

DERECHOS Y DEBERES

Fecha: 02-01-2022

SEDE

Restrepo

MES

Noviembre AÑO 2021

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadia en la clínica durante su tratamiento. **NOTA: POR FAVOR ASEGUÍRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
1 Nov -21	Rafael Carranza	190938 75	
2 Nov -21	Koio Cely	1031152407	
2 Nov -21	Santiago Medina	10 100 66065	
2 Nov -21	Lorely Jiménez	103910 4453	
2 Nov -21	François Forero	100 737 7331	
2 Nov -21	Jose Chapuz	100 3663677	
2 Nov -21	Oliver Correa	100 910 1629	
5 Nov -21	Hevel Paul	1000 411532	
5 Nov -21	LENA ORDOÑEZ	1022 960 302	
5 Nov -21	Anderson Acosta	1013 650 723	
6 Nov -21	Camila Ospina	51 749 7114	
6 Nov -21	Delio Andrade	1087 7162	
6 Nov -21	Nicel Salgado	1013 627 829	
6 Nov -21	Karen Dayana Vivas	1000 774 817	
6 Nov -21	Nancy Suárez	51924 792	
7 Nov -21	Diezamis Acuña	649 30 443	

SEDE

Restrepo

MES

Noviembre AÑO 2024

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. **NOTA: POR FAVOR ASEGUÍRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
7- Nov-24	Hayden Galindo	1104708894	Hayden Galindo
7 Nov-24	Maria Victoria Toma	32045473	Maria Victoria Toma
7 Nov-24	Silvia Palmer	40781950	Silvia Palmer
7 Nov-24	Cristina Gomez	52370105	Cristina Gomez
7- NOV-24	Jennifer Calderon	1031189341	Jennifer Calderon
8- NOV-24	deilio andoque	15875163	deilio Andoque
8- NOV-24	Balbina Parea	415891595	Balbina Parea
8- NOV-24	Maria delgadillo delgadillo	87184930	Maria delgadillo
9- Nov-24	Diana Calderon	1126590232	Diana Calderon
9- Nov-24	diana Guerrero	10794996122	diana Guerrero
9- Nov-24	Jenifer Duarte	12219777100	Jenifer Duarte
9- Nov-24	Jim Pacheco	804520371	Jim Pacheco
9- Nov-24	Maria de los Angeles Hernandez	1028983269	Maria de los Angeles Hernandez
9- Nov-24	Fidian Montanez	1023974215	Fidian Montanez
12-noviembre	Maria Rios	40780269	Maria Rios
12-noviembre	Astid Peña	016291478	Astid Peña

DERECHOS Y DEBERES

Fecha: 02-01-2022

SEDE Restrepo MES Noviembre AÑO 2024

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. NOTA: POR FAVOR ASEGÚRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
13-Noviembre	Dioscoris Acuña	64930443	Dioscoris Acuña
13-Noviembre	Yenny Parada	52245086	Yenny Parada
14-11-24	Linda Molinos	1030693514	Linda Molinos
14-11-24	Zoan Colind	1034290110	Zoan Colind
14-11-24	Judy Tatiana. martinez	1000124121	Judy Tatiana. martinez
15-11-24	Fulvia G. T. Toma	41589505	Fulvia G. T. Toma
16 - NOV - 24	Jesús Arcinillo	10000000708	Jesús Arcinillo
16 - NOV - 24	Paula Mojica	1023269150	Paula Mojica
16 - NOV - 24	Silvia Montoya	1032484152	Silvia Montoya
16 - NOV - 24	Flana Montoya	1032413117	Flana Montoya
16 - NOV - 24	Caura Acosta	100000007119	Caura Acosta
16 - NOV - 24	Juan Bautista Araya	1000810015	Juan Bautista Araya
19 - NOV - 24	Karol Duarez	1028780269	Karol Duarez
19 - NOV - 24	Anna Contreras	51784602	Anna Contreras
19 - NOV - 24	Karen Pinzón	1021588390	Karen Pinzón
19 - NOV - 24	Maria Dintay Ramo	40789269	Maria Dintay Ramo

DERECHOS Y DEBERES

Fecha: 02-01-2022

SEDE Restrepo

MES

Noviembre

AÑO

2024

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. NOTA: POR FAVOR ASEGUÍRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
20-11-24	Sandra Vivas	52847070	Sandra Vivas.
20-11-24	Manuela Camargo	1000620748	Manuela Camargo.
20-11-24	Michelle Heyman	1026558601	Michelle
20-11-24	Luisa Fernanda Poveda	10274364236	Luisa Poveda
21-11-24	Joséanis Acurio	64930443	Joséanis A.
21-11-24	Paula Culma	1025143332	Paula Culma.
21-11-24	cristian Nieto	1032948043	cristian Nieto
22-11-24	Wendy Vizcaíno	10009187792	Wendy Vizcaíno
22-11-24	DANAYA NICOLTA	1035693770	DANAYA NICOLTA.
22-11-24	Andrés Santiago Hernández	1014423560	Andrés Hernández
22-11-24	Sara Hernández	1088305655	Sara Hernández
22-11-24	LIMA MEDINA	1033781453	LIMA MEDINA
22-11-24	nonay Gómez	619207792	nonay Gómez
23-11-24	Keun Díaz	10144810912	Keun Díaz
23-11-24	Catalina Salazar	5869675	Catalina Salazar
23-11-24	Conrad Fernando Rojas	1023368940	Conrad Fernando Rojas

SEDE

Restrepo

MES

Noviembre

AÑO

2021

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. NOTA: POR FAVOR ASEGUÍRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
23-11-21	Maria Jose Tops	10233068940.	
23-11-21	Iguala Quiceno.	1069692612.	
23-11-21	Linda Ramirez.	10002225919.	
26-11-21	Karen Valentina Huertas Cumbina	1027573120.	
26-11-21	Hanel Garcia.	1066962492.	
26-11-21	Angie Verdugo.	10009724284	
26-11-21	Nicole Gonzalez.	102666319	
27-11-21	Mauricio Sanchez	80212669	
27-11-21	Jordana Leon	52457510.	
27-11-21	Karen Arias.	1010343357.	
27-11-21	Jhoan Perea.	1022340477.	
28-11-21	ANA PARRA.	1023323794.	
28-11-21	Gina Galindo.	10103925977.	
28-11-21	Dellanira Gonzalez.	1023404083	
28-11-21	Luisa Pineda.	1015264236.	
29-11-21	Jordana Leon.	52457510.	

SEDE Restiago.

MES

Neurokinin-1 Receptor

AÑO

224

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. **NOTA: POR FAVOR ASEGÜRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

DERECHOS Y DEBERES

SEDE Restrepo MES octubre AÑO 2024

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. NOTA: POR FAVOR ASEGÜRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
1- Oct - 24	Dellanira Gonzalez	1036404083	Dellanira
1- Oct - 24	Florinetha Pinedo	103461039	Florinetha
1- Oct - 24	DANA Arias	1023960009	DANA Arias
1- Oct - 24	Luis Aguirre	1062442730	Luis
1- Oct - 24	david cuadrado	023923476	david cuadrado.
2- Oct - 24	Alma Jones	32 04 54 83	Alma Jones
2- Oct - 24	Yerli Martinez	100 72 47 87	Yerli Martinez
2- Oct - 24	Cristian Paredes	1122105593	Cristian Paredes
2- Oct - 24	ALISON MESA	1012602605	ALISON MESA
3- Oct - 24	Bethelia Pani	41589595	Bethelia
3- Oct - 24	Torud torero	8080 9905	Torud torero
3- Oct - 24	Laura Uribia	1000726133	Laura Uribia
3- Oct - 24	Johanna Munoz	1030523881	Johanna Munoz
4- Oct - 24	Rosa Avera	203 20600	Rosa Avera
3- Oct - 24	Angel Cely	1031152487	Angel Cely
5- Oct - 24	Astrid Garzon	2066 2594	Astrid Garzon

yaba

DERECHOS Y DEBERES

Fecha: 02-01-2022

SEDE

Restrepo

MES

octubre

AÑO 2024

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. **NOTA: POR FAVOR ASEGÜRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
5-10-24	Santiago Medina	1010066065	Santiago M
5-10-24	Jady Neiva	1033781953	Jady Neiva.
5-10-24	Leann Santos	1036456599	Leann Santos.
5-10-24	Angela Rojas	1103713270	Angela R
8/10/24	John Perea	1020849696	John Perea.
8/10/24	CRISTIAN VILLANOS	10071538656	CRISTIAN.
8-10-24	Luisana Carulona	1109670228	Luisana Carulona.
8-10-24	domingue Gonzalez	10289181582	domingue Gonzalez.
8/10/24	Ostrid Pena	1026291478	Ostrid Pena.
9/10/24	Quedson Ceballos	1078616376	Quedson Ceballos
9 octubre 2024	David Alejandro Cuervo	1030062708	David Cuervo
9 octubre 2024	ana Vega	1013599768	ana Vega.
9 octubre 2024	Lana Fuenmayor	1007695565	Lana Fuenmayor.
9 octubre 2024	Carlos Barajas	1024595167	Carlos Barajas
9 octubre 2024	ana Galindo Cabezas	1011662450	ana Galindo.
9 octubre 2024	Laura Sierra	1003621471	Laura SIERRA.

DERECHOS Y DEBERES

SEDE

Restrepo

MES

octubre

AÑO

2024

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. **NOTA: POR FAVOR ASEGÜRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
10-10-24	Verit Osorio	1026261029	
10-10-24	Karen Voldinaca	1081413257	
10-10-24	Johan Gefundo	1034290110	
10-10-24	Maria Cecilia	1022990144	
11-10-24	Jugie Odonez	1013672390	
11-10-24	Carlos Vasquez	1012361417	
11-10-24	Karen Gaviluz	107350658	
11-10-24	Diego Henao	41700326	
12-10-24	Jason Cardona	1101610888	
12-10-24	ERICA BELTRAN	1013912512	
12-10-24	Nicol Rosas	1007101591	
12-10-24	Andres Rincon	1025071372	
12-10-24	Camilo Martinez	1067091030	
15-10-24	Yenifer Alvarez	1028783161	
15-10-24	Luz Maria Sierra	65312862	
15-10-24	Karen Alvarez	1012377367	

yaba

DERECHOS Y DEBERES

Fecha: 02-01-2022

SEDE RESTREPO

MES OCTUBRE

AÑO 2024

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. **NOTA: POR FAVOR ASEGÜRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
15-10-24	Dianisca Ospina	1098616376	
15-10-24	diana contreras	62730723	diana contreras
15-10-24	ange gonzales	1313672390	ange gonzales
15-10-24	Paula Bañón	41409010	Paula B
16-10-24	Sandra Vilas	52847010	Sandra Vilas
16-10-24	edwin Hernandez	1023919300	edwin
16-10-24	Maciel Sanchez	1024502892	Maciel Sanchez
16-10-24	Carlos Barrios	1020595167	Carlos
16-10-24	Dianisca Ospina	1098616376	
16-10-24	Karen Arenas	1010292359	Karen
16/10/2024	Karen Valentina Huertas Lombano	1021513120	Karen Valentina
17-10-24	evelin Valentina Cruz	1001288963	evelin V.
17-10-24	Carmen Vazquez	1016196865	Carmen Vazquez
17-10-24	Paulson Ospina	1098616376	
18-10-24	Luis Maua Guerra	65712852	Luis Maua Guerra
18-10-24	Nicay Sotres	519247793	Nicay Sotres

DERECHOS Y DEBERES

Fecha: 02-01-2022

SEDE Restrepo MES octubre AÑO 2024

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS | Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. **NOTA: POR FAVOR ASEGUÍRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
11 OCT -24	Angie Tatiana Vargas	1000372473	Angie Tatiana V.
19/OCTUBRE	maria del socorro delgadillo	51784838	maria del socorro delgadillo
19/OCTUBRE	SANTIAGO Bustacara	80733328	SANTIAGO Bustacara
19/OCT 24	Yenifer Duarte	1331977180	Yenifer Duarte
19 oct - 24	luisan nunez	5252112	Luisan Nunez
19/OCT 24	Paula Callejero	103616409	Paula Callejero
19/OCT 24	Juan David Ruiz	102324339	Juan David Ruiz
22-OCT-24	Sandra Milena Rodriguez	1003001313	Sandra M
22-OCT-24	claudia acuña	1033698770	Cludia A
22-OCT-24	Angie Paula Gonzalez	101372390	Angie Gonzalez
22-OCT-24	SHARID GONZALEZ	10672986	SHARID G
22-OCT-24	Simon Diaz Vazquez	1027329317	Simon Diaz
23 OCT 24	Daniela Ortiz	1026598864	Daniela O
23 OCT 24	Katherine Martinez	1000334940	K M
23-OCT-24	Lizeth Salazar	1031167872	Lizeth Salazar
23-OCT-24	Andrey Vargas	10238892	Andrey Vargas

yaba

DERECHOS Y DEBERES

Fecha: 02-01-2022

SEDE Restrepo. MES 2 OCTUBRE AÑO 2024

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. **NOTA: POR FAVOR ASEGÜRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
23-OCT-24	Eduin Henao	103919300	Eduin Henao
23-OCT-24	edith Quintero	65738243	edith Quintero
24-10-24	laura del Socorro Delgadillo	51720232	laura del Socorro
24-10-24	Daniela Ortiz	7026592364	Daniela Ortiz
24-10-24	Rosario Correa	10093875	Rosario Correa
24-10-24	Babina Pava	91589595	Babina Pava
24-10-24	Oliver Enso	9079123	Oliver Enso
25 OCTUBRE	MARCOL GONZALEZ	1026263119	MARCOL GONZALEZ
25 OCTUBRE	Isabella Pinto	103663393	Isabella Pinto
25 OCTUBRE	Oliver Varegas	72266341	Oliver Varegas
25 OCTUBRE	Nicol Villa	1022432471	Nicol Villa
26-10-2024	Briand Solerzon	5859825	Briand Solerzon
26-10-2024	Andrea Caireño	1013688504	Andrea Caireño
26-10-2024	Samuel Rojas	1073363790	Samuel Rojas
26-10-2024	Maria Jose Rojas	1023349100	Maria Jose Rojas
26-10-2024	ana castillo	1004966791	ana castillo

SEDE Reshepo

MES

ପରିବହନ

AÑO

2024

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. **NOTA: POR FAVOR ASEGÜRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
29-OCT-24	Yilned Ordóñez.	1028LG0240	Yilned Ordóñez.
29-OCT-24	Andres Hernandez.	10149483560	Andres Hernandez.
29-OCT-24	Sara Hernandez.	1038305955	Sara Hernandez.
29-OCT-24	CRISTIAN NUNATO.	101616972	CRISTIAN NUNATO.
29-OCT-24	Miguel NUNATO	1025665406	Miguel NUNATO.
30-OCT-24	ANAL GUTIERREZ	1007695126	ANAL GUTIERREZ
30 OCT-24	ana maria galindo.	1021667950	ana galindo.
30-OCT-24	Miguel Angel Galindo.	1029141321	Miguel Galindo.
30-OCT-24	Michel SANABRIA.	1010117740	Michel SANABRIA
30-OCT-24	Gabriela Corderos	1019765863	Gabriela Corderos
31-OCT-24	Stiven Triana	1000068493	Stiven Triana
31-OCT-24	Yerim Corzón	1019089794	Yerim Corzón
31-OCT-24	Jona than dura	1013667367	Jona than dura

yaba

GC - FT - DI - 15

PROGRAMA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Página 1 de 1

Versión: 1

DERECHOS Y DEBERES

Fecha: 02-01-2022

CLÍNICA COLOMBIANA DE
ORTODONCIA YABA S.A.S.
SEDE - RESTREPO

SEDE

Restrepo

MES

Septiembre

AÑO

2024

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. **NOTA: POR FAVOR ABSEGÜRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
09-03-2024	Fernanda Luisa Corzo In.	57 576 641 1022 461001	
3-09-2024	Alejandra Franco		
4-09-24	Daniela Sanchez C.	1016 598364	
04-09-24	Michael Hernan	1024 558601	
4-9-24	Victoria Paula	32045483	
5-09-24	David Fajardo	30209905	
5-09-24	Diego Santiago Hernandez	10330001082	
6-9-24	Priscila Nicanor Rojas	84075715	
6-9-24	Jaime Salazar	80297983	
7-9-24	Ruben Dario Dimitri Ariza	1007105994	
7-09-24	Anderson Acosta	1013650723	
7-09-24	Angie Cely	1031152437	
7-09-24	Ashley Mandurraga	1012117170	
10-09-24	Laura Vanessa Pelaez Sepulveda	1233498072	
10-09-24	Jesica Cardona	1109610888	
10 SEP 24	Carlos Sarmiento	13902711	Carlos S

SEDE

Restrepo

MES

Septiembre

AÑO

2024

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. **NOTA: POR FAVOR ASEGUÍRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
11-04-24	Daniel Garcia	1010962442	Daniel Garcia
11-09-24	Jordyn Bernal	1010234137	Jordyn
11-09-24	Katherin Martinez	1000337940	Katherin
11-09-24	Johan Parra	1022340477	Johan P
11-09-24	ANA VEGA	1030599178	ANNA VEGA
11-09-24	Elián Rodriguez	1023891954	Elián
12-09-24	Cristian Felipe Neto Parra	1032798093	Cristian
12-09-24	Nicol Daniela Chaparro Lopez	1025544565	Nicol L
13-09-24	Paula Bocan	41409070	Paula B
13-09-24	Manuel Cortezo	3038779	Manuel
13-09-24	Jairo Salazar	00451933	Jairo Salazar
14-09-24	Jandra Rodriguez	1023001713	Jandra R
14-09-24	Angie Chavez	100149122	Angie
14-09-24	Erica Beltran	10185105122	Erica
14-09-24	U.m. Pacheco	86129371	U.m. P
14-09-24	Fulvia Cabiedes	52051495	Fulvia

DERECHOS Y DEBERES

Fecha: 02-01-2022

SEDE

Restrepo

MES

Septiembre

AÑO

2024

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. **NOTA: POR FAVOR ASEGUÍRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
17-09-2024	Rosa Ruiz	20584606	Rosa Ruiz
17-09-2024	Sofía Soriano	1023038484	Sofía Soriano
18-09-2024	Enrién Valentina Huertas	1021513170	Enrién Valentina Huertas
18-09-24	Carmelo Gutiérrez	74358558	Carmelo Gutiérrez
18-09-24	Ramiro López	1053323173	Ramiro López
18-09-24	Diego Sánchez	1024502892	Diego Sánchez
18-09-24	Rosa Ruiz	20584606	Rosa Ruiz
20-09-24	Edwin Hernández	103819300	Edwin Hernández
20 Sept 24	Tauro Guzman	1069642611	Tauro G.
21-09-24	Hellen Peña	10248900943	Hellen P.
21-09-24	Angela Salgado	1018611514	Angela Salgado
21-09-24	Karen Barovito	1023972804	Karen Barovito
21-09-24	Juan Sánchez	1025190446	Juan Sánchez
21-09-24	Diego Fustucua	80723328	Diego Fustucua
21-09-24	Tomila Mojica	1023369150	Tomila Mojica
21-09-24	Paula Gutiérrez	1013616409	Paula G.

SEDE RESTREPO

MES

SEPTIEMBRE

AÑO

2024

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. **NOTA: POR FAVOR ASEGUÍRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
24-09-24	Cristian Felipe Nieto.	1032398093	Cristian Nieto.
24-09-24	Kolery Diaz.	1011096089	Kolery Diaz.
24-09-24	Natalia Tújillo.	1024591536.	Natalia Tújillo.
24-09-24	Juan Pablo Quintero	1018438717	Juan Quintero.
24-09-24	Yerminia Diazquez	52618201.	Yerminia Diazquez
25-09-24	Osgaldo Baruca	993816232	O. B.
25-09-24	Edmundo Sanchez.	800419669	Edmundo Sanchez.
25-09-24	Estebany Rodriguez	1000974986.	Estebany Rodriguez
25-09-24	Angie Verdujo.	1000989284	Angie V.
26-09-24	Andrea Vargas.	1302388392.	Andrea Vargas
26-09-24	Emmanuel Romero.	1012580377	Emmanuel Romero.
26-09-24	Betsibeth Guarakano.	14609994.	Betsibeth Guarakano.
26-09-24	Yna Castellón	1004366291.	Yna Castellón
26-09-24	Stiven Tizanca.	1000968493.	Stiven Tizanca.
26-09-24	Gina Colindo	1018425977	Gina Colindo
27-09-24	Ledy Uribe.	1013663393.	Ledy U.

yaba	GC - FT - DI - 15	Página 1 de 1	CLÍNICA COLOMBIANA DE ORTODONCIA YABA S.A.S. SEDE - RESTREPO
	PROGRAMA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE	Versión: 1	
	DERECHOS Y DEBERES	Fecha: 02-01-2022	

SEDE Restrepo

MES Septiembre AÑO 2024

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. **NOTA: POR FAVOR ASEGUÍRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
27-09-24	Sara Hernandez	1088305955	S
27-09-24	Andres Hernandez	1019483560	A
27-09-24	Cristian NONATO	1016375972	Cristian N
27-09-24	Miguel NONATO	1028665406	Miguel N
28-09-24	ADRIAN TOVAR	1023720541	ADRIAN TOVAR
28-09-24	Gabriel Salazar	58591875	Gabriel Salazar
28-09-24	Alixon Ortiz	1027529426	Alixon Ortiz
28-09-24	Juan Sebastian Villamil	1103402159	Juan Villamil
28-09-24	Diego Peña	100514665	Diego Peña
28-09-24	YINNA KAMIREZ	1024576223	YINNA R.
30-09-24	Yanet Villegas	10123634147	Yanet Villegas
30-09-24	Valeria Ramirez	1013634142	Valeria Ramirez
30-09-24	India Ramirez	10000735419	India Ramirez
30-09-24	HALAL G.	1007695126	HALAL G.
30-09-24	Gabriel Gonzalez	1000217779	Gabriel Gonzalez
30-09-24	Nicolas Angarita	1026393934	Nicolas Angarita

yaba

SEDE

Restrepo

MES

Agosto

AÑO

2024

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. NOTA: POR FAVOR ASEGUÍRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
1/08/24	Julian Rojo Marin	0206600094	
1-08-24	Yolany Paezquez Pobal	1013634142	
01/08/24	Valentina Guizalot	10145888390	
2 - 8 - 24	Teodolino Cañizo	3198 52 8	
02/08/24	Jaime Salazar	80451933	
03/08/24	Kevin Daniel Santos Hernandez	1006456599	
03/08/24	Justin Alejandro Moser Achucar	1014476156	
03/08/24	Andrea Carrizo	1013688504	
05/08/24	Ruben Díazate	1007105994	
05/08/24	angelica Saenz	1033720701	
06/08/24	Dominique Gonzalez	1028481582	
06/08/24	Angel maria Rosas Sanchez	1103713270	
08/08/24	Cristian Felipe Lledo Paez	103798093	
08/08/24	Camilo Smith Martinez	1067091030	
9- 08- 24	XJO Hora A.	51731709	
9- 08- 24	beton Bonal	1010 23434	

SEDE

Restrepo.

MES

Agosto.

AÑO 2024

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. **NOTA: POR FAVOR ASEGÜRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
9-08-24	Quintia Camajar	51 89 9999	Quintia Camajar
9-08-24	Laura Tovo	1069813625	Laura Tovo
9-08-24	David Cuervo	40100 62708	David Cuervo
9-08-24	Jrdo Trujillo	1057003121	Jrdo Trujillo
10-08-24	Jimmy Alexander Pacheco Giral	80 129371	Jimmy A. Pacheco
10-08-24	Luisa Dario Jimete Alzola	1007.103.994	Luisa D. Jimete
10-08-24	Yerik Valencia Pante giral	1771.977.180	Yerik Valencia
10-08-24	Padres Eglise Rincon Robles	1025071392	APRR
10-08-24	Wiliam Benavides Lopez	1081398716	Wiliam Benavides
10-08-24	Heriberto Fierro II	1069873294	Heriberto Fierro
13-08-24	Laura Umbria Castro	1000786113	Laura Umbria
13-08-24	Carlos Sarmiento	19902711	Carlos Sarmiento
13-08-24	Karen Lorena Castro Guzman	1023953936	Karen Castro Guzman
14-08-24	Daniel Andres Garcia Garcia	1010962492	Daniel.6
14-08-24	Alejandra Garzon	20662594	Alejandra Garzon
14-08-24	Guadalupe Jimeno	1006244121	Guadalupe Jimeno

SEDE

Restrepo

MES

agosto

AÑO

2024

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. **NOTA: POR FAVOR ASEGUÍRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
14-08-24	Yonit Osorio	1026261779	
14-08-24	Juan Rodriguez	1623897390	Juan Rodriguez
15-08-24	Aminta Corrales	SI 7049944	Aminta C.
15-08-24	Emilia Crayon	5157 6611	Emilia Crayon
16-08-24	German Gomez	14150747	German Gomez
16-08-24	Joselyn Orea	3115 2881	Joselyn C.
16-08-24	Jairo Salazar	80051033	Jairo Salazar
17-08-24	Oscar Diaz	1023961744	Oscar Diaz
17-08-24	ANGIE VARGAS	1000372473	ANGIE VARGAS
17-08-24	Cesar H	102311025	Cesar H
17-08-24	Hellen Peña	1023890943	Hellen Peña
17-08-24	Simon Rodriguez	1032484152	Simon R.
17-08-24	Angelis Rivas	22531802	Angelis Rivas
17-08-24	Eriana Montoya	103241347	Eriana Montoya
17-08-24	Karen Moreno Moreno	1024581620	Karen Moreno M.
17-08-24	Santiago Dibos Rios	1023369165	Santiago

SEDE

RESTREPO

MES

AGOSTO

AÑO

2024

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. **NOTA: POR FAVOR ASEGUÍRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
20-08-2024	Diana Milena Gutiérrez Gómez	5237397328	Diana M Gutiérrez
20-08-2024	Arminia Carvajal Carvajal	51849994	Arminia Carvajal
20-08-2024	Edmundo Neto	1093697024	Edmundo Neto
21-08-2024	Floriana Soria	80242664	Floriana Soria
21-08-2024	Angie Julieth Villalba Ríos	1013644435	Angie Villalba Ríos
21-08-2024	Calixto Ospina Gómez	79358358	Calixto Ospina Gómez
21-08-24	Jhone Praga	7010202827	Jhone Praga
21-08-24	Karen Arenas	1010642357	Karen Arenas
22-08-24	Enric Abramay Gutiérrez Gutiérrez	10107719	Enric Abramay Gutiérrez Gutiérrez
22-08-24	Jader Valderrama	1081413254	Jader Valderrama
22-08-24	Mónica A Bautista	1022946144	Mónica A Bautista
22-08-24	Nicol Daniela Chaparro López	1023544565	Nicol Daniela Chaparro López
23-08-24	Ledy Carolina Ubique Paredes	1013663393	Ledy Carolina Ubique Paredes
24-08-24	Diego Iván Mora Muñoz	10336918770	Diego Iván Mora Muñoz
24-08-24	Santiago Rojas	10233643090	Santiago Rojas
24-08-24	Natalia José Rojas	1023394130	Natalia José Rojas

SEDE Restroom

MFS

Agosto -

ASO

2024

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

| N° DE BOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. **NOTA: POR FAVOR ASEGÜRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
28/08/2024	Ismael Valerio Fuentes Lombana	1021513170	
28/08/2024	Miguel Andres Gutierrez Cubillos	1024141421	
28/08/24	Hayder Bello	1007105219	
29/08/24	Guadalupe Mancera	30770001	
29/08/24	Juan Vergueta	300643923	
29/08/24	Christian Morales	100001664123	
29/08/24	Paola Bonón	41909090	
31/08/24	Catalina Gómez	521370105	
31/08/24	Diego Reina	1015146668	
31/08/24	Juan Villamil	3193402159	
31/08/24	Julian Mayordomo	1031132682	
31/08/24	Maria Reyes	36169209	



yaba	GC - FT - DI - 15	Página 1 de 1	CLÍNICA COLOMBIANA DE ORTODONCIA YABA S.A.S. SEDE - RESTREPO
	PROGRAMA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE	Versión: 1	
	DERECHOS Y DEBERES	Fecha: 02-01-2022	

SEDE Restrepo **MES** Junio **AÑO** 2024

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS | **Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS**

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. **NOTA: POR FAVOR ASEGÜRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

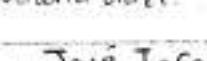
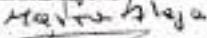
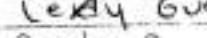
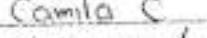
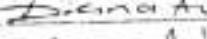
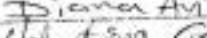
PROGRAMA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE
DERECHOS Y DEBERES

Fecha: 02-01-2022

SEDE	Restrepo	MES	2 JUNIO	AÑO	2024
------	----------	-----	---------	-----	------

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS	Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS
--------------------------	---------------------------

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. **NOTA: POR FAVOR ABEGÜRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
25/06/2024	Emmanuel Rojas Centeno	1013586391	
25/06/2024	Valeria Diaz Rojas	1011095049	Valeria Diaz
25/06/2024	Jose Alejandro Infante Castro	1001277595	
26/06/2024	Karen Valentina Martinez Lombana	1021513170	
26/06/2024	Juan Carlos Salazar Jimenez	1031167747	
26/06/2024	Ana Maria Edmundo Cabezas	1021662450	
26/06/2024	Miguel Andres Galindo Cubillos	1024411321	
27/06/2024	Diana Jhony Paez Cepeda	1023960309	
27/06/2024	Maria Alejandra Leon	3144788483	
27/06/2024	Luisa Fernanda Ospina	1061129118	
27/06/2024	Poster Enriqueta Cardenas	479.063	
28/06/2024	Leidy Juliana Guevara	1031140960	
28/06/2024	Paula Camila Culma Contreras	1025143332	
29/06/2024	Miguel Angel Norato Anaya	1028665406	
29/06/2024	Cristian David Norato Anaya	1016725972	
29/06/2024	Karen Valentina Arizmendi Gonzalez	1024588390	

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

GC - FT - DI - 15

Página 1 de 1

PROGRAMA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Versión: 1

DERECHOS Y DEBERES

Fecha: 02-01-2022

CLÍNICA COLOMBIANA DE
ORTODONCIA YABA S.A.S.
SEDE - RESTREPO

SEDE Restrepo

MES Junio

AÑO 2024

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estancia en la clínica durante su tratamiento. NOTA: POR FAVOR ASEGÜRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
19/06/2024	Romero Agustín López Roa	1063323113	Romero López
19/06/2024	Javier Nicol Tibana florez	1093777898	Sergio
20/06/2024	Nicol Daniela Cheparra Lopez	1025244665	Nicol
20/06/2024	Miguel Angel Piada Ni.	1014676251	SA
21/06/2024	Oscar Leonardo Gómez Roa	1000217779	Oscar
22/06/2024	Gabriela Cárdenas Castillo	1019761863	Gabriela Castillo
22/06/2024	Haydel Alexis Rojas P.	1007105219	Haydel
22/06/2024	Delmarino Gómez 201f1	1032904083	Delmarino
22/06/2024	Diana Jairo Gómez	80809705	Diana Gómez
22/06/2024	Margareta J. Espeña R.	1001237796	Margareta
22/06/2024	Andrés Santiago Ospina	10233366024	Andrés Ospina
22/06/2024	J. 15.7m Alejandro M.	1014476156	J. 15.7m
22/06/2024	7. 15.7m Salazar S.	5259775	7. 15.7m
23/06/2024	Simón Sebastián Ospina	1027527377	Simón Ospina
25/06/2024	Cristian Felipe Uribe Parra	1032798093	Cristian Uribe
25/06/2024	Gina Gaviria González	10184250177	Gina G.

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

SEDE Restrepo

MES

Junio

AÑO 2024

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. NOTA: POR FAVOR ASEGÜRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
12/06/2024	Juan Sebastián Pineda Pinto	16305900294	
13/06/2024	Nohora ArroS	51731709	ArroS
13-06-24	Fidel Castro Roca	791584044	
13-06-24	Johan Sebastian Galindo	1034290110	
15-06-24	TATIANA Henrra	1000372493	
15-06-24	Samuel Rojas Gómez	1023368940	
15-06-24	Maria Jose Rojas Gómez	1023369135	
15-06-24	Carlos Gómez	1076276600	
15-06-24	Angélica Moncada Montenegro	1025141785	Angélica Moncada
19-06-24	Davila boron	41409070	
19-06-24	Johan Zabor	1021640161	
19-Jun-2024	July Katherine Roa Legitación	100233156	
19-Jun-2024	Diane Milys Cadiz Cárdenas	52739728	Diane Milys Cadiz
19-06-2024	Paula gomez	41409070	
19-06-2024	Yves rodrigo Sanchez	291875253	
19-06-2024	(USA) Fernando Paez Cruz	1023369236	

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

DERECHOS Y DEBERES

Fecha: 02-01-2022

SEDE	Restrepo	MES	Junio	AÑO	2024
------	----------	-----	-------	-----	------

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. **NOTA: POR FAVOR ASEGÚRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
03-06-2024	William Benavides	1081398 716	William Benavides
08-06-2024	Laura Vazquez Peláez	723349902	Laura Peláez
08-06-2024	Jimmy Alexander Pachón Gutiérrez	80 129 371	Jimmy A. Pachón Gutiérrez
08-06-2024	Karen Vega	10230915804	Karen Vega
08-06-2024	Freddy Nacho Ríos H	86 075 115	Freddy Ríos
08-06-2024	Cintia Estefany de los Ríos Martínez	101 126 63	Silvia
08-06-2024	Sandra Milena Rodríguez	102301743	Sandra R. Rodríguez
08-06-2024	William Benavides	1081398 716	William Benavides
08-06-2024	Karen Emilia Bernal Puebla	1022459592	Karen Gutiérrez
11-06-2024	Simón Rodríguez Montoya	103248452	Simón
12-06-2024	YOLANDA GARCIA	65 710059	Yolanda García
12-06-2024	Macario Sanchez R	80 242 669	Macario Sanchez
12-06-2024	Emma L. Garzón A	11 576 91	Emma L. Garzón

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

GC - FT - DI - 15

Página 1 de 1

PROGRAMA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Versión: 1

DERECHOS Y DEBERES

Fecha: 02-01-2022

CLÍNICA COLOMBIANA DE
ORTODONCIA YABA S.A.S.
SEDE - RESTREPO

SEDE

Restrepo

MES

Junio

AÑO

2021

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. **NOTA: POR FAVOR ASSEGÜRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
01/06/24	Yenifer Roa de	1.221.977.186	Yenifer Roa de
01/06/2024	Sara Mileidy Bonacca Albarado	1.1115439872	Santiago Chulito
01/06/2024	Santiago Medina Chilito	10.10066005	Astur
01/06/2024	Asturis Aroca	1128151281	
01/06/24	Rogaul Camasca	19093875	
01/06/24	Kathlene Rocha	53177696	
04/06/24	Carlos Samiento	17902711	
04/06/24	dominguez Gonzalez	1028491581	
04/06/24	Julieth Culebras	53016029	
04/06/24	Nohora Arias	51731709	Nohora Arias
05/06/24	Ingriden Nara	1023212435	
05/06/2024	Erick Abraham Bustos Gutierrez	1010179163	
05/06/24	Carlos Castellanos	79.733828	
05/06/24	Emayel Arellano	51576.611	
06/06/24	Heider Sarmiento Alba	1000215847	Heider
07/06/24	Clinton David Montaño	1023013973	Clinton

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!



GC - FT - 15

Página 1 de 1

Versida: 1

PROGRAMA PARA LA SEGURIDAD DEL TRÁNSITO

CLÍNICA COLOMBIANA DE
ORTODONCIA YABA S.A.S.
SEDE - RESTREPO

DERECHOS Y DEBERES

Fecha: 02-01-2022

SEDE

Rehepo -

MSES

1300

1480

2024

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE POLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. **NOTA: POR FAVOR ASEGÚRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DEDICAMIENTO.**

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

PROGRAMA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE
DERECHOS Y DEBERES

Fecha: 02-01-2022

SEDE Restrepo

MES

2 Junio

AÑO 2024

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. **NOTA: POR FAVOR ABEGÜRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
25/06/2024	Emmanuel Rojas Centeno	1013586391	
25/06/2024	Valeria Diaz Rojas	1011095049	Valeria Diaz
25/06/2024	Jose Alejandro Infante Castro	1001277595	Jose Infante
26/06/2024	Karen Valentina Martinez Lombana	1021513170	
26/06/2024	Juan Pablo Salazar Jimenez	1031167747	
26/06/2024	Ana Maria Edmundo Cabezas	1021662450	
26/06/2024	Miguel Andres Galindo Cubillos	1024411321	
27/06/2024	Diana Jhony Paez Cepeda	1023960309	
27/06/2024	Maria Alejandra Leon	3144788483	Maria Alejandra
27/06/2024	Luisa Fernanda Ospina	1061129118	
27/06/2024	Poster Enriqueta Cardenas	479.063	
28/06/2024	Leidy Juliana Guevara	1031140960	Leidy Guevara
28/06/2024	Paula Camila Culma Contreras	1025143332	Camila C
29/06/2024	Miguel Angel Norato Anaya	1028665406	Miguel Anaya
29/06/2024	Cristian David Norato Anaya	1016725972	Cristian Anaya
29/06/2024	Karen Valentina Arizmendi Gonzalez	1024588390	Karen Valentina Arizmendi Gonzalez

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

GC - FT - DI - 15

Página 1 de 1

PROGRAMA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Versión: 1

DERECHOS Y DEBERES

Fecha: 02-01-2022

CLÍNICA COLOMBIANA DE
ORTODONCIA YABA S.A.S.
SEDE - RESTREPO

SEDE Restrepo

MES Junio

AÑO 2024

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadia en la clínica durante su tratamiento. NOTA: POR FAVOR ASEGÜRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
19/06/2024	Romero Agustín López Roa	1063323113	Romero López
19/06/2024	Javier Nicol Tibana florez	1093777898	Sergio
20/06/2024	Nicol Daniela Cheparra Lopez	1025244665	Nicol
20/06/2024	Miguel Angel Piada Ni.	1014676251	MA
21/06/2024	Oscar Leonardo Gómez Roa	1000217779	Oscar
22/06/2024	Gabriela Cárdenas Castillo	1019761863	Gabriela Castillo
22/06/2024	Haydel Alexis Rojas P.	1007105219	Haydel
22/06/2024	Delmarino Gómez 201f1	1032904083	Delmarino
22/06/2024	Diana Jairo Gómez	80809705	Diana Gómez
22/06/2024	Margareta J. Espeña R.	1001237796	Margareta
22/06/2024	Andrés Santiago Ospina	10233366024	Andrés Ospina
22/06/2024	J. 15.7m Alejandro M.	1014476156	J. 15.7m
22/06/2024	7. 15.7m Salazar S.	5259775	7. 15.7m
23/06/2024	Simón Sebastián Ospina	1027527377	Simón Ospina
25/06/2024	Cristian Felipe Uribe Parra	1032798093	Cristian Uribe
25/06/2024	Gina Gaviria González	10184250177	Gina G.

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

SEDE Restrepo

MES

Junio

AÑO 2024

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. NOTA: POR FAVOR ASEGÜRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
12/06/2024	Juan Sebastián Pineda Pinto	16305900294	
13/06/2024	Nohora ArroS	51731709	ArroS
13-06-24	Fidel Castro Roca	791584044	
13-06-24	Johan Sebastian Galindo	1034290110	
15-06-24	TATIANA Henrra	1000372493	
15-06-24	Samuel Rojas Gómez	1023368940	
15-06-24	Maria Jose Rojas Gómez	1023369135	
15-06-24	Carlos Gómez	1076276600	
15-06-24	Angélica Moncada Montenegro	1025141785	Angélica Moncada
19-06-24	Davila boron	41409070	
19-06-24	Johan Zabor	1021640161	
19-Jun-2024	July Katherine Roa Legitación	100233156	
19-Jun-2024	Diane Milys Cadiz Cárdenas	52739728	Diane Milys Cadiz
19-06-2024	Paula gomez	41409070	
19-06-2024	Yves rodrigo Sanchez	291875253	
19-06-2024	(USA) Fernando Paez Cruz	1023369236	

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

SEDE	Restrepo	MES	Junio	AÑO	2024
------	----------	-----	-------	-----	------

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. **NOTA: POR FAVOR ASEGÚRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
03-06-2024	William Benavides	1081398 716	William Benavides
08-06-2024	Laura Vazquez Peláez	7233499002	Laura Peláez
08-06-2024	Jimmy Alexander Pachón Gutiérrez	80 129 371	Jimmy A. Pachón Gutiérrez
08-06-2024	Karen Vega	10230915804	Karen Vega
08-06-2024	Freddy Nacho Ríos H	86 075 115	Freddy Ríos
08-06-2024	Cintia Estefany de los Ríos Martínez	101 126 63	Cintia Ríos
08-06-2024	Sandra Milena Rodríguez	102301743	Sandra R. Rodríguez
08-06-2024	William Benavides	1081398 716	William Benavides
08-06-2024	Karen Emilia Bernal Puebla	1022459392	Karen Bernal
11-06-2024	Simón Rodríguez Montoya	103248452	Simón Rodríguez
12-06-2024	YOLANDA GARCIA	65 710059	Yolanda García
12-06-2024	Macario Sanchez R	80 242 669	Macario Sanchez
12-06-2024	Emma L. Garzón A	11 576 91	Emma L. Garzón

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

GC - FT - DI - 15

Página 1 de 1

PROGRAMA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Versión: 1

DERECHOS Y DEBERES

Fecha: 02-01-2022

CLÍNICA COLOMBIANA DE
ORTODONCIA YABA S.A.S.
SEDE - RESTREPO

SEDE

Restrepo

MES

Junio

AÑO

2021

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. **NOTA: POR FAVOR ASSEGÜRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
01/06/24	Yenifer Roa de	1.221.977.186	Yenifer Roa de
01/06/2024	Sara Mileidy Bonacca Albarado	1.1115439872	Santiago Chulito
01/06/2024	Santiago Medina Chilito	10.10066005	Astur
01/06/2024	Asturis Aroca	1128151281	
01/06/24	Rogaul Camasca	19093875	
01/06/24	Kathlene Rocha	53177696	
04/06/24	Carlos Samiento	17902711	
04/06/24	dominguez Gonzalez	1028491581	
04/06/24	Julieth Culebras	53016029	
04/06/24	Nohora Arias	51731709	Nohora Arias
05/06/24	Ingriden Nara	1023212435	
05/06/2024	Erick Abraham Bustos Gutierrez	1010179163	
05/06/24	Carlos Castellanos	79.733828	
05/06/24	Emayel Arellano	51576.611	
06/06/24	Heider Sarmiento Alba	1000215847	Heider
07/06/24	Clinton David Montaño	1023013973	Clinton

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

PROGRAMA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE	Versión: 1	CLÍNICA COLOMBIANA DE ORTODONCIA YABA S.A.S. SEDE - RESTREPO
DERECHOS Y DEBERES	Fecha: 02-01-2022	

SEDE	Restrepo	MES	MAYO	AÑO	2024
------	----------	-----	------	-----	------

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS	Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS
--------------------------	---------------------------

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. NOTA: POR FAVOR ABSEGÜRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
2- MAYO-24	Diana Carolina Cordero 6	32745461 BTA	Diana Cordero
2-Mayo-24	Emma Luisa Gómez	51.576.611	Emma Gómez
04- Mayo-24	Linda Lorena Ramírez Lizcano	1000225419	Linda Ramírez
07-05-24	Yader 46265	102122331	Yader 46265
8-05-24	Juan Sebastián Pineda Pujía	1070590094	Juan Sebastián Pineda Pujía
9-05-24	Leonard Márquez	33.920.586	Leonard Márquez
11-05-24	Laura Camilo Obando Hoyos	1021675853	Laura Obando Hoyos
14/05/2024	Juan Metallana	802422205	Juan Metallana
15/05/24	Juliana Vergara	1023381810	Juliana Vergara
15/05/24	Mauro Gómez	80242669	Mauro Gómez
15/05/24	Yulili Nativiust	1007699391	Yulili Nativiust
16/05/24	Emma Cevalos	51576611	Emma Cevalos
16/05/24	Karol Navarrete	1042651250	Karol Navarrete
16/05/24	Stiven Tricana	1000063403	Stiven Tricana

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

GC - FT - DI - 15

DI

PROGRAMA PARA LA SEGUIMIENTO DEL PACIENTE

Página 1 de 1

Versión: 1

CLÍNICA COLOMBIANA DE
ORTODONCIA YABA S.A.S.
SEDE - RESTREPO

DERECHOS Y DEBERES

Fecha: 02-01-2022

SEDE

Restrepo

MES

NOVO

AÑO

2022

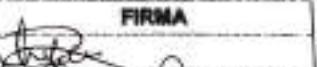
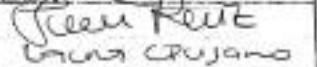
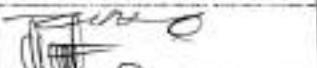
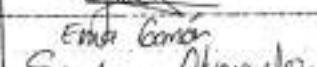
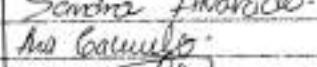
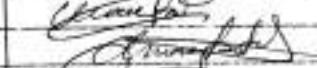
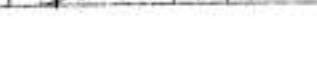
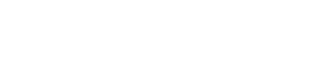
Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. NOTA: POR FAVOR ABEGÜRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
17/05/24	liseeth Mestre	1063612538	<i>liseeth M</i>
18/05/24	Jend Fudo	88804905	<i>Jend Fudo</i>
18/05/24	lina Estela Varela	21201584	<i>lina Estela Varela</i>
18/05/24	Jose Luis Cabanillas	1128202856	<i>Jose Luis Cabanillas</i>
22/05/24	Jose Guzman	308194	<i>Jose Guzman</i>
21/05/24	Justin Alejandro Mora	101447656	<i>Justin Alejandro Mora</i>
21/05/24	Ciara Collindo Gonzalez	1018425973	<i>Ciara Collindo Gonzalez</i>
21/05/24	Juan S. ortiz	100131729	<i>Juan S. ortiz</i>
22/05/24	Astrid Gloria Gordon	20602594	<i>Astrid Gloria Gordon</i>
22/05/24	Edmundo Aquilino Lopez	1053323193	<i>Edmundo Aquilino Lopez</i>
22/05/24	Karen Leyiana Varela	1010242357	<i>Karen Leyiana Varela</i>
23/05/24	Nohora Arias		<i>Nohora Arias</i>
23/05/24	ana Hernandez		<i>ana Hernandez</i>
23/05/24	Saulina Putum		<i>Saulina Putum</i>
24-05-24	Juliana Ordóñez	1018662240	<i>Juliana Ordóñez</i>
24-05-24	brayan nista	103164410	<i>brayan nista</i>

...Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba	PROGRAMA PARA LA SEGUIMIENTO DEL PACIENTE	Versión: 1	CLINICA COLOMBIANA DE ORTODONCIA YABA S.A.S. SEDE - RESTREPO		
	DERECHOS Y DEBERES	Fecha: 02-01-2022			
SEDE	Restrepo	MES	Mayo	AÑO	2024
Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS		Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS			
<p>Señor(a) paciente, es para nosotros importante que usted haga parte de su seguridad en nuestra institución; por esta razón se hace entrega de este folleto, que hará que usted conozca sus derechos y deberes, adicionalmente las indicaciones a tener en cuenta, para un buen desarrollo y estadía en la clínica durante su tratamiento. NOTA: POR FAVOR ASEGURESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.</p>					
FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA		
24-05-24	Jhona Arango	1105061780			
25/05/24	Juan Ruiz	1013586813			
25/05/24	Laura Nirol Quijano	1069642611			
25/05/24	Gonzalo Calderón	1126590232			
25/05/24	Alberto Rojas Díaz	99315567			
28/05/24	Luis Mendoza	24928430			
28/05/24	Leonard Mendoza	33920586			
28/05/24	Shyler Correa	1122920306			
28/05/24	Yolanda Arango	65710859			
29/05/24	Emma Garzón	2596611			
29/05/24	Sandra Alvarado	1022954377			
29/05/24	Ara Galindo	1021662450			
30/05/24	Walter Castro	1000985848			
30/05/24	Alexis Esteban Contreras	51784602			
30/05/24	Cristian Martínez	1023025983			
31/05/24	Duván M. Martínez	101677782			
¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!					