Bogotá,(insetar fecha hoy)

VO-GA\_DGO-(insertar radicado)-23

Señor(es)

(insertar nombre reclamante)

(insertar tipo documento reclamante): (insertar documento reclamante)

Dirección: (insertar dirección)

Teléfono: (insertar teléfono)

Correo: (insertar correo)

(insertar municipio/departamento)

Respetado(a) señor(a): Reciba un cordial saludo en nombre de NUEVA EPS S.A. Agradecemos su confianza al exponernos sus inquietudes, lo que nos permite trabajar permanentemente y así identificar acciones de mejora que conlleven a fortalecer nuestro servicio.

Porque nos interesa ofrecerle un mejor servicio, queremos que nos cuente cómo fue su experiencia con la solución de su solicitud PQRS para lo cual lo invitamos a contestar dos preguntas en el siguiente enlace https://forms.office.com/r/pJaFmjkLW1

Esperamos haber aclarado su inquietud y le expresamos nuestra permanente disposición para atenderlo (a). Recuerde que NUEVA EPS S.A., tiene a su alcance varios canales de atención al usuario, para aclararle cualquier inquietud o suministrarle la información que usted requiera a través de la línea en Bogotá 601 3077022 y la línea gratuita 018000954400 para el resto del país, nuestra APP Nueva EPS o a través de nuestro portal web www.nuevaeps.com.co.

Cordialmente,

DIRECCION DE GESTION OPERATIVA

Gerencia de Afiliaciones

Vicepresidencia de Operaciones

Nueva EPS

Elaboró: (insertad usuario)

“Frente a cualquier desacuerdo en la decisión adoptada por la EPS a la cual se elevó la respectiva queja o petición, se puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud, sea esta la Departamental, Distrital o Local, sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud, como autoridad máxima en materia de inspección, vigilancia y control de este sector”.