|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mesas Integrales de Trabajo** | | | | | | | | |
| **Acta Nº\_\_\_\_** | | | |  |  | |  | |
|  | | | | | | | | |
| **1-INFORMACIÓN GENERAL** | | | | | | |
| Centro Asistencial |  | | | | | |
| Fecha y hora de reunión |  | | | | | |
| Lugar de reunión |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| **2-PARTICIPANTES** | | | | | | |
| **Nombre y Apellido** | | **Función** | | | **Medios de Contacto** | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **3-TEMAS DEL ORDEN DEL DÍA** | | |
| -Análisis de Resultados mensual de Objetivos Sanitarios | Moderador: | |
| -1. Población con Cobertura Efectiva Básica | | |
| -2. Trazadoras | | |
| -3. Evaluación y análisis de Rondas e Informes Socio Sanitarios. ASIS. Trabajo conjunto con APS. | | |
| -4- Otros temas tratados en el efector: | | |
| -Planes de acción (Actividades a realizar) | Responsable | Plazo |
| -1. |  |  |
| -2. |  |  |
| -3. |  |  |
| -4- |  |  |
|  | | |
| -Aplicación de Fondos | Moderador: | |
| 1. Prestaciones Facturadas: Monto y Detalle con evaluacion de reportes del sumar. |  | |
| 1. UTILIZACION DE FONDOS Y COMUNICACIÓN CON AFICHES USO DE FONDOS | | |
|  | | |
|  |  |  |

FIRMA Y ACLARACION DE LOS INTEGRANTES: