

**MINUTA DE REUNIÓN DEL SUBCOMITÉ DE SATISFACCIÓN DEL USUARIO****REUNIÓN No.:** 3**FECHA:** 28/julio/2017**HORA DE INICIO:** 12:00**HORA DE TÉRMINO:****LUGAR:** SALA DE JUNTAS DE LA UNIDAD DE CALIDAD**OBJETIVO DE LA REUNIÓN:** Revisión de las encuestas de satisfacción.**ORDEN DEL DÍA**

1. Se presenta la propuesta de la encuesta de satisfacción.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Se da inicio a la reunión y se presenta la propuesta de contar con una encuesta que permita incorporar en un solo documento la información requerida para conocer la satisfacción del paciente e implementar mejoras correspondientes.

2. Se propone esquematizar la escala de satisfacción.

3. Se da por concluida la reunión.

	Acuerdos	RESPONSABLE	FECHA
Primero	Realizar las modificaciones y enviar vía correo a los integrantes para su aprobación.	Unidad de Calidad	2 agosto 2017
Segundo	Próxima reunión 4 agosto.		



INSTITUCIÓN	NOMBRE	FUNCIÓN	FIRMA
INCARD	Dr. Francisco José Bañuelos Téllez	Vocal	
INCARD	Mtro. Noé Sánchez Cisneros	Secretario	
INCARD	Mtra. Eneida Bailón Velez	Vocal	
INCARD	C. Antonio Gómez Gutierrez	Vocal	
INCARD	Mtra. Monserrat Puntunet Bates	Presidente	
INCARD			
INCARD			
INCARD			