

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

Av. Carlos Izaguirre 153 Independencia

**HOJA DE RECLAMACIÓN
EN SALUD**

Nº 004768

FECHA: 06 / 06 / 2022

1. IDENTIFICACION DEL USUARIO O TERCERO LEGITIMADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: JHONNY M. DAVILA CARRANZA E-MAIL: jmdc28@outlook.com

DOMICILIO: Paseo Los Cerros 251, Los Olivos TELEFONO: 943152834

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ☒ DNI () CE () PASAPORTE () RUC N° DOCUMENTO: 43125796

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 N° DOCUMENTO: _____

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

ME RESERVO EL DERECHO A INICIAR ACCIONES CONTRA LA CLINICA POR:
ORIENTACION DEFICIENTE, PESIMO SERVICIO Y COBRO INDEBIDO.

QUIEN HABLA SUFRIO UN ACCIDENTE DEPORTIVO EL 25-05-22, AL
DIA SIGUIENTE ME APERSONE A LA CLINICA PARA ATENDERME,
DEBIDO A UNA MALA ORIENTACION DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO
Y DEBIDO A QUE NO EXISTE UN TRIAJE ME INDICARON

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

SI ☒ NO ()

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

Katty
02:22PM

ABOGADO CALN. 1312

6. SOLUCION A SU RECLAMO A TRAVES DE TRATO DIRECTO

DETALLE DE LA SOLUCION

RECLAMANTE

RESPONSABLE DE LIBRO DE
RECLAMACIONES EN SALUD

004708

QUE DEBO PASAR CON TRAUMATOLOGÍA, PAGANDO $\$/45$ SOLES,
CABE RESALTAR QUE SOY ASegurADO CON LA EMPRESA
PACÍFICO EPS. DEBIDO A ESTA MALA ORIENTACIÓN

NO INGRESÉ POR EMERGENCIA PARA ASÍ PUEDA COBRAR MI
SEGURO EL 100% DE LOS GASTOS POR EL SERVICIO.

POSTERIORMENTE, EL 02-06-2022 ME REALIZARON UNA RESONANCIA
MAGNETICA, PASE Y NO ME DIERON MAYOR INFORMACIÓN. LUEGO

EL 06-06-2022 SAQUE NUEVAMENTE LA CITA CON EL
TRAUMATOLOGO, SIN EMBARGO NO HABÍAN ADJUNTADO LOS RESULTADOS
DE MI RESONANCIA A LA HISTORIA CLÍNICA. DESPUES DE TENERME
ESPERANDO CASI UNA HORA PENSANDO QUE SE HABÍA TRASPAPELADO
MIS RESULTADOS PUEEN ME INDICAN QUE TENGO QUE PAGAR
 $\$/160$ SOLES PARA QUE ME DEN MIS RESULTADOS.

POSTERIORMENTE, LA ADMISIONISTA JESSICA RODRIGUEZ DE MANERA
PREPOTENTE ME INDICA QUE EL DÍA QUE ME TOMARON LA RESONANCIA
ELLA ME HABÍA SOLICITADO LOS PAGOS, HECHO TOTALMENTE FALSO.
FINALMENTE ME VI OBLIGADO A CANCELAR LOS $\$/160$ SOLES PARA
QUE ME PUDIERA ATENDER EL TRAUMATOLOGO.

SI BIEN NO INGRESÉ POR EMERGENCIA (POR MALA ORIENTACIÓN DEL
PERSONAL), EN EL INFORME MÉDICO ESTÁ DETALLADO QUE SUFRÍ
UN ACCIDENTE, POR EL CUAL MI SEGURO ESTÁ COBERTADO AL 100%,
SIN EMBARGO LA CLÍNICA HABIENDO ADVERTIDO EL ERROR, NO SIGUE
COBRANDO COMO PACIENTE AMBULATORIO.

SOLICITO LA DEVOLUCIÓN DE LOS $\$/250.00$ SOLES COBRADOS
INDEBIDAMENTE Y NO SE ME COBRE LAS POSTERIORES CONSULTAS Y
TERAPIAS POR HABER SUFRIDO UN ACCIDENTE.