

CLINICA JESUS DEL NORTE S.A.C
R.U.C 20517738701**Av. Carlos Izaguirre 153 Independencia**

FECHA: 08 / 08 / 22

**HOJA DE RECLAMACIÓN
EN SALUD****Nº 004889****1. IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO O TERCERO LEGITIMADO**NOMBRE O RAZON SOCIAL: DINA YAÑEZ MENDOZA

E-MAIL: _____

DOMICILIO: Jo. Zepiro 3938 - Los OlivosTELEFONO: 979063539DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ☒ DNI () CE () PASAPORTE () RUCNº DOCUMENTO: 08677016**2. IDENTIFICACION DE QUIEN PRESENTA EL RECLAMO (En caso de ser el usuario afectado no es necesario su llenado)**

NOMBRE O RAZON SOCIAL: _____

E-MAIL: _____

DOMICILIO: _____

TELEFONO: _____

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

Nº DOCUMENTO: _____

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

La sala del laboratorio donde entregué mi hoja para la prueba de todo de celeste flaguita no me ha entregado ese día mi dni. Vengo a reclamar y no está me han informado. En el area de plataforma de atención al usuario.

4. AUTORIZO NOTIFICACION DEL RESULTADO DEL RECLAMO AL E-MAIL CONSIGNADO (MARCAR)SI () NO ☒**5. FIRMA DEL RECLAMANTE (USUARIO, REPRESENTANTE O TERCERO LEGITIMADO)**Dina**6. SOLUCION A SU RECLAMO A TRAVES DE TRATO DIRECTO**

DETALLE DE LA SOLUCION

RECLAMANTE

RESPONSABLE DE LIBRO DE
RECLAMACIONES EN SALUD

Las IAFAS, IPRESS O UGIPRESS deben atender el reclamo en un plazo de 30 días hábiles.

"Estimado Usuario: usted puede presentar su queja ante SUSALUD ante hechos o actos que vulneren o pudieran vulnerar el derecho a la salud o cuando no le hayan brindado un servicio, prestación o coberturas solicitadas o recibidas de las IAFAS O IPRESS, o que dependan de las UGIPRESS pública, privada o mixtas. También ante la negativa de atención de su reclamo, irregularidad en su tramitación o disconformidad con el resultado del mismo o hacer uso de los mecanismos alternativos de solución de controversias ante el Centro de Conciliación y Arbitraje - CECONAR de SUSALUD".