



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - POPAYÁN E.S.E.
NIT 900.145.579-1

PSI-01
Versión 3
Fecha: Junio 2019
Página 1 de 2

Sistema Gestión de Calidad

-FORMATO PQRS-

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: 06/06/23 Hora: _____ Lugar de atención: Pescador PQRS # _____
(Espacio reservado para la E.S.E.)

NOMBRE COMPLETO (USUARIO): Susana Otero
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: R.C. T.I. C.C. C.E.
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: _____ CELULAR O FÍJO: _____
SEXO: F M EPS: Mallamás REGIMEN DE SALUD: CONTRIBUTIVO SUBSIDIADO DIRECCIÓN: _____
BARRIO: _____ VEREDA: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

TIPO DE SOLICITUD: PETICIÓN QUEJA RECLAMO SUGERENCIA FELICITACIÓN
MOTIVO DE LA QUEJA Realizar la consulta a tiempo SERVICIO _____

RELATO DE LOS HECHOS

El 15 de septiembre me asignan la consulta a las 8:15 y me atienden a las 8:45 y hoy nuevamente pasa lo mismo. Atienden a mi hijo tarde la consulta. Espero cumpla con la atención a la hora asignada el médico que le toca

Anexa algún documento: SI NO ; describalo: _____

Firma: Susana Otero

