

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

**Av. Carlos Izaguirre 153 Independencia**

FECHA: 10 / 06 / 2022

**HOJA DE RECLAMACIÓN  
EN SALUD**

**Nº 004776**

**1. IDENTIFICACION DEL USUARIO O TERCERO LEGITIMADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL: Patricia Cortierrez Azabache E-MAIL: patricia.azabache@outlook.com

DOMICILIO: Jr. Arnaldo Marquez 112 Comas TELEFONO: 924537600

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ( ) DNI ( ) CE ( ) PASAPORTE ( ) RUC N° DOCUMENTO: 1023501

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

NOMBRE O RAZON SOCIAL: Patricia Azabache Rodriguez E-MAIL: (MAMA) patricia.azabache@outlook.com

DOMICILIO: Jr. Arnaldo Marquez 112 Comas TELEFONO: 924537600

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ☒ DNI ( ) CE ( ) PASAPORTE ( ) RUC N° DOCUMENTO: 07968222

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

Por tener una deuda que estoy amortizando a pesar que yo firme el compromiso, se niegan atender a mi hija de manera ambulatoria, hoy que ir a pagar a la Jefa de Admisión Hospitalaria para que la deje que atiendan le amortizo más de \$1400 y deja que se atiendan hoy pero como pago todo no dejaron que se vuelva a atender.

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

SI ☒ NO ( )

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

Aracely  
Hernandez  
6:43 pm

Patricia Azabache

**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.\*