

NOMBRE	Ojo Lucia Garcia Onz	FECHA	13-01-2026
CÉDULA	26428553	CARGO	(MEDICO) Enfermera
AREA	URGENCIAS/CONSULTA EXTERNA		

ÁREA	APLICA	N/A	FIRMA
TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN.	X		[Signature]
ÁREA TÉCNICO-CIENTÍFICA	X		[Signature]
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	X		[Signature]
ESTADÍSTICAS VITALES (Médicos de Urgencias y Rurales)	X		
GESTIÓN DEL RIESGO	X		[Signature]
IAMII	X		[Signature]
RUTA MATERNO PERINATAL	X		[Signature]
RUTA ALTERACIONES NUTRICIONALES	X		[Signature]
RUTA SALUD MENTAL- VIOLENCIAS	X		[Signature]
REGENCIA DE FARMACIA	X		
VACUNACIÓN PAI-COVID	X		[Signature]
ÁREA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA		X	
HISTORIA CLÍNICA	X		[Signature]
FACTURACIÓN		X	
GARANTÍA DE LA CALIDAD	X		[Signature]
ATENCIÓN AL USUARIO	X		[Signature]
GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	X		[Signature]
AUDITORIA DE CUENTAS MÉDICAS		X	
ALMACÉN		X	
SALUD OCUPACIONAL	X		[Signature]
JEFE DEL SERVICIO	X		
GESTIÓN AMBIENTAL	X		[Signature]
CONTROL INTERNO		X	
LABORATORIO CLÍNICO	X		
MISIÓN MÉDICA	X		
PLANEACIÓN		X	[Signature]
COMUNICACIONES		X	
RIESGO CARDIOVASCULAR	X		[Signature]

Ojo Lucia Garcia Onz
FIRMA DEL AGREMIADO



FORMATO
HOJA DE RUTA
ASISTIR SINDICATO DE GREMIO
(ASISTENCIAL)

VIGENCIA 20/08/2022
 PAGINA 5 DE 1

NOMBRE	Carlos Andrés Perdomo	FECHA	13-07-26
CÉDULA	1082216397	CARGO	MEDICO
AREA	URGENCIAS/CONSULTA EXTERNA		

ÁREA	APLICA	N/A	FIRMA
TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN.	X		<i>[Signature]</i>
ÁREA TÉCNICO-CIENTÍFICA	X		<i>[Signature]</i>
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	X		
ESTADÍSTICAS VITALES (Médicos de Urgencias y Rurales)	X		
GESTIÓN DEL RIESGO	X		<i>[Signature]</i>
IAMI	X		<i>[Signature]</i>
RUTA MATERNO PERINATAL	X		<i>[Signature]</i>
RUTA ALTERACIONES NUTRICIONALES	X		<i>[Signature]</i>
RUTA SALUD MENTAL- VIOLENCIAS	X		<i>[Signature]</i>
REGENCIA DE FARMACIA	X		<i>[Signature]</i>
VACUNACIÓN PAI-COVID	X		<i>[Signature]</i>
ÁREA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA		X	<i>[Signature]</i>
HISTORIA CLÍNICA	X		<i>[Signature]</i>
FACTURACIÓN		X	<i>[Signature]</i>
GARANTÍA DE LA CALIDAD	X		<i>[Signature]</i>
ATENCIÓN AL USUARIO	X		<i>[Signature]</i>
GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	X		<i>[Signature]</i>
AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS		X	<i>[Signature]</i>
ALMACÉN		X	<i>[Signature]</i>
SALUD OCUPACIONAL	X		<i>[Signature]</i>
JEFE DEL SERVICIO	X		<i>[Signature]</i>
GESTIÓN AMBIENTAL	X		<i>[Signature]</i>
CONTROL INTERNO		X	<i>[Signature]</i>
LABORATORIO CLÍNICO	X		<i>[Signature]</i>
MISIÓN MÉDICA	X		<i>[Signature]</i>
PLANEACIÓN		X	<i>[Signature]</i>
COMUNICACIONES		X	<i>[Signature]</i>
RIESGO CARDIOVASCULAR	X		<i>[Signature]</i>

[Signature]
 FIRMA DEL AGREMIADO