

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

Av. Carlos Izaguirre 153 Independencia

**HOJA DE RECLAMACIÓN
EN SALUD**

Nº 004756

FECHA: 01 Junio 2022

1. IDENTIFICACION DEL USUARIO O TERCERO LEGITIMADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: EMMA KATHERINE MURILLO PERA

E-MAIL: kathy.murillo2324@gmail.com

DOMICILIO:

AV. TORRES VALLE 1530 BLOCK 14 DPT. 102. LOS OLIVOS.

TELEFONO: 912 071951

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

Nº DOCUMENTO: 00724471

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)

NO ME PERMITIERON INGRESAR PUNTUALMENTE A TERAPIA FISICA 8AM DE HOY, YA QUE ME PIDEN PAGAR LA TERAPIA ANTES. IGUALMENTE EN CADA EL PASADO 30 MAYO NO DEJARON QUE PAGUE LAS TERAPIAS DE JUNTAS INDICANDOME RECIENTE DEBO HACERLO EL DIA 1. EN CONSECUENCIA HOY TARDARON EN CADA Y RECIENTE PODE INICIAR TERAPIA A LAS 8.06 AM - CONCLUYENDO 8:30AM, ES DECIR 24 MINUTOS DE TERAPIA CUANDO ME COBRAN 30 MINUTOS. Y NADIE SE RESPONSABILIZA POR EL PERJUICIO AL PACIENTE AL "NO OTORGAR EL TIEMPO PROGRAMADO, CUANDO ES RESPONSABILIDAD DE LA CLINICA EL TIEMPO PERDIDO AFECTANDO MI SALUD Y

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

SI (X) NO ()

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

Kathy
04-35au
refreilley

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".

07-000476

Y MÍO ME PARECE QUE ME COBREN POR UN TIEMPO QUE NO RECIBÍ. TODOS LOS PACIENTES DE ESA HORA ESTAMOS IGUAL PERJUDICADOS. ES MÁS LA SRTA. DE ADMISION DE TERAPIA DENOTA AL PERSONAL INTERNO QUE NO ENTENDAN EL TIEMPO DE TERAPIA. ES DECIR CUANDO UNO LLEGA TRUENE TE DESCUENTAN Y CUANDO ES RESPONSA BILIDAD DE LA CLÍNICA TAMBIÉN. NO HAY UN SERVICIO JUSTO.

ME SEGUNDA RECLAMO. ES Q' ESTÁ PUBLICADO EN EL ZOTANO 2 DETERMINA FÍSICA UN ACRÍLICO Q' PAUS SE ENCUENTRA EN EL PISO 1. PERO NO ES ASI. PREGUNTE EN EL MODULO DE EMERGENCIA Y ME DIJO LA TRABAJADORA QUE PAUS NO TIENE OFICINA, QUE LA SETA ANDA CORRIENDO POR TODOS LOS PISOS Y QUE CUAL ERA MI RECLAMO. OBVIÓ MI CASO DEBERIA EXPONERLO AL PERSONAL DE PAUS. RECIBI DERIVANDOME AL 5TO PISO DONDE PUDE ENTERARME QUE ESTA PAUS - MI RECLAMO ES QUE COMO PACIENTE NO ESTÁ DISPONIBLE Y ACCESIBLE LA ATENCION PARA RECLAMOS Y QUEJAS LA CUAL TENGO DERECHO.

SOLICITO QUE DEL VDN ES COSTO DE LOS MINUTOS QUE NO RECIBI ATENCION Y SIN EMBARGO ME COBRAN Y QUE CAMBIEN SUS PROTOCOLOS PARA ACCESO PATIOL AL PACIENTE POR SER DE JUSTICIA