




E.S.E.
HOSPITAL DEPARTAMENTAL
SAN ANTONIO DE PADUA
— Salud Integral. Impacto Real —

FORMATO PREGUNTAS ESPACIO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

 <p>E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA <i>— Salud Integral, Impacto Real —</i></p>	FORMATO PREGUNTAS ESPACIO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA	Fecha: 05/11/2024
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Código: MDE-GPDI-PG-F-011
	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA LA PLATA HUILA	Versión: 02
	PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO INSTITUCIONAL	Página No. 1 de 1

CIUDAD Y FECHA

La plata 05-11-2024

LUGAR

La plata

ESPACIO DE PARTICIPACIÓN:

RECOMENDACIÓN: Todas las preguntas que se hagan deben estar relacionadas con los temas definidos en el espacio de participación:

NOMBRES Y APELLIDOS:

Plaza Rubén Cordero

ENTIDAD QUE REPRESENTA:

Red de Salud

DIRECCION (Para dar Respuesta):

C.R. # 11-129

CORREO ELECTRONICO:

Escriba su Pregunta:

¿En tiempo libre me interesa que hayan donado lo como un? no escuche que paso con estos años?

Plaza Rubén Cordero

Nombre o firma de quien hace la pregunta.

— Salud Integral, Impacto Real —

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"



FORMATO PREGUNTAS ESPACIO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA
LA PLATA HUILA
PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO INSTITUCIONAL

Fecha: 05/11/2024

Código: MDE-GPDI-PG-F-011

Versión: 02

Página No. 1 de 1

CIUDAD Y FECHA : 04-09-25

LUGAR : Hospital San Antonio

ESPACIO DE PARTICIPACIÓN: _____

RECOMENDACIÓN: Todas las preguntas que se hagan deben estar relacionadas con los temas definidos en el espacio de participación:

NOMBRES Y APELLIDOS: Julian Barcia

ENTIDAD QUE REPRESENTA: Junta Accion Comunal Barrio el Jardín

DIRECCION (Para dar Respuesta): _____

CORREO ELECTRONICO: _____

Escriba su Pregunta:


Felicitó al señor gerente, por su gestión, quiero informar que nuestro barrio cuenta con cámaras de seguridad las cuales las colocamos a disposición del Hospital para los fines pertinentes dado los niveles de inseguridad con que contamos. Pedimos como organización comunal solicitar la poda de los árboles sobre la calle 10 para que las cámaras tengan mejor cobertura.

Julian Barcia

Nombre o Firma de quien hace la pregunta.

Salud Integral, Impacto Real

"Documento no válido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"

 <p>E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA Cuidado y Protección</p>	FORMATO PREGUNTAS ESPACIO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA	Fecha: 05/11/2024
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Código: MDE-GPDI-PG-F-011
	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA LA PLATA HUILA	Versión: 02
	PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO INSTITUCIONAL	Página No. 1 de 1

CIUDAD Y FECHA : LA PLATA ABRIL 04 2025
 LUGAR : HOSPITAL SAN ANTONIO
 ESPACIO DE PARTICIPACIÓN: FELICITACION

RECOMENDACIÓN: Todas las preguntas que se hagan deben estar relacionadas con los temas definidos en el espacio de participación:

NOMBRES Y APELLIDOS: Pedro Rodriguez De Arce
 ENTIDAD QUE REPRESENTA: FUNDACION SOCIAL URBANA
 DIRECCION (Para dar Respuesta): CALLE 5-12-46
 CORREO ELECTRONICO: _____

Escriba su Pregunta:

<u>DAR GRACIAS Y FELICITAR</u>
<u>AL CUERPO PROFESIONAL DEL</u>
<u>HOSPITAL POR LOS SERVICIOS</u>
<u>REQUERIDOS.</u>

Pedro Rodriguez De Arce
 Nombre o Firma de quien hace la pregunta.

Salud Integral, Impacto Real

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"