

	FORMATO PARA EL BUZON DE SUGERENCIAS		
	FR- GQEV - 01	Original: 2/02/2016	Versión: 02
		Actualización: 26/05/2017	Página 1 de 2

FECHA	DÍA	MES	AÑO	No. Consecutivo
	20	09	2018	

Sede: Bogotá Facativa

PACIENTE ☒ FAMILIAR ☐ VISITANTE ☐

Apreciado(a) usuario(a), agradecemos por sus sugerencias para mantener un excelente servicio. Para nosotros son oportunidades de mejora y poder así brindar el servicio que usted se merece.

Nombre y Apellido: Erika Johanna Portela
 Identificación: 1013661639
 Correo electrónico: phannatortela2@gmail.com
 Teléfono de contacto: 3138223690

1. Identifique el Servicio al que se refiere:

AREAS:		AREAS:		
Consulta Prioritaria o de ingreso		Consulta Externa	Enfermería	<input checked="" type="checkbox"/>
Hospitalización	<input checked="" type="checkbox"/>	Psicología	Farmacia	
UICA		Trabajo Social	Administrativa	
Clinica Diurna		Terapias		

Petición:	
Queja	<input checked="" type="checkbox"/>
Reclamo	
Sugerencia	
Felicitación	

Escriba sus comentarios. Gracias

Mi queja es con respecto a una de las enfermeras que trabajo durante el dia en el servicio de hospitalización en el tiempo que estuve, ella se llama Natalia, es supremamente grosera desde el primer momento en que llega está con mala cara y es constante durante todo el dia, adicpnalmente el trato con los Pacientes es bastante despectivo y aún más con los doctores Mayores.