



| | | | |
|---|---|---------------------------|----------------------|
|  | FORMATO ACTA CAPACITACION A USUARIOS | | CODIGO: GL-PP-FO-007 |
| | GESTION CLINICA | | VERSIÓN: 001 |
| | ELABORADO ENERO/2022 | ACTUALIZADO ENERO/2022 | Página 1 de 1 |

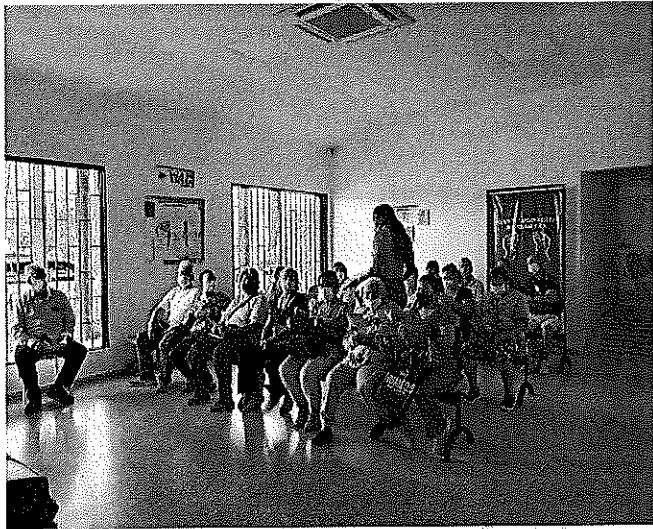
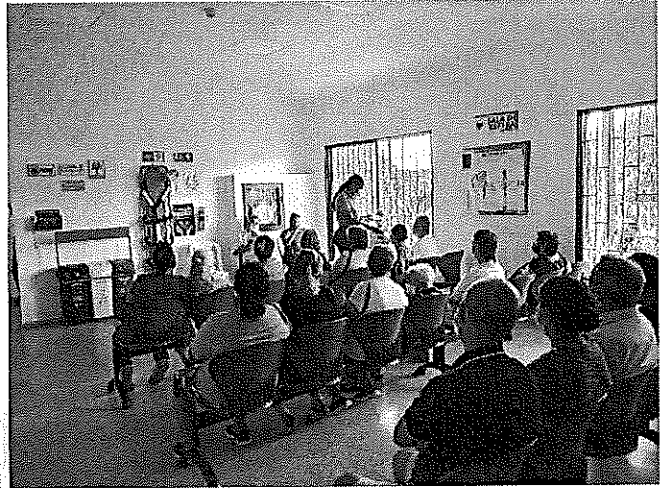
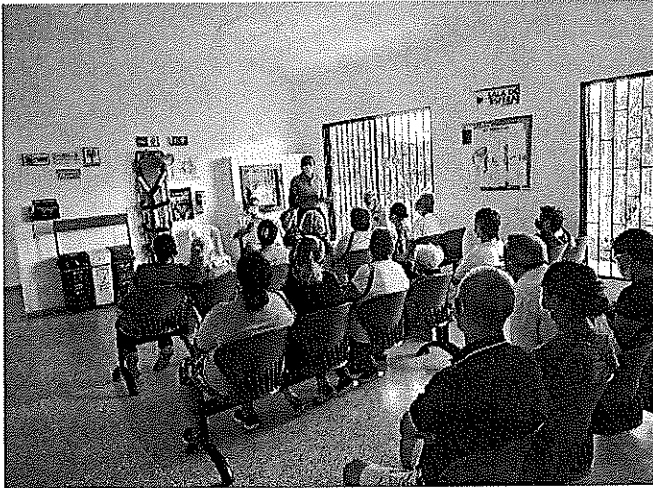
| Fecha | DIA | MES | AÑO | HORA DE INICIO | HORA DE FINALIZACIÓN |
|---------------------------|---|-----|------|----------------|----------------------|
| | 12 | 08 | 2023 | 8:00 am | 8:30am |
| Tema | Signos de alarma ante un infarto o ACV | | | | |
| Personal asistente | Pacientes y familiares que asisten al instituto cardiovascular del Tolima | | | | |
| Capacitador | Dayanni Esneda Quiñones García | | | | |

| OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN (REALICE UNA BREVE DESCRIPCIÓN DEL OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN) |
|---|
| <p>Brindar información a los asistentes sobre:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Que es una enfermedad cardiovascular 2. Que es la aterosclerosis 3. Actividades que ponen saludable el corazón (actividad física, alimentación saludable, hábitos). 4. Signos de alarma enfermedades cardiovasculares. |

| ACTIVIDADES DESARROLLADAS (REALICE UN BREVE RESUMEN DEL DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN) |
|--|
| <p>Siendo las 8 am se inicia educación con los asistentes, brindándoles información a cerca de que es una enfermedad cardiovascular, que tengan en cuenta cuales son los signos de alarma ante un infarto o un ACV, se les hace entrega de folleto donde explica claramente las actividades que pueden mantener sano nuestro corazón y los signos de alarma, se responden dudas.</p> |

| REGISTRO FOTOGRAFICO |
|--|
|  |

| | | | |
|--|---|---------------------------|----------------------|
| INSTITUTO CARDIOVASCULAR DEL TOLIMA S.A.S.  | FORMATO ACTA CAPACITACION A USUARIOS | | CODIGO: GL-PP-FO-007 |
| | GESTION CLINICA | | VERSIÓN: 001 |
| | ELABORADO ENERO/2022 | ACTUALIZADO ENERO/2022 | Página 1 de 1 |




CONCLUSIONES Y/O RECOMENDACIONES

- Seguir realizando capacitaciones a los usuarios asistentes al ICVT
- Promover actividades que ponen saludable el corazón.

Esneider Olayo


FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

| | | | |
|--|---|---------------------------|----------------------|
|  INSTITUTO CARDIOVASCULAR DEL TOLIMA S.A.S. | FORMATO ASISTENCIA CAPACITACION A USUARIOS | | CODIGO: GL-PP-FO-008 |
| | GESTION CLINICA | | VERSIÓN: 001 |
| | ELABORADO ENERO/2022 | ACTUALIZADO ENERO/2022 | Página 1 de 1 |

**SISTEMA DE GARANTÍA Y CALIDAD EN SALUD
 FORMATO ASISTENCIA A CAPACITACIÓN A USUARIOS**

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------|-------|--------|
| FECHA: | 12-08-2023 | HORA: | 8:00am |
| TEMA: | Signos vitales IAFasto - ACU | | |
| RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD | Dayani Estrella Quiñones | | |


| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | FIRMA | OBSERVACIONES |
|----|-----------------------------|----------------|---------------|
| 1 | Elsa Suarez | Elsa Suarez | |
| 2 | Enilda abels | Enilda | |
| 3 | Luzstella cortes | Luz cortes | |
| 4 | Rocana Joseobar | Rocana | |
| 5 | Consuelo J Alvarez | consuelo j | |
| 6 | Mury Yonnyth Guerra | Mury Yonnyth | |
| 7 | Nelson Ospina | Nelson | |
| 8 | Heriberto Machado Yajato | Heriberto | |
| 9 | Juan Carlos Furell | Juan Carlos | |
| 10 | Judithia Sabraador | Judithia | |
| 11 | Lorena Andrea Ramirez G. | Lorena | |
| 12 | Jose J. Bozaro Gonzalez | Jose J. Bozaro | |
| 13 | Abraham David Puyari Tiguer | Abraham | |
| 14 | Jaine Jaramilla | Jaine | |
| 15 | Maxia Denny Celbrer | Maxia | |
| 16 | Oscar Augusto Alvarez | Oscar | |
| 17 | Licimaco Muñoz | Licimaco | |
| 18 | LUCIA SILVA | LUCIA SILVA | |
| 19 | Luis Fernando Rodríguez | Luis Rodríguez | |
| 20 | Anderson Marquez | Anderson | |

| | | | |
|--|---|---------------------------|----------------------|
|  INSTITUTO CARDIOVASCULAR DEL TOLIMA S.A.S. | FORMATO ASISTENCIA CAPACITACION A USUARIOS | | CODIGO: GL-PP-FO-008 |
| | GESTION CLINICA | | VERSIÓN: 001 |
| | ELABORADO ENERO/2022 | ACTUALIZADO ENERO/2022 | Página 1 de 1 |

**SISTEMA DE GARANTÍA Y CALIDAD EN SALUD
 FORMATO ASISTENCIA A CAPACITACIÓN A USUARIOS**

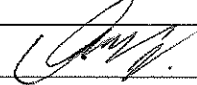
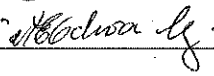
| | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|-------|--------|
| FECHA: | 12-08-2023 | HORA: | 8:00am |
| TEMA: | Signos vitales - Infarto - ACU | | |
| RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD | Danyanni Estrella Chiriqui | | |

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | FIRMA | OBSERVACIONES |
|----|-----------------------------|---------------------|---------------|
| 1 | Margarita Diaz | Margarita Diaz | |
| 2 | Nefes Diaz de Marin | Nefes Diaz | |
| 3 | Georgina Lopez | Georgina Lopez | |
| 4 | Antonio Gomez R | [Signature] | |
| 5 | Nelsy Murin Montano | [Signature] | |
| 6 | Armando Gomez | [Signature] | |
| 7 | Angela Castellanos | Angela Castellanos | |
| 8 | Abigail de la Cruz | [Signature] | |
| 9 | Sebastian Eulises TELLEZ C. | Sebastian TELLEZ | |
| 10 | Carlos Vega | [Signature] | |
| 11 | Kella Johana Vargas G. | Kella Felix Vargas | |
| 12 | Victor Felix Vargas | Victor Felix Vargas | |
| 13 | Johan Lopez | [Signature] | |
| 14 | Kelly Alexandra Alvarez | [Signature] | |
| 15 | Juliana Andrea Quintana | Juliana Quintana | |
| 16 | Maria Elena Fernandez | [Signature] | |
| 17 | Graciela Perez de Arango | [Signature] | |
| 18 | Amanda Lucia Mendez C. | [Signature] | |
| 19 | Julio Salazar Suarez | [Signature] | |
| 20 | Araely Quijano | [Signature] | |

| | | | |
|---|---|---------------------------|----------------------|
|  | FORMATO ASISTENCIA CAPACITACION A USUARIOS | | CODIGO: GL-PP-FO-008 |
| | GESTION CLINICA | | VERSIÓN: 001 |
| | ELABORADO ENERO/2022 | ACTUALIZADO ENERO/2022 | Página 1 de 1 |

**SISTEMA DE GARANTÍA Y CALIDAD EN SALUD
FORMATO ASISTENCIA A CAPACITACIÓN A USUARIOS**

| | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|-------|---------|
| FECHA: | 12-08-2023 | HORA: | 8:00 am |
| TEMA: | Signos de alarma infarto - ACV | | |
| RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD | Dayanni Echeverri Quintero | | |

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | FIRMA | OBSERVACIONES |
|----|-----------------------|--|---------------|
| 1 | Ricardo Carrizosa L. |  | |
| 2 | Maria Ernestina Ochoa |  | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |