



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CAUCA
EMPRESA SOCIAL DE ESTADO PÓPAYAN ESE
NIT: 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: Paletara PQRS # _____

NOMBRE COMPLETO (USUARIO): Magnolia Avirama. - Neymar Zait Velasco Avirama.

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

NÚMERO DE IDENTIFICACION: 1.060.237.237 CELULAR O FÍJO: 3127789442.

SEXO: EPS: AIC REGIMEN DE SALUD: CONTRIBUTIVO SUBSIDIADO DIRECCIÓN: Rio Negro - Paletara

BARRIO: / CIUDAD O VEREDA: paletara CORREO ELECTRÓNICO: magnoliavirama@gmail.com

TIPO DE SOLICITUD: PETICION QUEJA RECLAMO SUGERENCIA FELICITACION

MOTIVO DE LA QUEJA _____

RELATO DE LOS HECHOS
el 32 de octubre me dirijo al punto de atención paletara en el cual no recibí la atención a mi hijo Neymar solo me dijeron que no lo ventilará tampoco acudir a realizarle el control y el niño todavía tiene los granitos.
La atención no la recibí porque no habían citas.

Anexa algún documento: SI NO Describirlo: _____

Firma: [Handwritten Signature]

SI REQUIERE MAS ESPACIO PUEDE CONTINUAR ATRÁS