

	FORMULARIO DE QUEJA PARA BUZÓN	FECHA APROBACIÓN: 04/05/2016 VERSIÓN: 001 PÁGINA 1 DE 1 CÓDIGO: HGDC-AU-FORM-QUPB
	FORMATO	

TIPO: Queja Felicitación

DATOS PERSONALES DEL RECLAMANTE		
Queja realizada por:	Usuario <input type="checkbox"/>	Acompañante <input type="checkbox"/>
Nombres y Apellidos:		
Cédula de Ciudadanía:		
Teléfono:		
Correo Electrónico:		
Dirección domicilio:		

DATOS DE LA QUEJA	
Marque con X el incidente ocurrido	
Servicio no prestado <input type="checkbox"/>	Retraso en la prestación del servicio <input type="checkbox"/>
Servicio deficiente <input type="checkbox"/>	Negativa de prestación del servicio <input type="checkbox"/>
Información Incorrecto <input type="checkbox"/>	Maltrato por parte del personal <input type="checkbox"/>
Instalaciones Sucias <input type="checkbox"/>	Falta de Medicamentos /Dispositivos <input type="checkbox"/>
Cobro por los servicios <input type="checkbox"/>	Otros _____
Breve Narración del Incidente:	

