

yaba

GC - FT - DI - 15

Página 1 de 1

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

Noviembre AÑO 2024

N° DE FOLLETOS RECIBIDOS

N° 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
1 Nov -24	Rafael Caranza	19093875	Rafael
2 Nov -24	Rocio Lely	1031152407	Rocio
2 Nov -24	Santiago Medina	101006065	Santiago Medina
2 Nov -24	Luis Medina	103787453	LEIDY MEDINA
2 Nov -24	FREDY FUERO	1007379334	FREDY FUERO
2 Nov -24	Jose Chapue	1003663699	Jose Chapue
2 Nov -24	Alfonso Correa	1001101629	Alfonso CORREA
5 Nov -24	Hector Buit	100064533	Hector Buit
5 Nov -24	DANA ARIAS	101396039	DANA ARIAS
5 Nov -24	Anderson Acosta	1013610723	Anderson Acosta
6 Nov -24	Angela Camacho	51749714	Angela Camacho
6 Nov -24	Delio Anchoque	15875162	Delio Anchoque
6 Nov -24	Nicol Salgado	1013627829	Nicol Salgado
6 Nov -24	Karen Dayana Vivas	100077427	Karen Vivas
6 Nov -24	Nancy Suarez	51924792	Nancy Suarez
7 Nov -24	Clasemis Acosta	64930443	Clasemis Acosta

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

GC - FT - DI - 15

Página 1 de 1

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

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	HOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
7 Nov-24	Haiden Calindo	1104308849	Haiden Calindo
7 Nov-24	Maria Victoria Torres	320 454 83	Maria Victoria Torres
7 Nov-24	Silvia Palmer	4078 1250	Silvia Palmer
7 Nov-24	Cristina Gomez	56330 105	Cristina Gomez
8 Nov-24	Jennifer Calderon	1031159 341	Jennifer Calderon
8 Nov-24	delio andoque	15875 163	delio andoque
8 Nov-24	Balbinga Parra	41589 595	Balbinga Parra
8 Nov-24	Maria delgadillo delgadillo	87 184 030	Maria delgadillo
9 Nov-24	Diana Calderon	11265402 32	Diana Calderon
9 Nov-24	diana Guerrero	1074996 122	diana Guerrero
9 Nov-24	Jenifer Duarte	123 19 72 180	Jenifer Duarte
9 Nov-24	Yimi Pacheco	80029371	Yimi Pacheco
9 Nov-24	Maria de los Angeles Hernandez	1029 83269	Maria de los Angeles
9 Nov-24	Fabian Montañez	1023974215	Fabian Montañez
12 noviembre	Marcos Rios	40780269	Marcos Rios
12 noviembre	Astrid Peña	026291478	Astrid Peña

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

GC - FT - DI - 15

Página 1 de 1

PROGRAMA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Versión: 1

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

Fecha: 02-01-2022

DERECHOS Y DEBERES

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 DELIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
13-NOVIEMBRE	Diosenis Arana	64930943	Diosenis A.
13-NOVIEMBRE	YENNY PARADA	52245086	YENNY PARADA
14-11-24	Linda molinas	1030693514	Linda Molinas
14-11-24	Juan Carlos	102429010	Juan Carlos
14-11-24	Vaisy Talana. martinez	100024181	Vaisy Talana. martinez
15-11-24	Balkara Pema	41589595	Balkara Pema
16-NOV-24	Jesús arcinillo	1000003708	Jesús arcinillo
16-NOV-24	Paula majica	1023269150	Paula majica
16-NOV-24	Yana Montoya	1032484152	Yana Montoya
16-NOV-24	Elana Montoya	1032413117	Elana Montoya
16-NOV-24	Laura Acosta	10000097199	Laura Acosta
16-NOV-24	Alan Bando Araya	1000810045	Alan Bando A.
19-NOV-24	Karel Alvarez	1028780269	Karel Alvarez
19-NOV-24	Anna Contreras	51784602	Anna Contreras
19-NOV-24	Karen Pinzón	1024988390	Karen Pinzón
19-NOV-24	Maria Diney Ramos	40788269	Maria Diney Ramos

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

GC - FT - DI - 15

Página 1 de 1

PROGRAMA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Versión: 1

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

Fecha: 02-01-2022

DERECHOS Y DEBERES

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
20-11-24	Sandra Viteri	52847010	Sandra Viteri
20-11-24	Manuela Camargo	1000620718	Manuela Camargo
20-11-24	Michelle Alexian	1026558601	Michelle
20-11-24	Luisa Fernanda Poveda	1024364236	Luisa Poveda
21-11-24	Josanis Acuña	64930443	Josanis A.
21-11-24	Paula Culma	1026143332	Paula Culma
21-11-24	Cristian Nieto	1032943043	Cristian Nieto
22-11-24	Wendy Uribe	1000988792	Wendy
22-11-24	DANIANA NICOLTA	1035693770	DANIANA NICOLTA
22-11-24	Andres Santiago Hernandez	1014483560	Andres Hernandez
22-11-24	Sara Hernandez	1088305855	Sara Hernandez
22-11-24	LENY MEDINA	1033781453	LENY MEDINA
22-11-24	nanay Suarez	5920792	nanay
23-11-24	Kevin Duran	1014481042	Kevin Duran
23-11-24	Gabriel Salazar	5859875	Gabriel Salazar
23-11-24	Samuel Alejandro Rojas	102368940	Samuel

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

SEDE

Restrepo

MES

Noviembre

AÑO

2024

N° DE FOLLETOS RECIBIDOS

N° 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
23-11-24	Maria Jose Rojas	1023868940	Maria J.
23-11-24	Laura Quijano	1069642612	Laura Quijano
23-11-24	Linda Ramirez	1000205419	Linda Ramirez
26-11-24	KAREN Valentin Hualta Córdova	102332126	Karen A.
26-11-24	Haniel Garcia	106962492	Haniel G.
26-11-24	Angie Verdugo	1000924284	Angie Verdugo
26-11-24	Marcos Gonzalez	102666319	Marcos Gonzalez
27-11-24	Manuel Sanchez	30242669	Manuel Sanchez
27-11-24	Andrea Leon	52457510	Andrea Leon
27-11-24	Karen Arenas	1010242357	Karen A.
27-11-24	Johan Parra	1022340433	Johan Parra
28-11-24	ANA PARRA	1023323744	ANA PARRA
28-11-24	Gina Galindo	102425977	Gina Galindo
28-11-24	Dellanira Gonzalez	1023404083	Dellanira Gonzalez
28-11-24	Luisa Parada	1023364236	Luisa Parada
29-11-24	Andrea Leon	52457510	Andrea Leon

SEDE

Restrepo.

MFS

November

ASO

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 ASEGÚRESE DE LER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

[illegible]

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

GC - FT - 15

Página 1 de 1

PROGRAMA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Versión: 1

Fecha: 02-01-2022

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

DERECHOS Y DEBERES

SEDE

Restrepo.

MES

octubre

AÑO

2024

N° DE FOLLETOS RECIBIDOS

N° 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
1-01-24	Dellonira Gonzalez.	1032404093	Dellonira
1-01-24	Francisco Irujo.	103460001	Francisco
1-01-24	DANA AÑAS	102960009	DANA AÑAS
1-01-24	Luis Aguilar.	1062442730	Luis
1-01-24	David Cuatrecasas.	102923426	David Cuatrecasas.
2-10-24	Stanci Torres.	32 09 54 83	Stanci Torres
2-10-24	Yelit Martinez.	100 724381	Yelit Martinez.
2-10-24	Cristian Perdomo.	1122185583	Cristian Perdomo.
2-10-24	ALISON MESA.	1017602605	ALISON MESA.
3-01-24	Balbuena Pariza.	41589595	Balbuena
3-01-24	David Torres.	8080 9905	David Torres
3-01-24	LAURA UMBACIA.	100726113	LAURA UMBACIA.
3-01-24	Johana Ruiz.	1030527881	Johana Ruiz.
4-01-24	Rosa Ruiz.	205 20606	Rosa
5-10-24	Angie Cely.	1031152487	Angie Cely.
5-10-24	Astrid Garzon.	2066 2594	Astrid

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

DERECHOS Y DEBERES

SEDE Restrepo MES octubre AÑO 2024

N° DE FOLLETOS RECIBIDOS

N° 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
5-10-24	Santiago Medina	1010066065	Santiago M
5-10-24	Jeddy Medina	1033787453	Jeddy Medina
5-10-24	Raun Santos	1056456599	Raun Santos
5-10-24	Angel Rojas	1103713270	Angel R
8/10/24	John Pera	1020894696	John Pera
8/10/24	CRISTIAN WANDS	1007538656	CRISTIAN
8-10-24	Fanson Carolina	1109670288	Fanson Carolina
8-10-24	dominique gonzalez	1028981582	dominique gonzalez
8/10/24	OSMID PERA	1026291478	OSMID PERA
9/10/24	Luisson Cabezas	109866336	Luisson Cabezas
9 octubre 2024	david alexandro cuervo	1020062708	david cuervo
9 octubre 2024	ana vega	1013599768	ana vega
9 octubre 2024	Lania Fuenmayor	1007695565	Lania Fuenmayor
9 octubre 2024	Carlos Barajas	1024395167	Carlos Barajas
9 octubre 2024	ana galindo cabezas	1011662450	ana galindo
9 octubre 2024	Laura Sierra	1003627471	Laura Sierra

yaba

GC - FT - 15

Página 1 de 1

PROGRAMA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Versión: 1

Fecha: 02-01-2022

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

DERECHOS Y DEBERES

SEDE

Restrepo

MES

octubre

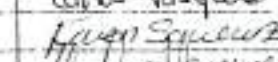
AÑO

2024

N° DE FOLLETOS RECIBIDOS

N° 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
10-10-24	Venit Osorio	1006261029	
10-10-24	Karen Voldenauer	1081413257	
10-10-24	John Gálvez	1031290110	
10-10-24	Natalia Escobar	1022940144	
11-10-24	Angie Orozco	1013672390	
11-10-24	Carlos Vasquez	1002364917	
11-10-24	Kenneth Sandoval	101350658	
11-10-24	Henry Herrera	41700226	
12-10-24	Jason Cordova	101610888	
12-10-24	ERIKA BELTRAN	1013510512	
12-10-24	Nicol Rosas	1007101591	
12-10-24	Andres Rincon	1005071372	
12-10-24	Camilo Martinez	1061091030	
15-10-24	Yessy Alvarez	1025783761	
15-10-24	Luz Haura Gomez	65712852	
15-10-24	Karla Alvarez	1028773367	

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

GC - FT - 15

Página 1 de 1

PROGRAMA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Versión: 1

Fecha: 02-01-2022

DERECHOS Y DEBERES

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

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 ASEGÚRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
15-10-24	Diana Contreras	7098616376	
15-10-24	Diana Contreras	62730722	diana contreras
15-10-24	Angie González	4318672390	Angie González
15-10-24	Fauzila Bawón	41409070	Fauzila B
16-10-24	Paula Vivas	52847010	Jandira Vivas
16-10-24	Adrián Hernández	1023919300	
16-10-24	Marcel Sánchez	1024502892	Marcel Sánchez
16-10-24	Carlos Bauducis	7024595167	Carlos B
16-10-24	Durkón Espinoza	7098616376	
16-10-24	Karen Arenas	1010292559	Karen
16/10/24	Karen Valentina Huertas Lombardo	1021513170	Karen V.
17-10-24	Evelin Valentina Cruz	1001288960	evelin V.
17-10-24	Carla Guzmán	1010196863	Carla Guzmán
17-10-24	Durkón Espinoza	7098616376	
18-10-24	Luz Maura Guzmán	65712852	Luz Maura Guzmán
18-10-24	Vanessa Guzmán	51224798	Vanessa Guzmán

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

DERECHOS Y DEBERES

SEDE

Restrepo

MES

octubre

AÑO

2024

N° DE FOLLETOS RECIBIDOS

N° 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
17 OCT - 24	Angie Tatiana Vargas	1000772493	Angie Tatiana V.
19/Octubre	maria del socorro delgado	51784838	maria del socorro delgado
19/octubre	SANTIAGO BUSTACARA	80733328	SANTIAGO BUSTACARA
19/Oct 24	Yenifer Duarte	1221977180	Yenifer Duarte
19 Oct - 24	Luisan Mullen	52521112	Luisan Mullen
19/Oct - 24	Paula Calleja	103616409	Paula Calleja
19/Oct - 24	Juan David Ruiz	102324339	Juan David Ruiz
22-OCT-24	Sandra Milena Rodriguez	1023001713	Sandra M.
22-OCT-24	Layana Muelta	1033698770	Layana M.
22-OCT-24	Angie Paola Gonzalez	101372390	Angie Gonzalez
22-OCT-24	SHARID GONZALEZ	10671986	Sharid G.
22-OCT-24	Simon Diaz Varano	1027327317	Simon Diaz
23 OCT 24	Daniel Ortiz	100659864	Daniel O.
23 OCT 24	Katherine Martinez	1000334940	Katherine
23-OCT-24	Lizeth Salazar	1031167872	Lizeth Salazar
23-OCT-24	Andrey Vargas	10238899	Andrey Vargas

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

GC - FT - 01-15

Página 1 de 1

PROGRAMA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Versión: 1

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

DERECHOS Y DEBERES

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 ASEGÚRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
23-OCT-24	Edwin Henríquez	1023919300	Edwin Henríquez
23-OCT-24	Edith Quintero	65738243	edith Quintero
24-10-24	María del Socorro Delgadillo	51720838	María del Socorro
24-10-24	Daniela Ortiz	7026542369	Daniela Ortiz
24-10-24	Rafael Comiza	19043875	Rafael Comiza
24-10-24	Barbara Para	91589595	Barbara Para
24-10-24	Mar Enso	9079123	Mar Enso
25 OCTUBRE	MARCOL GONZALEZ	1026263119	MARCOL GONZALEZ
25 OCTUBRE	Isabella Renter	1013663393	Isabella Renter
25 OCTUBRE	Nelson Varegas	72266341	Nelson Varegas
25 OCTUBRE	Nicol Villa	1022432471	Nicol Villa
26-10-2024	Gabriel Salazar	5854825	Gabriel Salazar
26-10-2024	Andrea Caureño	1013683504	Andrea Caureño
26-10-2024	Samuel Rojas	102363790	Samuel R
26-10-2024	Maria Jose Rojas	102349130	Maria Jose Rojas
26-10-2024	Ana Castrillon	1004566791	Ana Castrillon

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

GC - FT - DI - 15

Página 1 de 1

PROGRAMA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Versión: 1

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

DERECHOS Y DEBERES

SEDE

Restrepo

MES

OCTUBRE

AÑO

2024

N° DE FOLLETOS RECIBIDOS

N° 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
29-OCT-24	Vinod Ardoñez	1028662240	Vinod Ardoñez
29-OCT-24	Andres Hernandez	1014483560	Andres Hernandez
29-OCT-24	Sara Hernandez	1088305855	Sara Hernandez
29-OCT-24	CRISTIAN NUNATO	101616972	CRISTIAN NUNATO
29-OCT-24	Miguel NONATO	1025065406	Miguel NONATO
30-OCT-24	ANGAL GUTIERREZ	1007695126	ANGAL GUTIERREZ
30-OCT-24	Ana Maria Galindo	1021663950	Ana Galindo
30-OCT-24	Miguel Angel Galindo	1029141321	Miguel Galindo
30-OCT-24	Michel SANABRIA	1010117140	Michel SANABRIA
30-OCT-24	Gabriela Corderas	1019765863	Gabriela Corderas
31-OCT-24	Steven Triana	1000063493	Steven Triana
31-OCT-24	Yermin Carzon	1019089794	Yermin Carzon
31-OCT-24	Jona than duran	1013667367	Jona than duran

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

GC - FT - DI - 15

PROGRAMA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Página 1 de 1

Versión: 1

Fecha: 02-01-2022

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

SEDE

Restrepo

MES

Septiembre

AÑO

2024

N° DE FOLLETOS RECIBIDOS

N° 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
09-03-2024	Emma Luisa Corzo R.	51576611	Emma Luisa Corzo R.
3-09-2024	Jennifer Franco	162461021	Jennifer Franco
4-09-24	Daniela Ortiz C.	1016698364	Daniela Ortiz C.
04-09-24	Michael Herman	1026558601	Michael H.
4-9-24	Victorio Pina	32045483	Victorio P.
5-09-24	David Fero	30209905	David F.
5-09-24	David Santiago Hernandez	102330022	David Hernandez
6-9-24	Randy Nader Rojas	86075215	Randy Nader
6-9-24	Jayne Salazar	80091923	Jayne Salazar
7-9-24	Ruben Dario Dimite Ariza	1007105994	Ruben Dimite
7-09-24	Anderson Acosta	1012650723	Anderson Acosta
7-09-24	Angie Cely	101152427	Angie Cely
7-09-24	Ashley Wanderraga	1012117170	Ashley Wanderraga
10-09-24	Laura Vanessa Pelaez Sepelano	1233498072	Laura Pelaez
10-09-24	Leon Cardona	110460888	Leon Cardona
10-SEP-24	Carlos Sarmiento	13902211	Carlos S.

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

GC - FT - DI - 15

Página 1 de 1

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

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 ASEGÚRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
10-04-24	Daniel García	1010962492	Daniel García
11-09-24	Jordan Bernal	1010234137	Jordan
11-09-24	Katherin Martinez	1000337940	Katherin
11-09-24	Johan Parra	1022340477	Johan P.
11-09-24	ANA VEGA	1030599178	Ana Vega
11-09-24	Elin Rodriguez	1023897954	Elin
12-09-24	Cristian Felipe Neta Parra	1032798093	Cristian
12-09-24	Nicol Daniela Chavarro Lopez	1025544565	Nicol D.
13-09-24	Paula Barón	41409070	Paula B.
13-09-24	Manuel Cortez	3038779	Manuel
13-09-24	Jairo Salazar	80451933	Jairo Salazar
14-09-24	Sandra Rodriguez	1023001713	Sandra R.
14-09-24	Angie Chavez	1001191122	Angie
14-09-24	Erica Beltran	10185105122	Erica
14-09-24	Yim Pacheco	88129371	Yim P.
14-09-24	Fulvia Cabiedes	52051495	Fulvia

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

GC - FT - DI - 15

Página 1 de 1

PROGRAMA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Versión: 1

Fecha: 02-01-2022

DERECHOS Y DEBERES

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

SEDE

Restrepo.

MES

Septiembre

AÑO

2024

N° DE FOLLETOS RECIBIDOS

N° 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
17-09-2024	Rosa Ruiz	20584606	Rosa Ruiz
17-09-2024	Jefferson Domínguez	1023938424	Jefferson Domínguez
18-09-2024	Eren Valentina Fuentes	021513170	Eren Valentina Fuentes
18-09-24	Carolina Gaitan	74358558	Carolina Gaitan
18-09-24	Ramiro Lopez	1053323193	Ramiro Lopez
18-09-24	Miguel SANCHEZ	1024502892	MIGUEL SANCHEZ
18-09-24	Rosa Ruiz	20584606	Rosa Ruiz
20-09-24	Edwin Hernandez	1023919300	Edwin Hernandez
20-sept-24	Laura Quintero	1059642611	Laura Q.
21-09-24	Hellen Peña	1023890943	Hellen P.
21-09-24	Angela Salgado	1018611514	AS
21-09-24	Karen Garavito	1023972804	Karen Salgado
21-09-24	Juan Sanchez	1025140446	Juan Sanchez
21-09-24	Antigao Bustos	80733322	Antigao Bustos
21-09-24	Fátima Mojica	1023369150	Fátima Mojica
21-09-24	Paula Gallardo	013616409	Paula G.

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

GC - FT - DI - 15

PROGRAMA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Página 1 de 1

Versión: 1

Fecha: 02-01-2022

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

DERECHOS Y DEBERES

SEDE

RESTREPO

MES

SEPTIEMBRE

AÑO

2021

N° DE FOLLETOS RECIBIDOS

N° 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
24-09-24	Cristian Felipe Nieto.	1032798093	Cristian Nieto.
24-09-24	Katerly Diaz.	1011095089	Katerly Diaz.
24-09-24	Natalia Tujillo.	1024591536.	Natalia Tujillo.
24-09-24	Juan Pablo Quintero	1018438717	Juan Quintero.
24-09-24	Claytonia Quintero	52618201.	Claytonia Quintero
25-09-24	Osvaldo Garza	797816232.	Osvaldo Garza
25-09-24	Valencia Sanchez.	800412669	Valencia Sanchez
25-09-24	Stefany Rodriguez	100974886.	Stefany Rodriguez
25-09-24	Angie Verjorjo.	1000989204	Angie Verjorjo
25-09-24	andrey Vargas.	00238892.	Andrey Vargas
26-09-24	emmanuel Romero.	1012588371.	emmanuel Romero
26-09-24	Betsibeth Guarakano.	4684994.	Betsibeth Guarakano
26-09-24	Ana Castañón	1004366291.	Ana Castañón
26-09-24	stiven Truena.	100068413.	stiven Truena.
26-09-24	Gina Galindo	1018425977	Gina Galindo
27-09-24	ledy ubaque.	1013663393.	ledy ubaque.

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

GC - FT - DI - 15

Página 1 de 1

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

Septiembre

AÑO

2024

N° DE FOLLETOS RECIBIDOS

N° 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
27-09-24	Sara Hernandez	1088305955	S
27-09-24	Andres Hernandez	1014483560	AZ
27-09-24	Cristian NONATO	1016775972	Cristian N.
27-09-24	Miguel NONATO	1028665406	Miguel N.
28-09-24	ADRIAN TOVAR	1023320541	ADRIAN TOVAR
28-09-24	Gabriel Salazar	5859878	Gabriel
28-09-24	Alixon Ortiz	1027529426	Alixon Ortiz
28-09-24	Juan Sebastian Villamil	1093402159	Juan Villamil
28-09-24	Diego Peña	10514668	Diego Peña
28-09-24	YINNA KAMIREZ	1024576283	YINNA R.
30-09-24	Enrique Cologua	1012364917	Enrique
30-09-24	Valery Ramirez	1013634142	Valery
30-09-24	Linda Karam	1000775419	Linda
30-09-24	HALY GUTIERREZ	1007695126	HALAL G.
30-09-24	Gustavo Gomez	1000217779	Gustavo
30-09-24	Nicolas Angaita	1026393934	Nicolas Angaita

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

GC - FT - 7 - 15

Página 1 de 1

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

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 ASEGÚRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
1/08/24	Julian Rojo Marin	038660064	[Firma]
1-08-24	Valery Ramirez Fabin	1013634142	[Firma]
10/08/24	Valentina Gonzalez	1014588390	Valentina Gonzalez
2-8-24	Leonardo Canino	3198528	[Firma]
02/08/24	Jaime Salazar	80451933	Jaime Salazar
03/08/24	Flemin Daniel Santos Hernandez	1006450599	Flemin Santos
03/08/24	Justina Alejandra Moya Acevedo	1014476156	[Firma]
03/08/24	Andres Carreño	1018688504	Andres Carreño
05/08/24	Ruben Dimate	1007105994	[Firma]
05/08/24	Angelica Saenz	1033720901	[Firma]
06/08/24	Dominique Gonzalez	1028481582	Dominique Gonzalez
06/08/24	Angel Maria Perras Sanchez	1103713270	Angel
08/08/24	Cristian Felipe Nido Pardo	1032798093	Cristian
08/08/24	Camilo Smith Martinez	1067091030	Camilo
9-08-24	Nohora A.	5731709	Nohora A.
9-08-24	Isabel Bernal	404023134	[Firma]

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

GC - FT - 15

Página 1 de 1

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

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 ASEGÚRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
9-08-24	aminta canoajal	51 89 9999	aminta canoajal
9-08-24	Laura Toro	1069873625	Laura T
9-08-24	David Cuervo	1010062708	David Cuervo
9-08-24	Andrés Trujillo	105700313	Andrés Trujillo
10-08-24	Jimmy Alexander Pacheco Giral	80 129 371	Jimmy A. Pacheco
10-08-24	Ruben Daro Jimenez Ariza	1007.105.994	R. Jimenez
10-08-24	Yuriel Fabian Parra Jimenez	1771.977.180	Yuriel Parra
10-08-24	Andrés Felipe Rinconé Robles	1025071392	Andrés Rinconé
10-08-24	William Benavides Lopez	1081398710	William Benavides
10-08-24	Herbert Perez H.	1069873294	Herbert Perez
13-08-24	Laura Umbaica Castro	1000786113	Laura Umbaica
13-08-24	Carlos Samudio	17400711	Carlos Samudio
13-08-24	Karen Lorena Castro Guzman	1023953936	Karen Castro Guzman
14-08-24	Daniel Andres Garcia Garcia	1010962492	Daniel.6
14-08-24	Andrés Garzón	20662894	Andrés Garzón
14-08-24	Guillermo Trujillo	10662894	Guillermo

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

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 ASEGÚRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
14-08-24	Yarit Dorio	1026261279	<i>[Firma]</i>
14-08-24	Juan Rodriguez	1023897390	Juan Rodriguez
15-08-24	Armintha Canabal	51 849994	Armintha C.
15-08-24	Emilia Cárdenas	5157 6611	Emilia Cárdenas
16-08-24	German Gomez	10150747	<i>[Firma]</i>
16-08-24	Joselit Cruz	3115 2881	Joselit C.
16-08-24	Jairo Salazar	30051033	Jairo Salazar
17-08-24	Oscar Diaz	1023461744	Oscar Diaz
17-08-24	ANGIE VAREAS	1000372473	ANGIE VAREAS
17-08-24	Eden Mochan	102311025	Eden M.
17-08-24	Helen Peña	1023890943	Helen Peña
17-08-24	Simón Rodríguez	1032484152	Simón R.
17-08-24	Angelis Ramos	27531802	Angelis
17-08-24	Erana Montoya	103241307	Erana Montoya
17-08-24	Karen Moreno Moreno	1024581620	Karen Moreno M.
17-08-24	Santiago Debs Ros	1023368165	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 ASEGÚRESE DE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE SU DILIGENCIAMIENTO.**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
20-08-2024	Diana Milena Contreras Chaves	52739728	Diana M Contreras
20-08-2024	Armintha Canabal Canabal	51849994	Armintha Canabal
20-08-2024	Edwin Nudo	1033697034	Edwin N
21-08-2024	Marlene Sanchez	80242664	Marlene S
21-08-2024	Ange Julieth Villalba Rico	1013644435	Ange Villalba
21-08-24	Carlino Quiroga Quiroga	49358358	Carlino Quiroga
21-08-24	Flore Pragua	2010202887	Flore Pragua
21-08-24	Karen Arenas	1010242357	Karen Arenas
22-08-24	Enck Alvarado Bautista Gutierrez	101077118	Enck Alvarado
22-08-24	Karen Valdemar	1081413257	Karen Valdemar
22-08-24	Maria A Bautista	1022946141	Maria A B
22-08-24	Nicol Daniela Chaparro Lopez	1023544565	Nicol Daniela
23-08-24	Leydy Carolina Urbique Pineda	1013663393	Leydy Carolina
24-08-24	Deborah Micaela Moreno	1033698770	Deborah Micaela
24-08-24	Samir Rojas	10232618490	Samir R
24-08-24	Mica Jose Rojas	1023394120	Mica J R

yaba

GC - FT - 15

Página 1 de 1

PROGRAMA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Versión: 1

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

DERECHOS Y DEBERES

SEDE

Restrepo

MES

Agosto

AÑO

2024

N° DE FOLLETOS RECIBIDOS

N° 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
28/08/2024	Karen Valentina fuertes Lombana.	1021513170	
28/08/2024	Miguel Andres Gulinó Cabezas	1024141721	
28/08/24	Hayner Bolo	1007105219	
29/08/24	Quintanilla	30770001	
29/08/24	Jhon Vergara	80064723	
29/08/24	Christian Morales	10001664123	
29/08/24	Paula Benón	41909070	
31/08/24	Carolina Gómez	521370105	
31/08/24	Diego Reina	1015146668	
31/08/24	Juan Villamil	1193402159	
31/08/24	Julian Mayordomo	1031132682	
31/08/24	Klara Rojas	36169209	

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

GC - FT - DI - 15

Página 1 de 1

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

2 Junio

AÑO

2024

N° DE FOLLETOS RECIBIDOS

N° DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(s) 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
25/06/2024	Emmanuel RIVERA CORTES	1013586391	
25/06/2024	Valeria DIAZ Cortes	1011095039	Valeria Diaz
25/06/2024	Jose Alejandro Infante Castro	1001277595	Jose Infante
26/06/2024	Karen Valentina Heredia Lombana	1021513170	
26/06/2024	Joseph IPARRA Salazar Jaramila	1031167815	
26/06/2024	Ana Maria Escanda Cabezas	1021662450	
26/06/2024	Miguel Andres Gulinza Cabezas	1029141721	
27/06/2024	Diana Julie Paz Cuatrecasas	1023960309	
27/06/2024	Marta Alejandra Torres	3144788183	Marta Alejandra
27/06/2024	Kristy GARCIA OLIVERA	1061129152	
28/06/2024	Paster Enrique GORDIAN	479063	
28-06-2024	Leidy Julieth Guevara	1031140960	Leidy Guevara
29-06-2024	Paula Camila Culma Contreras	1025143332	Camila C
29-06-2024	Miguel Angel Navarro Anillo	1028665406	Diana Anillo
29-06-2024	Cristian David Navarro Anillo	1016725972	Diana Anillo
29-06-2024	Karen Valentina Arzón González	1024380390	Valentina González

¡¡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

N° DE FOLLETOS RECIBIDOS

N° 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
19/06/24	Ramiro Agustín López Razo	1063323143	Ramiro López
19/06/2024	Jandir Iván Tibano Florez	1033777898	Jandir Tibano
20/06/2024	Nicol Daniela Chaparro Lopez	1025644665	Nicol
20/06/2024	Miguel Ángel Priada M.	1014676831	Miguel
21/06/2024	Oscar Leonardo González Rorro	1000217779	Oscar
22/06/2024	Gabriela Cárdenas Castillo	1019761863	Gabriela Castillo
23/06/2024	Heidy Alexis Rojas P.	1007108210	Heidy
27-28/24	Dellany González	1032904083	Dellany
27/06/24	Daniela Forno Gordiano	80809905	Daniela
21/06/24	Margareth J. Espinoza R.	1012377996	Margareth
22/06/24	Andrés Santiago Ospina	1023366024	Andrés
22/06/24	Justín Alejandro M.	1014476156	Justín A.
22/6/24	Gabriel Salazar	5859775	Gabriel
29/06/24	Simón Sebastián Díaz Vera	1027527377	Simón
25/6/24	Cristian Felipe Uribe Parra	1032798093	Cristian
25 JUN. 24.	GINA GAUNDO FERNÁNDEZ	1018423077	GINA G.

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

GC - FT - DI - 15

Página 1 de 1

PROGRAMA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Versión: 1

Fecha: 02-01-2022

DERECHOS Y DEBERES

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 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
12/06/2024	Juan Sebastian Pineda Pinto	1030590294	
13/06/2024	Nohora Arias	51731709	Nohora Arias
13-06-24	Fidel Castro Roa	79 584 044	
13-06-24	Johan Sebastian Galindo	1034290110	Johan Sebastian Galindo
15-06-24	TATIANA Henao	1000372493	
15.06.24	Samuel Rojas Gomez	1023368940	Samuel
15.06.24	Maria Jose Rojas Gomez	1023369130	Maria
15.06.24	Juan Carlos Gomez	1016226600	
15-06-24	Angelica Moncada Montenegro	1025141785	Angelica Moncada
19.06.24	Douba Baron	41409070	
19.06.24	Johan Zuber	1011640161	
18-Jun-2024	Gully Katherine Roa Leguizamon	1002333156	
18-Jun-2024	Diana Milena Cardenas Prientes	52739728	Diana Milena Cardenas
19.6.2024	Diana Milena Cardenas Prientes	41409070	
19/06/24	Juan Carlos Sanchez Vasquez	21825253	
19-06-2024	Luisa Fernanda Pareda Cruz	1023364236	Luisa

¡¡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

N° DE FOLLETOS RECIBIDOS

N° 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
04-06-2024	William Benavides	1081398316	William Benavides
08-06-2024	Laura Vanessa Polanco	7233498032	Laura Polanco
08-06-2024	Jimmy Alexander Pacheco Giral	80129371	Jimmy A Pacheco
08-06-2024	Karen Vega	1023071804	Karen Vega
08-06-2024	Freddy Nacho Pardo H	86075115	Freddy Nacho
08-06-2024	Contareo Antonio De la Rosa Contreras	101320865	Contareo A.R.
08-06-2024	Sandra Milena Rodriguez	102301743	Sandra R.R.
08-06-2024	William Benavides	1081398316	William Benavides
08-06-2024	Karen Emilia Gomez Fuenla	1022439892	Karen Gomez
11-06-2024	Simón Rodríguez Montoya	1032484152	Simón Rodríguez
12-06-2024	YOLANDA SIENA	65710159	Yolanda Siena
12-06-2024	Macario Sanchez R	80242669	Macario Sanchez
12-06-2024	Emma L. Garzon A	51576911	Emma Garzon

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

GC - FT - DI - 15

Página 1 de 1

PROGRAMA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Versión: 1

Fecha: 02-01-2022

DERECHOS Y DEBERES

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 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
01/06/24	Yenifer Quinde	1.221.977.180	Yenifer Quinde
01/06/2024	Sara Mileidys Banera Albarran	1.115.739.872	Sara Mileidys Banera Albarran
01/06/2024	Santiago Medina Chilito	10.100.600.05	Santiago Medina Chilito
01/06/2024	Astoria Anca	1128151281	Astoria Anca
01/06/24	Rafael Camasa	19093875	Rafael Camasa
01/06/24	Katherine Rocha	53177696	Katherine Rocha
04/06/24	Carlos Samuente	17902711	Carlos Samuente
04/06/24	Dominique Lopez	1028481582	Dominique Lopez
04/06/24	Juliana Cuberos	93016029	Juliana Cuberos
05/06/24	Nohora Arias	51731709	Nohora Arias
5/06/24	Jonathan Mora	1023212435	Jonathan Mora
05/06/2024	Erick Abraham Buitola Gutierrez	100779107	Erick Abraham Buitola Gutierrez
05/06/24	Carlos Castellanos	79733828	Carlos Castellanos
06/06/24	Emmanuel Giron	51576.611	Emmanuel Giron
06/06/24	Heider strom medina alba	1000215849	Heider strom medina alba
07/06/24	Cristian David Restrepo	1023013978	Cristian David Restrepo

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

GC - FT - DI - 15

Página 1 de 1

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

2 Junio


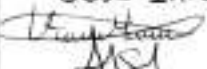
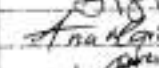
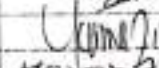
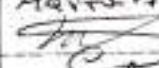
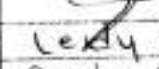
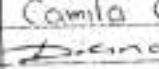
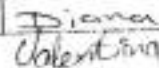
AÑO

2024

Nº DE FOLLETOS RECIBIDOS

Nº DE FOLLETOS ENTREGADOS

Señor(s) 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
25/06/2024	Emmanuel RIVERA CORTES	1013586391	
25/06/2024	Valeria DIAZ Cortes	1011095039	Valeria Diaz
25/06/2024	Jose Alejandro Infante Castro	1001277595	Jose Infante
26/06/2024	Karen Valentina Heredia Lombana	1021513170	
26/06/2024	Joseph IPARRA Salazar Jaramila	1031167815	
26/06/2024	Ana Maria Escobar Cabezas	1021662450	
26/06/2024	Miguel Andres Gulinza Cabezas	1029141721	
27/06/2024	Diana Julieth Paz Cuatrecasas	1023960309	
27/06/2024	Marta Alejandra Torres	3144788183	Marta Alejandra
27/06/2024	Kristy GARCIA OLIVERA	1061129152	
28/06/2024	Paster Enrique GORDIAN	479063	
28-06-2024	Leidy Julieth Guevara	1031140960	Leidy Guevara
29-06-2024	Paula Camila Culma Contreras	1025143332	Camila C
29-06-2024	Miguel Angel Navarro Anillo	1028665406	Diana Anillo
29-06-2024	Cristian David Navarro Anillo	1016725972	Diana Anillo
29-06-2024	Karen Valentina Arzón González	1024383390	Valentina González

¡¡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

N° DE FOLLETOS RECIBIDOS

N° 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
19/06/24	Ramiro Agustín López Razo	1063323143	Ramiro López
19/06/2024	Jandry Nicol Tibano Florez	1033777898	Jandry Tibano
20/06/2024	Nicol Daniela Chaparro Lopez	1025644665	Nicol
20/06/2024	Miguel Angel Priada M.	1014676831	Miguel
21/06/2024	Oscar Leonardo Gomez Rorro	1000217779	Oscar
22/06/2024	Gabriela Cárdenas Castillo	1019761863	Gabriela Castillo
23/06/2024	Heidy Alexis Rojas P.	1007108210	Heidy
27-28/24	Dellanire Gonzalez	1032904083	Dellanire
27/06/24	Daniela Furio Gordin	80809905	Daniela
21/06/24	Margareth J Espinoza R.	1012377996	Margareth
22/06/24	Andres Santiago Ospina	1023366024	Andres
22/06/24	Justin Alejandro M.	1014476156	Justin A
22/6/24	Gabriel Salazar	5859775	Gabriel
29/06/24	Simón Sebastián Díaz Vera	1027527377	Simón
25/6/24	Cristian Felipe Nieto Parra	1032798093	Cristian
25 JUN. 24.	GINA GAUNDO FERNANDEZ	1018423077	GINA G

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

GC - FT - DI - 15

Página 1 de 1

PROGRAMA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Versión: 1

Fecha: 02-01-2022

DERECHOS Y DEBERES

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 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
12/06/2024	Juan Sebastian Pineda Pinto	1030590294	
13/06/2024	Nohora Arias	51731709	Nohora Arias
13-06-24	Fidel Castro Roa	79 584 044	
13-06-24	Johan Sebastian Galindo	1034290110	Johan Sebastian Galindo
15-06-24	TATIANA Henao	1000372493	
15.06.24	Samuel Rojas Gomez	1023368940	Samuel
15.06.24	Maria Jose Rojas Gomez	1023369130	Maria
15.06.24	Juan Carlos Gomez	101626600	
15-06-24	Angelica Moncada Montenegro	1025141785	Angelica Moncada
19.06.24	Douba Baron	41409070	
19.06.24	Johan Zuber	1011640161	
18-Jun-2024	Gully Katherine Roa Leguizamon	1002333156	
18-Jun-2024	Diana Milena Cardenas Prientes	52739728	Diana Milena Cardenas
19.6.2024	Diana Milena Cardenas Prientes	41409070	
19-06-2024	Juan Carlos Sanchez Vasquez	21825253	
19-06-2024	Luisa Fernanda Pareda Cruz	1023364236	Luisa

¡¡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

N° DE FOLLETOS RECIBIDOS

N° 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
04-06-2024	William Benavides	1081398316	William Benavides
08-06-2024	Laura Vanessa Polanco	7233498032	Laura Polanco
08-06-2024	Jimmy Alexander Pacheco Giral	80129371	Jimmy A Pacheco
08-06-2024	Karen Vega	1023071804	Karen Vega
08-06-2024	Freddy Nacho Pardo H	86075115	Freddy Nacho
08-06-2024	Contarecho Antonio De la Rosa Contreras	101320865	Antonio R.2.
08-06-2024	Sandra Milena Rodriguez	102301743	Sandra R.2.
08-06-2024	William Benavides	1081398316	William Benavides
08-06-2024	Karen Emilia Gomez Fuenla	1022439892	Karen Gomez
11-06-2024	Simon Rodriguez Montoya	1032484152	Simon Rodriguez
12-06-2024	YOLANDA SIENA	65710119	Yolanda Siena
12-06-2024	Macario Sanchez R	80242669	Macario Sanchez
12-06-2024	Emma L. Garzon A	51576911	Emma Garzon

¡¡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 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
01/06/24	Yenifer Quinde	1.221.977.180	Yenifer Quinde
01/06/2024	Sara Mileidys Banera Albarran	1.115.739.872	Sara Mileidys Banera Albarran
01/06/2024	Santiago Medina Chilito	10.100.600.05	Santiago Medina Chilito
01/06/2024	Astoria Anca	1128151281	Astoria Anca
01/06/24	Rafael Camasa	19093875	Rafael Camasa
01/06/24	Katherine Rocha	53177696	Katherine Rocha
04/06/24	Carlos Samuente	17902711	Carlos Samuente
04/06/24	Dominique Lopez	1028481582	Dominique Lopez
04/06/24	Juliana Cuberos	93016029	Juliana Cuberos
05/06/24	Nohora Arias	51731709	Nohora Arias
5/06/24	Jonathan Mora	1023212435	Jonathan Mora
05/06/2024	Erick Abraham Barbosa Gutierrez	100779107	Erick Abraham Barbosa Gutierrez
05/06/24	Carlos Castellanos	79733828	Carlos Castellanos
06/06/24	Emmanuel Giron	51576.611	Emmanuel Giron
06/06/24	Heider strom medina alba	1000215849	Heider strom medina alba
07/06/24	Cristian David Castaneda	1023013978	Cristian David Castaneda

¡¡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(s) 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
2-Mayo-24	Diana Carolina Cesteros G.	52745461 BTA	Diana Cesteros G.
2-Mayo-24	Emma Luisa Garzón	51.576.611	Emma L. Garzón
04-Mayo-24	Linda Lorena Ramirez Lizcano	1000225419	Linda Ramirez
07-05-24	Xavier F. Vas	1102122331	Xavier F. Vas
8-05-24	Juan Sebastian Pineda Prieto	1070590094	Juan Sebastian Pineda Prieto
9-05-24	Leonard Mantez	33.920.586	Leonard M.
11-05-24	Laura Camila Obando Hoyos	1021675853	Laura Obando
14/05-2024	Jana Metallana	80242205	Jana Metallana
15/05/24	Juan Carlos Vergara	1023881810	Juan Carlos Vergara
15/05/24	Mauro Sanchez	80242669	Mauro Sanchez
15/05/24	Yulii Narvaez	1002690391	Yulii Narvaez
16/05/24	Ena Camarón	51576611	Ena Camarón
16/05/24	Raul Navarrete	102651250	Raul Navarrete
16/05/24	Stiven Triana	1000063493	Stiven Triana

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

GC - FT - DI - 15

Página 1 de 1

PROGRAMA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Versión: 1

Fecha: 02-01-2022

DERECHOS Y DEBERES

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

SEDE Restrepo

MES

Novo

AÑO

2024

N° DE FOLLETOS RECIBIDOS

N° 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
17/05/24	Liseth Mestre	1063612338	Liseth Mestre
18/05/24	José Fito	80804905	José Fito
18/05/24	Luis Carlos Varón	24281524	Luis Carlos Varón
18/05/24	José Luis Carabeneiro	1128202856	José Luis Carabeneiro
22/05/24	Jose Guerner	308194	Jose Guerner
21/05/24	Justin Alejandro Mora	101447656	Justin A. Mora
21/05/24	Carina Gallardo González	1018425937	Carina Gallardo
21/05/24	Julian S. Ost:2	100131729	Julian S. Ost:2
22/05/24	Astrid Flórez Gaitón	20602594	Astrid Flórez
22/05/24	Sebastián + Guadalupe López	1053373173	Sebastián + Guadalupe
22/05/24	Loren Alejandra Armas	1010242357	Loren Armas
23/05/24	Nohora Arias		Nohora Arias
23/05/24	Ana Hernández		ana Hernandez
23/05/24	Sandra Pulmar		Sandra Pulmar
24-05-24	Juliana Ordóñez	1018662140	Juliana
24-05-24	brayan nieto	1021641410	brayan nieto

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!

yaba

PROGRAMA PARA LA SEGURIDAD 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

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
24-05-24	Joanna Arango	1105061780	Joanna Arango
25/05/24	Juan Ruiz	1013586813	Juan Ruiz
25/05/24	Laura Nival Cruzano	1069642611	Laura Cruzano
25/05/24	Gerardo Calderón	1126590232	Gerardo Calderón
25/05/24	Roberto Rojas Díaz	99315567	Roberto Rojas Díaz
28/05/24	Luis Rentería	24926430	Luis Rentería
28/05/24	Leonard Rentería	33920586	Leonard Rentería
28/05/24	Shirley Carmona	1122920308	Shirley Carmona
28/05/24	Yolanda Sierra	65710859	Yolanda Sierra
29/05/24	Emma Gazon	2576611	Emma Gazon
29/05/24	Sandra Alvarado	1022754377	Sandra Alvarado
29/05/24	Ana Galindo	1021662450	Ana Galindo
30-05-24	Walter Castro	1020985848	Walter Castro
30-05-24	Alexa Betty Contreras	51784602	Alexa Betty Contreras
30-05-24	Cristian Martinez	1023023988	Cristian Martinez
31/05/24	Duran Martinez	101677782	Duran Martinez

¡¡Gracias por ser parte de nuestro programa!!