



SOCIALIZACIONES A FAMILIARES

FECHA: NOVIEMBRE-20-2025 NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD: Log. Wilson Lozano Apollon, Auxiliar Calidad.
 TEMA DE LA ACTIVIDAD: Derechos en Salud mental Ley 1616 de 2013, deberes en salud Ley 1754 de 2015, Roles de Comunicación Intersectorial, importancia de la comunicación. Hábito de vida saludables Salud Mental

N	NOMBRE DEL FAMILIAR	NOMBRE DEL PACIENTE	TELÉFONO	FIRMA
1	Juan Lozano Quiroga	Paola Pimilla	3107632046	<i>[Signature]</i>
2	Martín Bonilla Reyes	Laura Navarajo	3146583645	<i>[Signature]</i>
3	Camila Urrego Bejarano	Johan Camilo Sanchez	3144109432	<i>[Signature]</i>
4	Dora Pinedo	Jaime Pinedo	3147150917	Dora Pinedo
5	Elvira Sánchez Fierro	ISRAEL SANCHEZ FIERRO	3273469674	Elvira Sánchez Fierro
6	Isabel Patricia Rojas Rios	Abel Luciano Rojas	3213401512	<i>[Signature]</i>
7	Teresa de Jesús Lozano	Luz Paola Pimilla	3114947520	Dora Pinedo
8				
9				
10				
11				
12				

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO: Escriba la fecha de la capacitación, el tema de capacitación y el nombre completo y el cargo de quien realiza la capacitación; para el cuadro: lo diligenciarán los asistentes a la capacitación, en la primera columna "N" se enumeran los asistentes, en la columna "nombre" el asistente deberá poner su nombre completo, en la columna "cargo se ejecuta el cargo que ejecuta en la institución, en la columna "sede" se diligenciará la sede de la IPS para la cual trabaja o el servicio en caso de realizarse la capacitación en Bogotá, en la columna "teléfono" deberá diligenciar el número telefónico donde se pueda contactar, y en la columna "firma" el asistente deberá plasmar su firma.