

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

**Av. Carlos Izaguirre 153 Independencia**

**HOJA DE RECLAMACIÓN**  
**EN SALUD**

**Nº 004808**

FECHA: **01 / 07 / 2022**

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

NOMBRE O RAZON SOCIAL: **Bocio del Pilar Olivera Coloma** E-MAIL: **chilio301707@gmail.com**  
DOMICILIO: **Jr. Alvarado #335 Comas** TELEFONO: **940066922**  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ☒ DNI ( ) CE ( ) PASAPORTE ( ) RUC N° DOCUMENTO: **46308662**

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

NOMBRE O RAZON SOCIAL: **ERICK ANDRÉS OLIVERA COLOMA** E-MAIL: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: **JR. ALVARADO #335 Comas** TELEFONO: \_\_\_\_\_  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ☒ DNI ( ) CE ( ) PASAPORTE ( ) RUC N° DOCUMENTO: **47829984**

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

El día 30/06/22 me acerque a la clínica a solicitar Carta de garantía, para consulta con neurocirugía, me dirigí al 3 piso Área de Admisión Ambulatorial y me entregaron la Carta de la respuesta del Seguro la postiva, luego me acerque al 4 piso a reservar cita médica para el día 01/07/22 y solicitar Carta de garantía para atención. En admisión P. 1ª Srta. Maribel Yalles, me indica q' la hoja q' me brindaron en el 3º piso es dicha Carta hoy en la cita de mi hermano me da con la sorpresa que no es y por ello no pudieron atenderlo.

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

SI ☒ NO ( )

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

*Erick Andrés Olivera Coloma*

*[Firma manuscrita]*

**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\*.