



**COORDINACIÓN DE CALIDAD DE LA ATENCIÓN Y
SEGURIDAD DEL PACIENTE
SISTEMA DE ATENCIÓN A USUARIOS
MINUTA DE APERTURA DE BUZÓN**

1:50.

Siendo las 1:50. horas, en las instalaciones del **INSTITUTO TEMAZCALLI, PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN,** con Registro CONADIC: RECEN-SLP-0281, en el área de SALA DE ESPERA (PLANTA BAJA) están presentes los que firman, para proceder a la apertura de Buzón, dentro del cual se encontraron las siguientes solicitudes:

Categoría de la Solicitud	Número de solicitudes	Responsable del seguimiento		Folios	Observaciones
		Gestor de Calidad	Área		
Sugerencias	○	○			
Felicitaciones	○	○			
Quejas	○	○			
Solicitudes de Gestión	○	○			
TOTAL	○	○			

Firman de conformidad, como participantes en el proceso de apertura de Buzón las siguientes personas:

Cargo	Nombre completo	Firma	Suplentes
Director General	DR. JOSÉ RAMÓN ARELLANO CANO		DRA. CLAUDIA LÓPEZ BUSTOS
Coordinación de Calidad de la Atención y Seguridad del Paciente	DRA. ROSA ISELA VEGA MÉNDEZ		
Profesionales de la Salud Invitados	L.T.S. YOLANDA RENTERÍA CASTRO L.A. OSBALDO VELÁZQUEZ ACOSTA		
Aval ciudadano			USUARIOS DE LA SALA DE ESPERA



COORDINACIÓN DE CALIDAD DE LA ATENCIÓN Y
SEGURIDAD DEL PACIENTE
SISTEMA DE ATENCIÓN A USUARIOS
MINUTA DE APERTURA DE BUZÓN

Siendo las 14:55 horas, en las instalaciones del INSTITUTO TEMAZCALLI, PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN, con Registro CONADIC: RECEN-SLP-0281, en el área de SALADEESPERA (PLANTA ALTA) están presentes los que firman, para proceder a la apertura de Buzón, dentro del cual se encontraron las siguientes solicitudes:

Categoría de la Solicitud	Número de solicitudes	Responsable del seguimiento		Folios	Observaciones
		Gestor de Calidad	Área		
Sugerencias	○	○			
Felicitaciones	○	○			
Quejas	○	○			
Solicitudes de Gestión	○	○			
TOTAL	○	○			

Firman de conformidad, como participantes en el proceso de apertura de Buzón las siguientes personas:

Cargo	Nombre completo	Firma	Suplentes
Director General	DR. JOSÉ RAMÓN ARELLANO CANO		DRA. CLAUDIA LÓPEZ BUSTOS
Coordinación de Calidad de la Atención y Seguridad del Paciente	DRA. ROSA ISELA VEGA MÉNDEZ		
Profesionales de la Salud Invitados	L.T.S. YOLANDA RENTERÍA CASTRO L.A. OSBALDO VELÁZQUEZ ACOSTA		
Aval ciudadano			USUARIOS DE LA SALA DE ESPERA



COORDINACIÓN DE CALIDAD DE LA ATENCIÓN Y
SEGURIDAD DEL PACIENTE
SISTEMA DE ATENCIÓN A USUARIOS
MINUTA DE APERTURA DE BUZÓN



14:37

Siendo las 14:37 horas, en las instalaciones del INSTITUTO TEMAZCALLI, PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN, 0281, en el área de COMUNIDAD TERAPÉUTICA HOMBRES, están presentes los que firman, para proceder a la apertura de Buzón, dentro del cual se encontraron las siguientes solicitudes:

Categoría de la Solicitud	Número de solicitudes	Gestor de Calidad	Área	Responsable del seguimiento	Folios	Observaciones
Sugerencias	1	1	CT.	CT.		
Felicitaciones	6.	6.	CT.			
Quejas	0	0				
Solicitudes de Gestión	0	0				
TOTAL	7	7.				

Firman de conformidad, como participantes en el proceso de apertura de Buzón las siguientes personas:

Cargo	Nombre completo	Firma	Suplentes
Director General	DR. JOSÉ RAMÓN ARELLANO CANO		DRA. CLAUDIA LÓPEZ BUSTOS
Coordinación de Calidad de la Atención y Seguridad del Paciente	DRA. ROSA ISELA VEGA MÉNDEZ		
Profesionales de la Salud Invitados	L.E. VICENTE DEL ÁNGEL DE LA CRUZ L.E. LAURA ALVARADO RODRÍGUEZ L.A. OSBALDO VELÁZQUEZ ACOSTA		
Aval ciudadano			USUARIOS DE LA COMUNIDAD TERAPÉUTICA



**COORDINACIÓN DE CALIDAD DE LA ATENCIÓN Y
SEGURIDAD DEL PACIENTE
SISTEMA DE ATENCIÓN A USUARIOS
MINUTA DE APERTURA DE BUZÓN**

15:03.

Siendo las 15:03 horas, en las instalaciones del **INSTITUTO TEMAZCALLI, PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN**, con Registro CONADIC: RECEN-SLP-0281, en el área de LABORATORIO están presentes los que firman, para proceder a la apertura de Buzón, dentro del cual se encontraron las siguientes solicitudes:

Categoría de la Solicitud	Número de solicitudes	Responsable del seguimiento		Folios	Observaciones
		Gestor de Calidad	Área		
Sugerencias	1	1	Lab		<i>S propone a los</i> <i>sólo el doctor.</i>
Felicitaciones	8.	8	Lab.		
Quejas	0	0			
Solicitudes de Gestión	0	0			
TOTAL	9	9.			

Firman de conformidad, como participantes en el proceso de apertura de Buzón las siguientes personas:

Cargo	Nombre completo	Firma	Supletivo
Director General	DR. JOSÉ RAMÓN ARELLANO CANO		DRA. CLAUDIA LÓPEZ BUSTOS
Coordinación de Calidad de la Atención y Seguridad del Paciente	DRA. ROSA ISELA VEGA MÉNDEZ		
Profesionales de la Salud Invitados	Q.F.B. MAYRA YOLANDA MONTELONGO AGUILAR L.A. OSBALDO VELÁZQUEZ ACOSTA L.T.S. YOLANDA RENTERÍA CASTRO	 	
Aval ciudadano			USUARIOS DEL LABORATORIO