



HOJA DE RECLAMACIÓN **EN SALUD**

No 004766

CLINICA JESUS DEL NORTE S.A.C R.U.C 20517738701

Av. Carlos Izaguirre 153 Independencia

FECHA:

05/ 06/ 2022

1. IDENTIFICACION DEL USUARIO O TERCERO LEGITIMADO

(PACIENTE)

NOMBRE O RAZON SOCIAL: JRMA MEJIA CORNEUD

DOMICILIO: Av. Niños Martires 664 Independencia TELEFONO: 998947004

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: (X) DNI () CE () PASAPORTE () RUC N° DOCUMENTO: 04027910

2. IDENTIFICACION DE QUIEN PRESENTA EL RECLAMO (En caso de ser el usuario afectado no es necesario su llenado)

NOMBRE O RAZON SOCIAL: MILAGROS NAVARRO MEJIA E-MAIL: estrellanavarromejia egmailion

DOMICILIO: Av. Niños Martires 664 Independencia TELEFONO: 951399234

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: (X) DNI () CE () PASAPORTE () RUC

N° DOCUMENTO: 45486718

3. DETALLE DEL RECLAMO (En caso de no ser suficiente el espacio podrá continuar al reverso de la hoja)

El día 28/05/22 a las 4:29 pm ingresa mi madre por emergencia, con una herida abierta, la recibe la Dra Lares Navarrete, proceden a atenderla dandole medicamentos para el dolor, tetano y examenes de rayos X. Lavaron la herida y la Dra Lares Consultó a 2 medios para la sutura y ambos se negaron a hacerlo, ni la misma dra procedió a jutirar, diferen que debía apporar a constanta de que de bin esperar a que la cirijana que estaba en sala viniera a esperamos

4. AUTORIZO NOTIFICACION DEL RESULTADO DEL RECLAMO AL E-MAIL CONSIGNADO (MARCAR)

SI(X)

5. FIRMA DEL RECLAMANTE (USUARIO, REPRESENTANTE O TERCERO LEGITIMADO)



6. SOLUCION A SU RECLAMO A TRAVES DE TRATO DIRECTO

DETALLE DE LA SOLUCION

RECLAMANTE

RESPONSABLE DE LIBRO DE RECLAMACIONES EN SALUD





CLINICA JESUS DEL NORTE S.A.C R.U.C 20517738701

Av. Carlos Izaguirre 153 Independencia

05/ 06/ 2022

HOJA DE RECLAMACIÓN EN SALUD

VELODATEGOT

(PACENTE)

NOMBRE O RAZON SOCIAL: JOHA MESTIA CORNELLO E-MAIL:

DOMICILIO: AU. NINOS MONTRES 664 INTERPRETARIA TELEFONO: 998947004

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: (X) DNI () CE () PASAPORTE () RUG Nº DOCUMENTO: 04024410

NOMBRE O RAZON SOCIAL: MILAGRAS NAVARRO METIA E-MAIL: ESTREHONAVANTOMEJIA QUINIL

COMICILIO: Par NINOS Martires 664 Independencia TELEFONO: 951899234

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: (X) DNI () CE () PASAPORTE () RUC N° DOCUMENTO: 45966718

hasta las 10:30pm (6horas) para que la sutvien y nunça vino la cirujana, nos poimos con atta voluntaria a la Clinica Centenario Pervano Jepores donde pos ion llegando a les 10:45pm lo que nos informan que la herida estaba contaminada puel ya habia passado 6h y 15 mint, tanto el cirujano como el traumato los informan que debieron suturarle la primera hora de ocirida la emergencia Ahora tologo informan que debieron suturarle la primera hora de ocirida la emergencia Ahora tologo informan que debieron suturarle la primera hora de ocirida la emergencia Ahora tologo informan que debieron suturarle la primera hora de ocirida la emergencia Ahora tologo informan que debieron suturarle la primera hora de ocirida vac que es la herida no ciema, esta necrosado y es probable que le hagen una circular vac que es la herida no ciema, esta necrosado y es probable que le hagen una circular vac que es la herida no ciema, esta necrosado y es probable que le hagen una circular vac que es la herida no ciema, esta necrosado y es probable que le hagen una circular vac que es la herida no ciema, esta necrosado y es probable que le hagen una circular vac que es la herida no ciema, esta necrosado y es probable que le hagen una circular vac que es la herida no ciema, esta necrosado y es probable que le hagen una circular vac que es la herida no ciema de contrata estable que le hagen una circular vac que es la herida de contrata de contrata de la servicia de la herida de contrata de la contrata de la herida de contrata de la herida de la herid

02/00/38 2:55 6 W

Blought.

6. SQLUCION A SU RECLAMO A TRAVES DE TRATO DIRECTO