



**SECRETARÍA DE SALUD  
DIRECCIÓN GENERAL DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD  
COMITÉ DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE**

**Seguimiento-Difusión de acuerdos del COCASEP**

Nombre del Establecimiento de Salud:

CLUES:

Fecha de Sesión:

Minuta N°

Plan de Acción / % de Cumplimiento							
No. Acuerdo	Acuerdo	Actividad	Responsable	Programación dd/mm/aa	Cumplimiento dd/mm/aa	Resultados obtenidos	Observaciones

Difusión de acuerdo, Actividades y Resultados			
Área	Forma de difusión	Responsable de difusión	Fecha

\_\_\_\_\_  
PRESIDENTE DEL COMITÉ  
NOMBRE Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
SECRETARIO TÉCNICO  
NOMBRE Y FIRMA