

QUE /PROBLEMA	QUIEN /RESPONSABLE	COMO /ACTIVIDADES	CUANDO /COMPROMISO	DONDE	PORQUE/ PROPOSITO	UNIDAD DE MEDIDA	PERIODICIDAD	INDICADOR DE SEGUIMIENTO	ESTANDAR
<b>CONTRATACION DE SERVICIOS DE SALUD</b>									
<b>AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD</b>									
<b>SEGUIMIENTO AL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA</b>									
<b>SIAU</b>									
<b>SISTEMA DE CITAS Y OPORTUNIDAD DEL SERVICIO</b>									



ATENCION EN SALUD

Código: F-AS-PS02-07

PLAN DE ACCION RED PRIVADA

Fecha Aprobación:  
18/03/11

Versión: 01

Página 2 de 2

OTROS									

FIRMAS: