

 HOSPITAL SAN VICENTE DE ARAUCA E.S.E.	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GIU-FR-002
	PROCESO: GESTIÓN INFORMACIÓN A USUARIO - GIU	VERSIÓN: 05
	REGISTRO PARA PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y/O COMENTARIOS POSITIVOS	FECHA: 04/11/2020

¡Sus peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y comentarios positivos son de gran valor para nosotros!
Por favor diligencie todos los datos personales.

CONSECUTIVO PQRS:	246
Fecha de la solicitud:	23/07/21
Nombre (s) y apellidos completos:	Daisy Nivired Mosquera Gomez
C.C No:	1004272566
EPS:	Nueva EPS
Dirección:	
Correo electrónico:	nyvired1406@hotmail.com
Numero de teléfono:	3115308211
CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD	
Petición	Queja
Queja	X Reclamo
Sugerencia	Comentario positivo
Por favor describa su solicitud: (petición, queja, reclamo, sugerencia y/o comentario positivo)	
Tengo cita programada para Resonancia magnética y habiendo gastado dinero desde Saraguro me cancelan la cita cuando ya estaba aquí en el hospital me parece una falta de respeto que no se pisan en lugar de los pacientes ya hace 5 meses he editado la cita y nada por que hoy la cancelaron.	

Cita Resonancia cancelada



SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO MEJORAMIENTO CONTINUO
SUBPROCESO GESTIÓN GARANTÍA DE CALIDAD-GGC
REGISTRO CONSTANCIA DE REUNIÓN Y/O INTERVENCIÓN

CÓDIGO: GGC- REG-006

VERSION: 01

FECHA: 26/03/2012

FECHA: dd mm aaaa
29 03 21

Hora Inicio Hora Finalización
4 PM

Lugar de Reunión:

Dirección

Quien lidera la actividad:

Yorkin James M.

Cargo:

Lider ALW

PROCESOS Y PERSONAL PARTICIPANTE

PROCESO(S) PARTICIPANTE(S)

Dirección, Sub Gerencia, Sub administrativo Dto enfermería

PERSONAL PARTICIPANTE

☒ Líder (es) ☒ Profesionales del (los) Proceso(s) ☐ Personal Técnico/Tecnólogo ☐ Personal Auxiliar o de apoyo

OBJETIVOS

Por representar a la PQRS 246, presentada por la usuaria Dency Mosquera

RELACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Anulizando la ~~que~~ presente PQRS se pudo evidenciar que por el día 23 de julio lamentablemente el equipo resonador presentó una falla hacia las 7 am reabriendo con problemas técnicos por lo cual al ser algo puntual no se pudo informar a tiempo la cancelación de la cita. Lamentamos los inconvenientes causados a la usuaria por lo cual ofrecemos disculpas.

RELACIÓN DE COMPROMISOS Y/O TAREAS PENDIENTES

No Aplica

Observaciones

Fecha acordada para próxima reunión

Se tomó y anexa lista de asistencia

SI NO

En constancia de lo anterior firman:

FIRMA:
NOMBRE: Sub-Gerente
CARGO:
PROCESO:

FIRMA:
NOMBRE: Enfermera
CARGO:
PROCESO:

FIRMA:
NOMBRE: Yorkin James
CARGO:
PROCESO:

FIRMA
NOMBRE
CARGO:
PROCESO:

FIRMA
NOMBRE
CARGO:
PROCESO:

FIRMA
NOMBRE
CARGO:
PROCESO: