

REGISTRO DIARIO DE QUEJAS FORMATO

ITEM	FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL	NOMBRE USUARIO	PROCESO/ UNIDAD	FASE DEL PROCESO	NOMBRE DEL DENUNCIADO	TIPO *	DESCRIPCIÓN	SOLUCIÓN

*Códigos para tipos de incidentes: 1.Servicio no prestado 2. Servicio deficiente 3. Información Incorrecta 4. Instalaciones Sucias 5. Retraso en la prestación del servicio 6. Maltrato del personal 7. Falta de medic./ dispos 8. Cobro por los servicios 9. Negativa de prestación del servicio 10. otros



REGISTRO DIARIO DE QUEJAS

FECHA DE APROBACIÓN
 VERSIÓN: 001
 PÁGINA 1 de 1
 CÓDIGO: HGDC-AU-FORM-RDQ

FORMATO

ITEM	FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL	NOMBRE USUARIO	PROCESO/ UNIDAD	FASE DEL PROCESO	NOMBRE DEL DENUNCIADO	TIPO *	DESCRIPCIÓN	SOLUCIÓN

*Códigos para tipos de incidentes: 1.Servicio no prestado 2. Servicio deficiente 3. Información Incorrecta 4. Instalaciones Sucias 5. Retraso en la prestación del servicio 6. Maltrato del personal 7. Falta de medic./ dispos 8. Otros