

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

**Av. Carlos Izaguirre 153 Independencia**

**HOJA DE RECLAMACIÓN EN SALUD**

**Nº 004788**

FECHA: **16 / 06 / 2022**

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

NOMBRE O RAZON SOCIAL: **Paul Alexander Paisi Limaco**

E-MAIL: **Paul\_6\_sep@hotmail**

DOMICILIO: **Sr. Justo Pastor Bravo 309 S.M.P.**

TELEFONO: **963775403**

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

Nº DOCUMENTO: **76905551**

**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)**

mi ingreso fue a las 7:05pm, el dr me atendió 7:20 indicó ponerme vía y un examen (Hemograma + urea) en el documento figura solo resultado 8:50 p el dr. Aragort Pulgar Francisco no volvió a atender, me retiré la vía y seguí esperando aún que me den respuesta ni dx, mi madre entro 10:03pm y seguí sin atender, me acerco al médico y el dr estaba en la P.R. diciéndome que debo esperar los resultados, cuando estos fueron entregados a las 11:30 Hn. antes sin dar mas detalle, levanto la voz llamando a la sra Patricia Napuri para que lo saquen, vienen a darme respuesta 10:45.

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

SI ( ☒ ) NO ( )

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

*Done  
Pana  
10:50 pm*

*[Signature]*

**6. SOLUCION A SU RECLAMO A TRAVES DE TRATO DIRECTO**

DETALLE DE LA SOLUCION

RECLAMANTE

RESPONSABLE DE LIBRO DE RECLAMACIONES EN SALUD



Estuve esperando desde las 7:05 hasta las 10:45 para que  
puedan darme resultados de un hemograma diciendome en  
un ambiente de Emergencia sin darme más razón, y con la  
vía puesta sin medicina ya que se había acabado a  
las 8:40 pm, no tuvieron consideración que soy una  
persona con TDAH y siento ansiedad hasta llegar  
a crisis por tenerme en espera sin decirme nada.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: *Paul Alexander*  
DOMICILIO: *20 Zoto*  
TELEFONO: *972 200 200*  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ( ) DNI ( ) CE ( ) PASAPORTE ( ) RUC  
N° DOCUMENTO: *56000001*

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:  
DOMICILIO:  
TELEFONO:  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ( ) DNI ( ) CE ( ) PASAPORTE ( ) RUC  
N° DOCUMENTO:

AUTORIZO NOTIFICACIÓN DEL RESULTADO DEL RECLAMO AL E-MAIL CONSIGNADO (MARCAR)  
SI ( ) NO ( )  
FIRMA DEL RECLAMANTE (LUGAR, REPRESENTANTE O TERCERO LEGITIMADO)  
Firma: *[Signature]*  
Firma: *[Signature]*  
Firma: *[Signature]*

10:30 pm  
Bona  
Bona

DETALLE DE LA SOLUCIÓN  
SOLUCIÓN A SU RECLAMO A TRAVÉS DE TRATO DIRECTO