

JORNADA DE SST

Información del servicio

El **VIERNES 14 DE JULIO** de los corrientes, **NO HABRÁ ATENCIÓN AL PÚBLICO EN TODA LAS SEDES**

(Florescia – El paujil – Doncello – Puerto Rico – Cartagena de Chaira – San Vicente del Caguán)

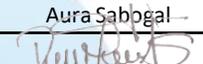
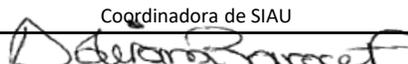
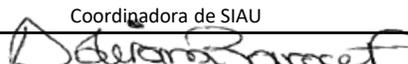
Actividad del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de los funcionarios

(DECRETO 1072 DE 2015 LIBRO 2, PARTE 2, TÍTULO 4, CAPÍTULO 6)

“Para un sano esparcimiento y una buena salud mental continuando con las normas de bioseguridad decretadas por los Entes de control.”



Los servicios de consulta Prioritaria y Farmacia se garantizarán sin alteración alguna en la sede de Florescia.

Nombre	Emisor/Solicitante	Revisó:	Aprobó:	FAMAC LTDA. ADRIANA BARON POLANIA COORDINADORA DE ATENCIÓN AL USUARIO JULIO – 2023
Cargo	Coordinadora SST	Adriana Baron	Adriana Baron	
Firma	Aura Sabogal	Coordinadora de SIAU	Coordinadora de SIAU	
				

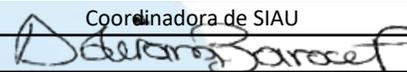
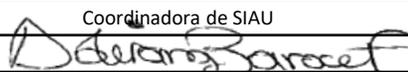
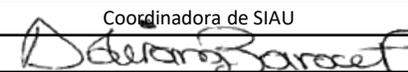
USUARIOS Y FUNCIONARIOS

#LaMagiaDelBuenTrato



i...Nos hace sentir MEJOR!

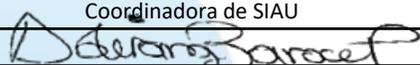
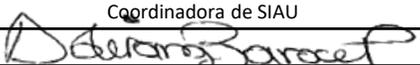
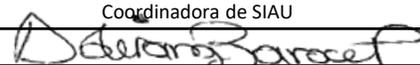
FAMAC LTDA.
 ADRIANA BARON POLANIA
 COORDINADORA
 DE ATENCION AL USUARIO

	Emisor/Solicitante	Revisó:	Aprobó:	
Nombre	Adriana Barón	Adriana Barón	Adriana Barón	
Cargo	Coordinadora de SIAU	Coordinadora de SIAU	Coordinadora de SIAU	
Firma				
				JULIO - 2023

DERECHOS DE LOS USUARIOS

- Atender con prioridad a los menores de 18 años.
- Recibir los servicios médicos (atenciones, dispensación de medicamentos, pruebas diagnósticas entre otros) de forma oportuna dentro de la red ofertada.
- Elegir libremente, la IPS que quiere que lo trate, dentro de la red disponible.
- Ser orientado respecto a la entidad que debe prestarle los servicios de salud requeridos.
- Que solamente le exijan su documento de identidad para acceder a los servicios de salud .
- Que le informe dónde y cómo pueden presentar quejas o reclamos sobre la atención en salud prestada.
- Recibir un trato digno sin discriminación alguna.
- Recibir los servicios de salud en condiciones de higiene, seguridad y respeto a su intimidad.
- Recibir durante todo el proceso de la enfermedad, la mejor asistencia médica disponible.
- Obtener información clara y oportuna de su estado de salud, de los servicios que vaya a recibir y de los riesgos de tratamiento.
- Recibir o rechazar apoyo espiritual o moral.
- Que se mantenga estricta confidencialidad sobre su información clínica.
- Que ante el proceso de una enfermedad terminal sea respetada su voluntad de morir con dignidad.



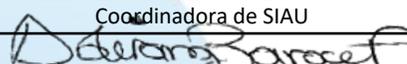
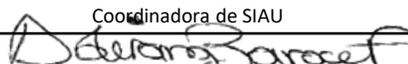
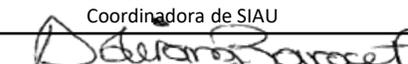
	Emisor/Solicitante	Revisó:	Aprobó:	Fecha de Aprobación
Nombre	Adriana Barón	Adriana Barón	Adriana Barón	
Cargo	Coordinadora de SIAU	Coordinadora de SIAU	Coordinadora de SIAU	JULIO – 2023
Firma				

FAMAC LTDA.
ADRIANA BARÓN POLANIA
COORDINADORA
DE ATENCIÓN AL USUARIO

DEBERES DE LOS USUARIOS

- Cuidar su salud, la de su familia y su comunidad.
- Cumplir las normas y actuar de buena fe frente al sistema de salud.
- Cumplir de manera responsable con las recomendaciones de los profesionales de salud que lo atiendan.
- Brindar la información requerida para la atención.
- Actuar de manera solidaria ante las situaciones que pongan en peligro la vida o la salud de las personas .
- Respetar al personal de salud y cuidar las instalaciones donde le prestan dichos servicios.
- Hacer uso racional de los servicios, asistir a las citas según asignación y en caso de no poder asistir cancelar oportunamente la asignación.



	Emisor/Solicitante	Revisó:	Aprobó:	FAMAC LTDA. ADRIANA BARON POLANIA COORDINADORA DE ATENCION AL USUARIO Fecha de Emisión JULIO – 2023
Nombre	Adriana Barón	Adriana Barón	Adriana Barón	
Cargo	Coordinadora de SIAU	Coordinadora de SIAU	Coordinadora de SIAU	
Firma				

EXCLUSIONES DEL PLAN DE BENEFICIOS



- Tratamientos de infertilidad. Entiéndase como los tratamientos y exámenes cuyo fin único y esencial sea el embarazo y la procreación.
- Tratamientos considerados estéticos, cosméticos o suntuarios no encaminados a la restitución de la funcionalidad perdida por enfermedad o la grave afectación estética por trauma o cirugía mayor.
- Todos los tratamientos quirúrgicos y medicamentos considerados experimentales o los no autorizados por las sociedades científicas debidamente reconocidas en el país, así se realicen y suministren por fuera del territorio Nacional.
- Se excluyen expresamente todos los tratamientos médico-quirúrgicos realizados en el exterior.
- Se excluyen todos los medicamentos no autorizados por el INVIMA o el ente regulador correspondiente.
- Se excluyen tecnologías en salud sobre las cuales no exista evidencia científica, de seguridad o costo efectividad o que tengan alertas de seguridad o falta de efectividad que recomienden su retiro del mercado, de acuerdo con la normatividad vigente.

Señor usuario tenga en cuenta las exclusiones citadas en nuestro contrato, evitando y evitándonos incomodidades por la solicitud y rechazo de requerimientos que no poseen viabilidad a la luz de nuestro contrato actual Anexo 1/1.1

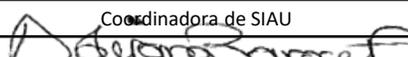
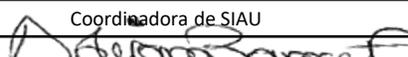
	Emisor/Solicitante	Revisó:	Aprobó:	
Nombre	Edith Cuellar	Adriana Baron	Adriana Baron	FAMAC LTDA. ADRIANA BARON POLANIA COORDINADORA DE ATENCIÓN AL USUARIO JULIO – 2023
Cargo	Coordinadora Registro y Afiliación	Coordinadora de SIAU	Coordinadora de SIAU	
Firma				

EXCLUSIONES DEL PLAN DE BENEFICIOS



- Tratamientos de ortodoncia, implantología, dispositivos protésicos en cavidad oral y blanqueamiento dental en la atención odontológica.
- Prestaciones de salud en instituciones no habilitadas para tal fin dentro del sistema de salud.
- No se suministrarán artículos suntuarios, cosméticos, complementos vitamínicos (excepto los relacionados con los Programas de Promoción y Prevención) líquidos para lentes de contacto, tratamientos capilares, champús, jabones, enjuagues bucales, cremas dentales, cepillo y seda dental y demás elementos de aseo; leches, cremas hidratantes, anti solares, drogas para la memoria, edulcorantes o sustitutos de la sal, anorexígenos,. Los anti-solares y cremas hidratantes serán cubiertas cuando sean necesarios para el tratamiento de la patología integral del paciente.
- No se reconocerán servicios por fuera del ámbito de la salud salvo algunos servicios complementarios y necesarios para el adecuado acceso a los servicios como el caso del transporte.
Calzado Ortopédico.
- Los pañales de niños y adultos y las toallas higiénicas.
- Todo lo que no está explícitamente excluido se considera incluido.

Señor usuario tenga en cuenta las exclusiones citadas en nuestro contrato, evitando y evitándonos incomodidades por la solicitud y rechazo de requerimientos que no poseen viabilidad a la luz de nuestro contrato actual Anexo 1/1.1

	Emisor/Solicitante	Revisó:	Aprobó:
Nombre	Edith Cuellar	Adriana Baron	Adriana Baron
Cargo	Coordinadora Registro y Afiliación	Coordinadora de SIAU	Coordinadora de SIAU
Firma			

FAMAC LTDA.
ADRIANA BARON POLANIA
COORDINADORA
DE ATENCION AL USUARIO
JULIO - 2023

MODELO DE ATENCION CONSULTA EXTERNA SEDE TIPO A –FLORENCIA ubicada: Carrera 9 No. 9 –104 / Barrió El Prado



Estimado usuario, para la solicitud de citas de medicina general y odontología tenemos habilitados los siguientes medios:

Vía telefónica de lunes a viernes en la línea **(608)4366870**, horario de asignación de citas de **7:00 a 12:00 m.m** y de **2:00 a 6:00 pm**

Vía correo electrónico en citasfamac@hotmail.com de lunes a viernes de **7:00 a 11:00 a.m.** y de **2:00 a 5:00 p.m.** con respuesta a la solicitud después de **48 horas**.

Presencial: de lunes a viernes de **7:00 a 9:00 a.m.** y de **2:00 a 3:00 p.m.**



FAMAC LTDA.
ADRIANA BARON POLANIA
COORDINADORA
DE ATENCION AL USUARIO

	Emisor/Solicitante	Revisó:	Aprobó:	Fecha de Aprobación
Nombre	Oscar Gonzales	Adriana Baron	Adriana Baron	JULIO – 2023
Cargo	Coordinador medico sede tipo A	Coordinadora de SIAU	Coordinadora de SIAU	
Firma				

TRAMITE DE ORDENES MÉDICAS



- Laboratorio
- Exámenes de Imagenología

- Controles de consulta especializada
- Procedimientos

Puede realizar la solicitud a través del correo [electrónico:](mailto:autorizacionesfamac@gmail.com)
autorizacionesfamac@gmail.com

7:00 am A 12:00 m – 2:00 pm A 6:00 pm DE LUNES A VIERNES DÍAS HÁBILES

Para tramitar su solicitud por favor brindar la siguiente información:

- Nombre y apellido del paciente
- Número de identificación del paciente
- Número de contacto he indicar si tiene WhatsApp
- Referir nombre del médico que le atendió, si fue consulta de medicina general, especializada describiendo el nombre del profesional o la especialidad si aplica, o consulta prioritaria fecha de la atención y que ordenes le generaron en la consulta.



Nota: La claridad de la información brindada nos permite dar respuesta oportuna a su solicitud.

	Emisor/Solicitante	Revisó:	Aprobó:	Fecha de Aprobación
Nombre	Oscar Gonzales	Adriana Baron	Adriana Baron	JULIO - 2023
Cargo	Coordinador medico sede tipo A	Coordinadora de SIAU	Coordinadora de SIAU	
Firma				

FAMAC LTDA.
ADRIANA BARON POLANIA
COORDINADORA
DE ATENCION AL USUARIO

ACTUALIZACIÓN DE DATOS



Los docentes y pensionados del año 2008 en adelante deben realizar actualización de datos para no presentar alteraciones en la prestación de sus servicios de salud.

FORMATO DE SITIO DE ATENCIÓN

COTIZANTE: _____ IDENTIFICACION DEL COTIZANTE: _____

PLANTEL EDUCATIVO: _____

SITIO DE ATENCIÓN: _____ IDENTIFICACION: _____

BENEFICIARIO: _____

SITIO DE ATENCIÓN: _____

FIRMA DEL COTIZANTE _____

FORMATO INTEGRADO DE AFILIACIÓN Y NOVEDADES (fiduprevisora)

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: _____

NOVEDAD A REPORTAR (Seleccione una opción)

A. Activación de cotizante pensionado o sustituto personal en salud B. Actualización de certificado de discapacidad C. Afiliación de beneficiarios D. Afiliación de Padres cotizantes E. Cambio de condición de beneficiario a cotizante F. Cambio de condición de cotizante a beneficiario G. Modificación de datos básicos de identificación H. Modificación de datos complementarios (Dirección, teléfono) I. Retiro de beneficiarios J. Retiro de fallecimiento K. Retiro de beneficiarios L. Retiro de Padres cotizantes M. Traslado de punta de atención por cambio de lugar de residencia

I. DATOS DEL COTIZANTE PRINCIPAL

A. Apellidos y nombres _____

B. Tipo de documento de identidad: AS CC CD CE CN MS NIUP PA RC SC TI PEP

C. Número de documento de identidad _____

D. Lugar y fecha de expedición _____

E. Género: Masculino Femenino

F. Discapacidad: Física Intelectual

G. Etnia: Comunidades Negras - Afrocolombianas Ralizes y Palenquenses - NARP Pueblos Indígenas Pueblo Rom o Gitano

H. Lugar y fecha de nacimiento _____

I. Residencia _____

J. Departamento _____ K. Municipio _____

L. Zona Urbana Zona Rural

M. Teléfono _____ N. Correo electrónico _____

O. Estado civil: Casado Divorciado Religioso Soltero Unión libre Viudo

P. Secretaría de Educación a la cual se encuentre adscrito _____

Q. Departamento donde labora _____ R. Municipio donde labora _____

II. DATOS DE BENEFICIARIOS EN PRIMER GRADO DE CONSECUIDAD, CONYUGUE O COTIZANTES DEPENDIENTES

No.	A. Parentesco								Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
	CY	CP	HI	HC	HB	PD	PA	MA				
B1												
B2												
B3												
B4												
B5												

B. Tipo de documento AS CC CD CE CN MS NIUP PA RC SC TI

C. No. De documento _____ D. Departamento de expedición _____ E. Municipio de expedición _____

F. Dirección de residencia _____ G. Municipio y departamento de residencia _____ H. Teléfono de contacto _____ I. Correo electrónico _____

FORMATO DATOS DE AFILIACIÓN BENEFICIARIO (fiduprevisora)

Declaración juramentada de dependencia económica, para la inclusión de beneficiarios para la prestación de servicios de salud de los docentes activos o pensionados afiliados al Fondo de Prestaciones Sociales del Magisterio FOMAG.

Yo _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía número _____ de _____, con quien tengo parentesco de _____, se encuentra bajo mi responsabilidad y depende económicamente de mí.

Declaro que el(a) Señor(a) _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía número _____, se encuentra bajo mi responsabilidad y depende económicamente de mí.

que la información que acabo de dar es completamente veraz y que los beneficiarios denunciados tienen total derecho, así mismo reportaré las novedades que ocurran y que en caso contrario y a la luz de lo dispuesto por el artículo 2.1.1.10 del Decreto 780 de 2016, responderé pecuniariamente por el reporte extemporáneo de las novedades correspondientes a mi grupo familiar, devolviendo reembolsar los gastos en que incurrió el sistema durante el periodo en que el beneficiario careció del derecho. Siendo título de recaudo ejecutivo del presente documento sin necesidad de requerimiento ni constitución en mora y por la suma de dinero que afirma el beneficiario carecía del derecho.

La anterior disposición legal, se encuentra en concordancia con la Resolución 00195 de 2005 que permite y faculta el cruce de información entre la EPS, ARS e IPS y el Decreto 0019 de 2012

Firma Cotizante _____

El proceso de actualización de datos lo puede realizar descargando los formularios de la página web www.famacltda.com, una vez diligenciando el formulario con la información actualizada puede ser enviado al correo afiliacionesfamac@yahoo.es

Para mayor información comunicarse al celular 3115919772

FAMAC LTDA.
ADRIANA BARON POLANIA
COORDINADORA
DE AFILIACION AL USUARIO



	Emisor/Solicitante	Revisó:	Aprobó:	Fecha de Aprobación
Nombre	Edith Cuellar	Adriana Baron	Adriana Baron	JULIO - 2023
Cargo	Coordinadora Registro y Afiliación	Coordinadora de SIAU	Coordinadora de SIAU	
Firma		<i>Adriana Baron</i>	<i>Adriana Baron</i>	

SERVICIOS SEDE AVENIDAS



Lunes a Viernes días hábiles
7:00 a.m. a 12:00 m. y 2:00 a 6:00 p.m.

Carrera 9B No. 6 – 42 / Barrió Las Avenidas Por la cuadra de la emisora Cristalina



MUNICIPIO DE FLORENCIA:

Método de atención: Presencial

▶ **SERVICIO: Psicología – Nutrición**
OBSERVACIÓN: Servicio de acceso directo

▶ **SERVICIO: Piso pélvico – Trabajo Social**
Terapia de lenguaje y/o
Fonoaudiología
OBSERVACIÓN: Se requiere orden generada por médico tratante.

Para la asignación de la cita

Horario: *lunes a viernes*
7:00 a.m. a 12:00 p.m.
2:00 a.m. a 6:00 p.m.

Vía telefónica v/o whatsapp 313 655 2112

	Emisor/Solicitante	Revisó:	Aprobó:	
Nombre	Oscar Gonzales	Adriana Baron	Adriana Baron	FAMAC LTDA. ADRIANA BARON POLANIA COORDINADORA DE ATENCION AL PACIENTE JULIO - 2023
Cargo	Coordinador medico sede tipo A	Coordinadora de SIAU	Coordinadora de SIAU	
Firma				

HORARIO DE DISPENSACION DE MEDICAMENTOS FLORENCIA



FARMACIA

LUNES A VIERNES

7:00 A.M. a 8:00 P.M.

**SÁBADOS DOMINGOS
Y FESTIVOS**

8:00 A.M. a 12:00 M.

2:00 P.M. a 6:00 P.M.



	Emisor/Solicitante	Revisó:	Aprobó:	
Nombre	LIAMBRADY ORTIZ ARCILA	Adriana Baron	Adriana Baron	FAMAC LTDA. ISABELA BARON POLANIA COORDINADORA DE ATENCION AL USUARIO JULIO - 2023
Cargo	Regente de farmacia	Coordinadora de SIAU	Coordinadora de SIAU	
Firma				

LINEA DE ATENCION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



Reporte y/o tramites de:

- Incapacidades
- Licencias
- Calificaciones
- Valoraciones laborales



Línea telefónica y WhatsApp : 313 657 1090



Correo electrónico : saludocupacionalfamac@yahoo.es

Horario de atención: 07:00 a.m. A 12:00 mm y de 02:00 p.m. a 05:00 p.m. de lunes a viernes días hábiles.

FAMAC LTDA.
ADRIANA BARON POLANIA
COORDINADORA
DE ATENCION AL USUARIO

	Emisor/Solicitante	Revisó:	Aprobó:	Fecha de Aprobación
Nombre	Coordinadora SST	Adriana Baron	Adriana Baron	JULIO - 2023
Cargo	Aura Sabogal	Coordinadora de SIAU	Coordinadora de SIAU	
Firma				

LINEA DE ATENCION NACIONAL



Línea 155 para orientación a mujeres sobrevivientes de violencia basada en género



Si tienes alguna situación, en FAMAC LTDA puedes acudir al servicio de Consulta Prioritaria
 Lunes a Viernes: 7 am a 8 pm
 Sábado, Domingos y Festivos: 8 am a 6 pm

FAMAC LTDA.
ADRIANA BARON POLANIA
COORDINADORA
DE ATENCION AL USUARIO

	Emisor/Solicitante	Revisó:	Aprobó:	Fecha de Atención
Nombre	Nidia ramirez	Adriana Baron	Adriana Baron	JULIO - 2023
Cargo	Jefe enfermería	Coordinadora de SIAU	Coordinadora de SIAU	
Firma	<i>Nidia Ramirez</i>	<i>Adriana Baron</i>	<i>Adriana Baron</i>	

¡Estoy contigo!

Línea Amiga Departamental
de Salud Mental



322 743 5353



Acompaña y escucha a tu prójimo.
Tú puedes ser la luz.

#GobernadorArnulfoGasca



FAMAC LTDA.
ADRIANA BARON POLANIA
COORDINADORA
DE ATENCION AL USUARIO

	Emisor/Solicitante	Revisó:	Aprobó:	Fecha de Aprobación
Nombre	Nidia ramirez	Adriana Baron	Adriana Baron	JULIO - 2023
Cargo	Jefe enfermería	Coordinadora de SIAU	Coordinadora de SIAU	
Firma				