Ministerio de Salud Pública
Hospital Docente de CALDERÓN

REGISTRO DIARIO DE QUEJAS

FORMATO

FECHA DE APROBACIÓN: 04/05/2016
VERSIÓN: 002
PÁGINA 1 de 1
CÓDIGO: HGDC-AU-FORM-RDQ

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 deficiente 2. Información Incorrecta 3. Instalaciones Sucias 4. Retraso en la prestación del servicio 5. Maltrato del personal 6. Otros

Av. Giovanni Calles y calle Derby
Teléfono: 593-2 3952-700
www.hgdc.gob.ec