

DECLARACIÓN DEL USUARIO RELACIONADA CON LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

FECHA:					
TIPO DE DECLARACIÓN:	Felicitación:	Sugerencia:	Petición:	Queja:	Reclamo:
Usted realiza la manifestación en calidad de:			Usuario:	Familiar y/o acompañante:	
INFORMACIÓN REQUERIDA	DATOS DEL USUARIO QUE RECIBIÓ LA ATENCIÓN		DATOS DEL FAMILIAR O ACOMPANANTE DEL USUARIO		
Fecha de la atención					
Nombre completo					
Documento de identidad					
EPS					
Número telefónico					
Dirección residencia					
Correo electrónico					
DESCRIPCIÓN DE LA MANIFESTACIÓN					

FIRMA DEL USUARIO, FAMILIAR O ACOMPAÑANTE: _____