

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

Av. Carlos Izaguirre 153 Independencia

**HOJA DE RECLAMACIÓN
EN SALUD**

Nº 004868

FECHA: 24 07 / 2022

1. IDENTIFICACION DEL USUARIO O TERCERO LEGITIMADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: JORDAN JEREMY LEE LUNA

E-MAIL: Buna ch @ gmail . com

DOMICILIO: JR Los Delegados 216 Independencia

TELEFONO: 989026881

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

Nº DOCUMENTO: 61910430

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

NOMBRE O RAZON SOCIAL: LUNA chumpetaz Bertha Elizabeth

E-MAIL: Blnach @ gmail . com

DOMICILIO: JR Los Delegados 216 Independencia

TELEFONO: 989026881

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

Nº DOCUMENTO: 46220422

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

El Doctor Cruz Aepi Harby, el día de Hoy al realizar la atención a mi menor hijo tuvo un trato descortés, adicional a ello dio el alta sin indicar el diagnóstico y las explicaciones sobre que tenía mi hijo, por otro lado él se encontraba con fiebre y a pesar de ello ya le había dado el alta sin explicación, cuando consulto a las enfermeras ellos me indican que no debe ser dado de alta si tenía fiebre. Le pedi explicaciones al Doctor y solo se atrevió cortésmente a indicar que las del error fueron las enfermeras. Me Brindó una explicación incoherente sobre los medicamentos. Ese día no debiera estar en pediatría.

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

SI (☒) NO ()

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

Carlos
23:29pm.

[Firma]

6. SOLUCION A SU RECLAMO A TRAVES DE TRATO DIRECTO

DETALLE DE LA SOLUCION

RECLAMANTE

RESPONSABLE DE LIBRO DE
RECLAMACIONES EN SALUD