



REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE CAUCA  
EMPRESA SOCIAL DE ESTADO PÓPAYAN ESE  
MIT: 900.145.579-1  
FORMATO PQRS

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

Sistema Gestión De Calidad

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 inquietud acerca de nuestros servicios prestados.

Fecha    Hora   Lugar de atención: \_\_\_\_\_ PQRS # \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO (USUARIO): Nancy Piedad Alvarez Fines.

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

NÚMERO DE IDENTIFICACION: 1060237161 CELULAR O HIJO: \_\_\_\_\_

SEXO:  M  F EPS: Asmet REGIMEN DE SALUD: CONTRIBUTIVO  SUBSIDIADO  DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

BARRIO: \_\_\_\_\_ CIUDAD O VEREDA: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

TIPO DE SOLICITUD: PETICION  QUEJA  RECLAMO  SUGERENCIA  FELICITACION

MOTIVO DE LA QUEJA Mal servicio en laboratorio

RELATO DE LOS HECHOS

El día 3 de Marzo vine a tomarme una muestra de embarazo particular y por parte del laboratorio me entregaron el resultado sin el sello y no lo recibí en

Anexa algún documento: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Describirlo: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

SI REQUIERE MAS ESPACIO PUEDE CONTINUAR ATRÁS

320 760 9697



SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD

**RESULTADO DE EXAMENES**  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
POPAYÁN ESE.  
E.S.E.NIT.900145579-1

FLC-66

VERSION 3

FECHA ENERO 2018

PAGINA 1 DE 1

NOMBRE: maria AVIRAMA

IDENTIFICACION: 1060238161

EDAD: 31 A

FECHA: 3/03/2023

Prueba de embarazo: NEGATIVA

EXAMEN	RESULTADO
HEMOGLOBINA	
HEMATOCRITO	

BACTERIOLOGO

Edwin Ramos Acevedo