|  |
| --- |
|  **Apreciado Usuario****Tenemos el gusto de convocarte a nuestra:****Asamblea General de Usuarios de la****IPS PROVIORAL SAS** |
| Queremos que Tú como Usuario de esta IPS, seas miembro de la Alianza o Asociación de Usuarios y así nos ayudes a mejorar día a día nuestros servicios.La Alianza o Asociación de Usuarios, es una agrupación de afiliados del Sistema General de Seguridad Social en Salud, que tiene derecho a utilizar unos servicios de salud de acuerdo con su sistema de afiliación y que velará por la calidad del servicio y la defensa del usuario.Decreto 1757 de 1994 |
| **¿Cuándo y dónde?****Fecha:** Jueves Mayo30 de 2024**Hora:** 8 a.m.**Lugar:** Instalaciones de la IPS.Calle 18 no 18-55 Santa Mónica | **Requisitos Para Participar, Elegir Y Ser Elegido*** Presentar cédula de ciudadanía.
* No estar incurso en habilidades establecidas por la ley.
* Haber recibido servicios de salud en la IPS, durante el último año.
* Permanecer durante el tiempo que dure la asamblea.
 |