

Asunto: RV: Traslado libro de reclamaciones en salud HRV N° 609 CJN - ALVAREZ LURITA SHIERLEY YAJAIRA

De: "jorge alva" <jalva@sanpablo.com.pe>

Fecha: 08/07/2022 09:52 a. m.

Para: "'Coordinador Paus'" <coordinadorapausjn@sanpablo.com.pe>

UR-4827
Diana

08/07/2022

Diana ptc.

De: rtardio@sanpablo.com.pe [mailto:rtardio@sanpablo.com.pe]

Enviado el: viernes, 08 de julio de 2022 9:20

Para: 'jorge alva' <jalva@sanpablo.com.pe>

CC: 'Jessie Carol Chavez Concha' <jcchavez@sanpablo.com.pe>; 'ELIZABETH COBOS YUPANQUI' <ecobos@sanpablo.com.pe>; 'Fredy Pérez Camones' <fperezc@sanpablo.com.pe>

Asunto: Traslado libro de reclamaciones en salud HRV N° 609 CJN - ALVAREZ LURITA SHIERLEY YAJAIRA

Buenos días,

Estimado Jorge,

Recibimos el reclamo en mención, la disconformidad corresponde a clínica.

De acuerdo al decreto supremo 002-2019 el cual aprueba el reglamento para la gestión de reclamos y denuncias de los usuarios de las instituciones de fondos de aseguramiento en salud - IAFAS, instituciones prestadoras de servicios de salud - IPRESS y unidades de gestión de instituciones prestadoras de servicios de salud - UGIPRESS, públicas, privadas o mixtas. Se traslada la queja vía correo electrónico en cumplimiento del artículo 20 De la competencia y traslados de reclamos.

Agradeceré nos brinden copia de la respuesta y del correo donde se le informa la misma.

Atentamente,



Roxana Tardío
Coordinadora de Atención al Afiliado
IAFAS Clínica San Pablo S.A.C.
Calle La Conquista 150 - Urb. El Derby, S. de Surco
www.sanpablo.com.pe

De: Libro de reclamaciones en salud <noreply@sanpablo.com.pe>

Enviado el: jueves, 7 de julio de 2022 15:05

Para: sromero@sanpablo.com.pe; rtardio@sanpablo.com.pe; barango@sanpablo.com.pe

Asunto: Libro de reclamaciones en salud

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO O TERCER LEGITIMADO

Nombre y/o Razón Social: Shierliey Yajaira Alvarez lurita

Tipo de documento: DNI

Numero de documento: 71576385

Telefono: 993016521

Direccion: Lima 07

Email: yaja355@gmail.com

IDENTIFICACIÓN DE QUIEN PRESENTA EL RECLAMO

Nombre y/o Razón Social: Shierliey Alvarez

Tipo de documento: DNI

Numero de documento: 71576385

Telefono: 993016521

Direccion: Lima 07

Email: yaja355@gmail.com

Autorización de respuesta via mail: Si

Reclamo: El día de ayer 06.07 ingrese por emergencia por un dolor abdominal a lo cual el médico de guardia indica que me quedaré 1 día en observación y para que me pueda hidratar ya que había tenido vómitos, a lo que tengo el seguro activo lo cual deduje que el seguro me está cubriendo el porcentaje, pero por 1 noche y con los medicamentos me están cobrando más de 800 soles cuando solo use medicamentos (no sala de operaciones, medicamentos 2 o 3 veces nada más me colocaron) dudo que una noche este costando más de 400 soles, anteriormente ya me atendí en esta clínica Jesús del norte pero anteriormente si fue con operación y con 3 noches de hospitalización a lo que me salía menos de 1800 soles, no concuerda sus precios con los servicios.

El número de reclamo es: 609

Adjuntos:

02 REGISTRO DE ATENCIONES - ALVAREZ LURITA SHIERLIEY YAJAIRA.pdf

76.4 KB