

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

Av. Carlos Izaguirre 153 Independencia

FECHA: 07 / Julio / 2022

**HOJA DE RECLAMACIÓN
EN SALUD**

Nº 004825

1. IDENTIFICACION DEL USUARIO O TERCERO LEGITIMADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: Dave Kenneth Huane Quins E-MAIL: davekenneth02@hotmail.com

DOMICILIO: Calle La Amistad #452 TELEFONO: 925221998

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: () DNI (x) CE () PASAPORTE () RUC Nº DOCUMENTO: 74235217

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

NOMBRE O RAZON SOCIAL: Valeria Salazar Rios. E-MAIL: davekenneth02@hotmail.com

DOMICILIO: Condominio Sol de Pallas F-32703 TELEFONO: 983436305

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: (x) DNI () CE () PASAPORTE () RUC Nº DOCUMENTO: 71253210

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

- Mi colaboradora se encontraba con el pie undado después de sufrir una laceradura de tallo, fue atendida luego de 2 horas de espera, del cual tuvieron que esperar después de hora indicada, incien comenzaron a llamar a la aseguradora, va firmando todos los documentos en regla.

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

SI (x) NO ()

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

Admission
Janet
Mendoza.
23:02.

[Handwritten Signature]

[Fingerprint]

6. SOLUCION A SU RECLAMO A TRAVES DE TRATO DIRECTO

DETALLE DE LA SOLUCION

RECLAMANTE

RESPONSABLE DE LIBRO DE
RECLAMACIONES EN SALUD

[Blank space for solution details]

[Blank space for claimant details]

[Blank space for responsible details]

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.