



## COMPROBANTE DE RECLAMO

Su **RECLAMO** fue registrado de manera exitosa en el Sistema OIRS con fecha **12-10-2025** y se ha generado este comprobante de registro de su trámite

Su Código de atención es: **2992310**

### **Solicitante (Persona Natural)**

|           |                                    |
|-----------|------------------------------------|
| Nombre    | CARLOS CONTRERAS CORTEZ            |
| RUT       | 11387358-2                         |
| Teléfono  | 61761084                           |
| Email     | genesis.contreras.vargas@gmail.com |
| Dirección | No registrada                      |

### **Persona afectada**

|                    |                          |
|--------------------|--------------------------|
| RUT                | 18421112-2               |
| Nombre             | GENESIS CONTRERAS VARGAS |
| Teléfono           | 946452516                |
| Dirección          | REINA ISABEL 1986        |
| Anexo de dirección | LA CALERA                |

### **Detalle**

|             |                                  |
|-------------|----------------------------------|
| Institución | HOSPITAL DE QUILLOTA, SAN MARTÍN |
| Área        | SERVICIOS GENERALES              |
| Tema        | PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS   |

### **Descripción**

URGENCIA / GUARDIASFALTA DE CRITERIO DEL GUARDIA DE TURNO LLEGAMOS A LAS 00:30 HRS 11-10-25 TRAIGO A MI PADRE DIABETICO POR UNA DESCOMPENSACION GASTROINTESTINAL (PRECISAMENTE ATENDIDO EN LA CALERA) PESE A HABER ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD , GUARDIA ME INDICA ESTACIONAR EN UN LUGAR NO HABILITADO PARA ESTACIONAR" LE EXPLICO QUE EL TRAMITE DE MI CREDENCIA ESTA EN PROCESO (LA CUAL HOY EN DIA TARDE 1 AÑO) LE EXHIBO MI INFORME BIOMEDICO FUNCIONAL APELANDO AL CRITERIO Y DE NECESITAR EL CUPO MOVER MI VEHICULO GUARDIA INSISTE. JOSE FLORES EL GUARDIA, INSISTE EN ESTACIONAR EN UN LUGAR NO HABILITADO.

## **RESPUESTA**

Quien redacta: **LORENA PEREZ ALARCON** Cargo de quien redacta: **JEFA OIRS**

Fecha de respuesta: **22-10-2025**

### **Respuesta:**

Junto con saludarle, me dirijo a usted con el propósito de dar respuesta a la expresión de disconformidad que pusiera en nuestro Sistema de Información (O.I.R.S). Se adjunta Carta Respuesta. Atte.,

---

---

TODA PERSONA PODRÁ RECLAMAR SUS DERECHOS ANTE EL CONSULTORIO, HOSPITAL O CENTRO MÉDICO

PRIVADO QUE LO ATIENDE, SI LA RESPUESTA NO ES SATISFACTORIA PODRÁ RECURRIR A LA SUPERINTENDENCIA DE SALUD. (Extracto de la Ley N° 20.584 de Derechos y Deberes de los Pacientes)

Para conocer el estado de su trámite ingrese en nuestro sitio OIRS, al link Atención ciudadana, e ingrese el código de atención y su RUT