



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

Av. Carlos Izaguirre 153 Independencia

HOJA DE RECLAMACIÓN **EN SALUD** 

Nº 004910

	M. OUTOIL
FECHA: 25/08/2022.	
1. IDENTIFICACION DEL USUARIO O TERCERO LEGITIMADO	
NOMBRE, O RAZON SOCIAL: YONGE AWA	PLASENCIAE-MAIL: alessmoth 03@ grandy
DOMICILIO: Colle us onausoff 117	
	RTE () RUC N° DOCUMENTO: 46672813
2. IDENTIFICACION DE QUIEN PRESENTA EL RECLAMO (En c	caso de ser el usuario afectado no es necesario su llenado)
NOMBRE O RAZON SOCIACE TANCT LATTLE C	BOUND E-MAIL: Alessmath 194 @ goes
DOMICILIO: Costle los onocioos 172	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: DNI ( ) CE ( ) PASAPORT	RTE () RUC N° DOCUMENTO: 4492 6003
3. DETALLE DEL RECLAMO (En caso de no ser suficiente el el	
UND OPERACIÓN PROGRAMADOS	PEROTE THEORY OUR ELL  PEROTE THEORY OUR ELL  PARTILIDAD. AL THOTHER  PARTILIDAD NOS ENTERATION
5. FIRMA DEL RECLAMANTE (USUARIO, REPRESENTANTE C	O TERCERO LEGITIMADO)
The solution of	Jaly (800)
6. SOLUCION A SU RECLAMO A TRAVES DE TRATO DIRECTO	PESPONSARI E DE LIBRO DE
DETALLE DE LA SOLUCION	RECLAMANTE RECLAMACIONES EN SALUD



IU.IAZUZ 🎇

CLINICA JESUS DEL NORTE S.A.C

Av. Carlos Izaguirre 153 Independencia

HOJA DE RECLAMACIÓN

Nº 004910

QUE NO OPERÓ DICHO MODICO (PAREDES) STNO EN SU DEFECTO EL MEDICO DE MENCETONDRON EN UN PRINCIPATO (PEREZ ENTIDAD: ( DNI ( ) CE ( ) PASAPORTE ( ) RUC N° DOCUMENTO: U C

CUANDO YA HOBERTOS HANIFESTADO NO DESCRIPCION DE QUIEN PRESENTA EL PECO COMO DE CONTROL DE CONTRO

NOMBRE O RAZON SOCIAÇ TANE LATTE CANADO E-MAR: A-PESSANCHALAY Q 2) et 2° DES DE HOSITTAN 2000, NO

RECEBE MENCESON HEODIGS ADECUADO, HUSSICO NO SE JOENTIFICO, NI OBSERVO HERIDO SOLO DETO OUE TENED OUE OUEODESE

SIN DOR HOHIVO SPARENTE, SE

COTUPTED A PERSONAL DE COLITORO DE

PISO / ADUCTIONO OUE DR. PORTEDES

SE SEERCANTS A CO VISTO EN 8

transcerso del dia, y NO SCEDIS.