



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



San Luis Potosí, San Luis Potosí, a 30 de Diciembre de 2020.

Siendo las 10:51. 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 | 0 | | | | |
| Felicitaciones | 0 | | | | |
| Quejas | 0 | | | | |
| Solicitudes de Gestión | 0 | | | | |
| TOTAL | 0 | | | | |

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 | [Redacted] | DRA. CLAUDIA LÓPEZ BUSTOS |
| Coordinación de Calidad de la Atención y Seguridad del Paciente | DRA. ROSA ISELA VEGA MÉNDEZ | [Redacted] | |
| Profesionales de la Salud Invitados | DR. LUIS EDUARDO LÓPEZ RIVAS L.E. VICENTE DEL ÁNGEL DE LA CRUZ L.A. OSBALDO VELÁZQUEZ ACOSTA L.T.S. YOLANDA RENTRÍA CASTRO | [Redacted] | |
| Aval ciudadano | DR. [Redacted] RAUCITO | [Redacted] | USUARIOS DE LA SALA DE ESPERA |

San Luis Potosí, San Luis Potosí, a 30 de Diciembre de 2020.

Siendo las 10:54 horas, en las instalaciones del INSTITUTO TEMAZCALLI, PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN, con Registro CONADIC: RECEN-SLP-0281, en el área de SALA DE ESPERA (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 | 0 | 0 | | | |
| Felicitaciones | 0 | 0 | | | |
| Quejas | 0 | 0 | | | |
| Solicitudes de Gestión | 0 | 0 | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | | | |

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 | [Redacted Signature] | DRA. CLAUDIA LÓPEZ BUSTOS |
| Coordinación de Calidad de la Atención y Seguridad del Paciente | DRA. ROSA ISELA VEGA MÉNDEZ | [Redacted Signature] | |
| Profesionales de la Salud Invitados | DR. LUIS EDUARDO LÓPEZ RIVAS L.E. VICENTE DEL ÁNGEL DE LA CRUZ L.A. OSBALDO VELAZQUEZ ACOSTA L.T.S. YOLANDA RENTRÍA CASTRO | [Redacted Signature] | |
| Aval ciudadano | DR. [Redacted Name] UCITO | [Redacted Signature] | 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



San Luis Potosí, San Luis Potosí, a 30 de Diciembre de 2020.

Siendo las 10:40 horas, en las instalaciones del INSTITUTO TEMAZCALLI, PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN, con Registro CONADIC: RECEN-SLP-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 | Responsable del seguimiento | | Folios | Observaciones |
|---------------------------|-----------------------|-----------------------------|------|--------|---------------|
| | | Gestor de Calidad | Área | | |
| Sugerencias | 0 | 0 | | | |
| Felicitaciones | 0 | 0 | | | |
| Quejas | 0 | 0 | | | |
| Solicitudes de Gestión | 0 | 0 | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | | | |

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 | [Redacted Signature] | DRA. CLAUDIA LÓPEZ BUSTOS |
| Coordinación de Calidad de la Atención y Seguridad del Paciente | DRA. ROSA ISELVA VEGA MÉNDEZ | [Redacted Signature] | |
| Profesionales de la Salud Invitados | DR. LUIS EDUARDO LÓPEZ RIVAS L.E. VICENTE DEL ÁNGEL DE LA CRUZ L.A. OSBALDO VELÁZQUEZ ACOSTA L.E. LAURA ALVARADO RODRÍGUEZ | [Redacted Signatures] | |
| Aval ciudadano | DR. AUCITO | [Redacted Signature] | USUARIOS DE LA COMUNIDAD TERAPÉUTICA |

San Luis Potosí, San Luis Potosí, a 30 de Diciembre de 2020.

Siendo las (10:15) horas, en las instalaciones del INSTITUTO TEMAZCALLI, PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN, con Registro CONADIC: RECEN-SLP-0281, en el área de COMUNIDAD TERAPÉUTICA MUJERES 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 | 0 | 0 | | | |
| Felicitaciones | 0 | 0 | | | |
| Quejas | 0 | 0 | | | |
| Solicitudes de Gestión | 0 | 0 | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | | | |

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 | [Redacted] | DRA. CLAUDIA LÓPEZ BUSTOS |
| Coordinación de Calidad de la Atención y Seguridad del Paciente | DRA. ROSA ISELA VEGA MÉNDEZ | [Redacted] | |
| Profesionales de la Salud Invitados | DR. LUIS EDUARDO LÓPEZ RIVAS L.E. VICENTE DEL ÁNGEL DE LA CRUZ L.A. OSBALDO VELÁZQUEZ ACOSTA L.E. LAURA ALVARADO RODRÍGUEZ | [Redacted] | |
| Aval ciudadano | DR. [Redacted] AUCITO PERSON | [Redacted] | USUARIAS DE LA COMUNIDAD TERAPÉUTICA |

San Luis Potosí, San Luis Potosí, a 30 de Diciembre de 2020.

Siendo las (11:00) 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 | 0 | 0 | | | |
| Felicitaciones | 0 | 0 | | | |
| Quejas | 0 | 0 | | | |
| Solicitudes de Gestión | 0 | 0 | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | | | |

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 | [Redacted] | DRA. CLAUDIA LÓPEZ BUSTOS |
| Coordinación de Calidad de la Atención y Seguridad del Paciente | DRA. ROSA ISELA VEGA MÉNDEZ | [Redacted] | |
| Profesionales de la Salud Invitados | DR. LUIS EDUARDO LÓPEZ RIVAS L.A. OSBALDO VELÁZQUEZ ACOSTA Q.F.B. MAYRA YOLANDA MONTELONGO AGUILAR | [Redacted] | |
| Aval ciudadano | DR. F. [Redacted] A [Redacted] UCITO | [Redacted] | USUARIOS DEL LABORATORIO |