Empresa Social del Estado POPAYÁN E.S.E. Sistema Gestión de Calidad	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - POPAYÁN E.S.E. NIT 900.145.579-1 -FORMATO PQRS-	PSI-01 Versión 3 Fecha: Junio 2019 Página 1 de 2

Con el fin de brindar un mejor servicio y atención a nuestros usuarios se pone a disposición el presente formato para poder atender y solucionar cualquier inquietud acerca de nuestros servicios prestados.

Fecha: 09 12 27 Hora: 11 AM/PM Lugar de atención: Punto De Atencion Caldono ~ Enfermera. PQRS# _____ (Espacio reservado para la E.S.E.)

NOMBRE COMPLETO (USUARIO): _____

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: R.C. ☐ T.I. ☐ C.C. ☐ C.E. ☐

NÚMERO DE IDENTIFICACION: _____ CELULAR O FIJO: _____

SEXO: F ☐ M ☐ EPS: _____ REGIMEN DE SALUD: CONTRIBUTIVO ___ SUBSIDIADO ___ DIRECCIÓN: _____

BARRIO: _____ VEREDA: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

TIPO DE SOLICITUD: PETICIÓN ☐ QUEJA ☐ RECLAMO ☐ SUGERENCIA ☒ FELICITACIÓN ☐

MOTIVO DE LA QUEJA _____ SERVICIO Planificacion familiar

RELATO DE LOS HECHOS

Se debe mejor la atención, Enf. Gabiela Valbuena. Pase a la Consulta. No valoro signos vitales.

En las anteriores consultas las Demas Jefes siempre prestaron buena atención.

Gabiela

Anexa algun documento: SI___ NO Y ; describalo: _____

Firma: _____

SI REQUIERE MÁS ESPACIO PUEDE CONTINUAR ATRÁS

Sistema Gestión de Calidad	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - POPAYÁN E.S.E. NIT 900.145.579-1 **-FORMATO PQRS-**	PSI-01 Versión 3 Fecha: Junio 2019 Página 1 de 2

Empresa Social del Estado POPAYÁN E.S.E.

Con el fin de brindar un mejor servicio y atención a nuestros usuarios se pone a disposición el presente formato para poder atender y solucionar cualquier inquietud acerca de nuestros servicios prestados.

Fecha: 18 11 21 Hora: 1:30 AM PM Lugar de atención: Consultorio 2 Urgencias PQRS # _____ (Espacio reservado para la E.S.E.)

NOMBRE COMPLETO (USUARIO): Manuel Velasco

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: R.C. ☐ T.I. ☐ C.C. ☒ C.E. ☐

NÚMERO DE IDENTIFICACION: 1007147120 CELULAR O FIJO: _____

SEXO: F ☐ M ☒ EPS: _____ REGIMEN DE SALUD: CONTRIBUTIVO X SUBSIDIADO ___ DIRECCIÓN: Uypital

BARRIO: _____ VEREDA: 3218783098 CORREO ELECTRÓNICO: _____

TIPO DE SOLICITUD: PETICIÓN ☐ QUEJA ☐ RECLAMO ☐ SUGERENCIA ☐ FELICITACIÓN ☐

MOTIVO DE LA QUEJA Muy mal SERVICIO _____

RELATO DE LOS HECHOS

el medico jhon jairo
No tiene servicio de educacion
Mal medico
No fue claro con mi diagnostico

Anexa algun documento: SI___ NO___ ; describalo: Como sera con un adulto

Firma: Manuel Velasco

SI REQUIERE MÁS ESPACIO PUEDE CONTINUAR ATRÁS >

PSI-01
Versión 3
REPÚBLICA DE COLOMBIA

Sistema Gestión de Calidad	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - POPAYÁN E.S.E. NIT 900.145.579-1 -FORMATO PQRS-	PSI-01 Versión 3 Fecha: Junio 2019 Página 1 de 2

Empresa Social del Estado POPAYÁN E.S.E.

Con el fin de brindar un mejor servicio y atención a nuestros usuarios se pone a disposición el presente formato para poder atender y solucionar cualquier inquietud acerca de nuestros servicios prestados.

Fecha: 20 11 2022 Hora: 9:31 AM [X] PM Lugar de atención: Pescador PQRS # _____ (Espacio reservado para la E.S.E.)

NOMBRE COMPLETO (USUARIO): Kathein Daniela Ramirez Cardona

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: R.C. [ ] T.I. [ ] C.C. [X] C.E. [ ]

NÚMERO DE IDENTIFICACION: 1.143.938.127 CELULAR O FÍJO: 3246060677

SEXO: F [X] M [ ] EPS: ASMET REGIMEN DE SALUD: CONTRIBUTIVO ___ SUBSIDIADO X DIRECCIÓN: El caimito

BARRIO: _____ VEREDA: Caimito CORREO ELECTRÓNICO: _____

TIPO DE SOLICITUD: PETICIÓN [ ] QUEJA [X] RECLAMO [ ] SUGERENCIA [ ] FELICITACIÓN [ ]

MOTIVO DE LA QUEJA atensión no prestada SERVICIO _____

RELATO DE LOS HECHOS me dirijo hacia el hospital de pescador a pedir una atención y en la entrada un joven no me dejo ingresar, refiriendose que no abia hambulancia y que si la bebé tenia fiebre, le toraba esperar hasta el día siguiente para la atención; no me permitio ingresar ni para una atención previa.

Anexa algun documento: SI___ NO___ ; describalo: _____

Firma: Kathein Ramirez Cardona.

SI REQUIERE MAS ESPACIO PUEDE CONTINUAR ATRÁS ↲

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PSI-01
Versión 3

Empresa Social del Estado POPAYÁN E.S.E. Sistema Gestión de Calidad	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - POPAYÁN E.S.E. NIT 900.145.579-1 **-FORMATO PQRS-**	PSI-01 Versión 3 Fecha: Junio 2019 Página 1 de 2

Con el fin de brindar un mejor servicio y atención a nuestros usuarios se pone a disposición el presente formato para poder atender y solucionar cualquier inquietud acerca de nuestros servicios prestados.

Fecha: 19 11 22 Hora: ____ AM PM ✓ Lugar de atención: hospital caldono. PQRS # _____
(Espacio reservado para la E.S.E.)

NOMBRE COMPLETO (USUARIO): Luz Dary Trochez.

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1010105900 R.C. ☐ T.I. ☐ C.C. ☐ C.E. ☐

NÚMERO DE IDENTIFICACION: _____ CELULAR O FÍJO: 3148070090.

SEXO: F ☒ M ☐ EPS: _____ REGIMEN DE SALUD: CONTRIBUTIVO ___ SUBSIDIADO ___ DIRECCIÓN: _____

BARRIO: _____ VEREDA: buitrera. CORREO ELECTRÓNICO: _____

TIPO DE SOLICITUD: PETICIÓN ☐ QUEJA ☐ RECLAMO ☒ SUGERENCIA ☐ FELICITACIÓN ☐

MOTIVO DE LA QUEJA _____ SERVICIO _____

RELATO DE LOS HECHOS

cordial saludo para dirigirme al encargado de este hospital El dia 19-11-2022 El medico Henry Rojas aterdio a mi bebè de 4 años quien ingresa por el servicio de urgencias al atenderme el doctor se su pone que es medico paciente pero el esta

Anexa algun documento: SI___ NO___ ; describalo: _____

Firma: _____

SI REQUIERE MÁS ESPACIO PUEDE CONTINUAR ATRÁS ➲

acompañado por una senorita supongo es su
asposa. la cual opina tambien de lo que el
dice sabiendo que ella no tien ningun
Logotipo que la identifique que pertenece a
esta EPS. por lo cual no me gusto por
que no se quiso salir. y atodos los pacient.
que ingresaban ella sique ai. le agradezco
por su atencion espero boluer a traer a mi
bebe pero que me atienda un medico que respete
mi intimidad. gracias

¡Gracias por utilizar nuestro canal de participación ciudadana!
Su solicitud será resuelta dentro del término legal establecido.

ESPACIO RESERVADO PARA LA E.S.E.

RECEPCION DE QUEJAS.

I.IDENTIFICACIÓN DEL QUEJOSO

Nombres y apellidos: CLAUDIO RAMIREZ MEJIA
Cedula de ciudadanía N°: 16.451.018 de Yumbo Valle
Dirección residencia: El Potrerillo
Teléfono: 3506471769 Correo Electrónico: claudioramirezmejia@gmail.com
Natural de: Caldono Cauca.

II IDENTIFICACION DEL IMPLICADO

Entidad: **ESE POPAYAN PUNTO DE ATENCION CALDONO**
Ciudad: Caldono

III. INFORMACIÓN DE LOS HECHOS.

Fecha: 26 enero del 2022.
Hora: 9:00 AM.

Hechos: llegó a las instalaciones de la Subsecretaria de Salud el señor Claudio Ramirez Mejia Identificad0 con C.C. 16.451.018 Hijo de la señora Nelly Mejia de Ramirez con numero de C.C. 29.045.296.
Manifiesta que el día 20-12-2022 llevo a la señora para la toma de laboratorios al punto de atención Caldono donde indica que acudió 3 veces al punto donde en varias ocasiones presento inconvenientes con el tema de facturación y las muestras tomadas, también al momento de facturar las muestras de primer nivel y segundo nivel, manifiesta el señor Claudio que no tenían claro el tema de facturación, y además le cobraron dos veces la toma de CITRULINA ANTICUERPOS(ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO 1.
Muy molesto el señor Claudio manifiesta que solo hasta hoy se pudo resolver el tema de los laboratorios después de 1 hora y media esperando que solucionaran el inconveniente.
Manifiesta que en varias ocasiones ha llegado a las 7 30 am y aun no empieza la atención a los usuarios.

Agradeciendo, su colaboración y atención a la presente, cualquier inquietud con gusto será atendida, al correo electrónico claudioramirezmejia @gmail.com y al celular 3506471769.

CLAUDIO RAMIREZ MEJIA
C.C: 16.451.018 de Yumbo Valle

Caldono Cauca, 02 de septiembre del 2022

Señor.(es):
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
POPAYAN E.S.E
Caldono Cauca

Asunto: QUEJA

Cordial saludo,

Yo DANNA ZULEYDI HUILA RIVERA identificada con cédula de ciudadanía N° 1.061.539.047 de Piendamo residente en la Vereda Monterilla Municipio de Caldono, la presente tiene como fin dar a conocer que el día de hoy 02 de septiembre en horas de la mañana, pase por urgencias por motivo de que llevo 4 días con dolor en la espalda y aun así el Medico Jhon Jairo Barrios me atendió pero me dijo que eso era por consulta externa, tampoco me realizó tomas de muestras para descartar alguna infección sabiendo que el hospital cuenta con ello.

De antemano agradezco su atención.

Atentamente,

DANNA ZULEYDI HUILA RIVERA
C.C. No 1.061.539.047 de Piendamo
Cel 321 528 6955
Vereda Monterilla
Caldono Cauca