



PROCESO

MEJORAMIENTO CONTINUO

Código: MC-F-04

Versión: 01

FORMATO

FORMATO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS,
SUGERENCIAS Y FELICITACIONES (PQRSF). IPS SALUD
HOGAR DEL ORIENTE SAS.Página: 1 de 3
Fecha: 24/07/2023

FORMATO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES (PQRS). IPS SALUD HOGAR DEL ORIENTE SAS.

Señor usuario la IPS Salud Hogar del Oriente SAS, a dispuesto este formulario está destinado para presentar las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones (PQRSF), relacionados con la prestación de los servicios de salud que usted ha recibido por parte de nuestros profesionales.

Los campos con * son obligatorios

* ¿Qué clase de solicitud desea adelantar? Peticiones Quejas Reclamo Sugerencia Felicitación

* ¿Es usted el paciente o afectado?

Si No

Información del paciente o afectado

* Tipo de identificación

* Número de identificación

* Nombres

* Apellidos

* Fecha nacimiento (DD - MM - AAAA)

* Edad

Madre gestante

* Población

* Grupo étnico

* Departamento

* Municipio


* Dirección

* Celular

* Teléfono fijo

* Correo electrónico

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Ivonne Taron	William Osorio Chima	William Osorio Chima
Coordinadora de calidad	Gerente	Gerente

	PROCESO	MEJORAMIENTO CONTINUO	Código: MC-F-04
	FORMATO	FORMATO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES (PQRSF). IPS SALUD HOGAR DEL ORIENTE SAS.	Versión: 01 Página: 2 de 3 Fecha: 24/07/2023

Describa brevemente la situación que nos quiere dar a conocer.

***Autorizo el envío de información a través de:**


Correo electrónico

Dirección de correspondencia

Al hacer clic en el botón enviar, usted acepta la remisión de las peticiones, quejas, reclamos y/o sugerencias. Sus datos serán recolectados y tratados conforme con la Política de Tratamiento de Datos.

En caso de que la solicitud de información sea de naturaleza de identidad reservada, deberá efectuar el respectivo trámite ante la Procuraduría General de la Nación, haciendo clic en el siguiente link: https://www.procuraduria.gov.co/portal/solicitud_informacion_identificacion_reservada.page. Términos que aplican en la presentación de quejas anónimas, Ley 962 de 2005 Artículo 81. "Ninguna denuncia o queja anónima podrá promover acción jurisdiccional, penal, disciplinaria, fiscal, o actuación de la autoridad administrativa competente (excepto cuando se acredite, por lo menos sumariamente la veracidad de los hechos denunciados) o cuando se refiera en concreto a hechos o personas claramente identificables."

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Ivonne Taron	William Osorio Chima	William Osorio Chima
Coordinadora de calidad	Gerente	Gerente

	PROCESO	MEJORAMIENTO CONTINUO	Código: MC-F-04
	FORMATO	FORMATO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES (PQRSF). IPS SALUD HOGAR DEL ORIENTE SAS.	Versión: 01 Página: 3 de 3 Fecha: 24/07/2023

Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias (PQRS).



Apreciado Usuario

En este sitio hemos dispuesto canales de atención para atender sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias (PQRS).

Horarios y canales de atención



Atención Presencial.

Cl. 51 #35-28 307 CC CABECERA 3 ETAPA Oficina 307, Bucaramanga, Santander, Colombia.

Horario: lunes a viernes 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m.



Orientación telefónica:

607684603 - 3152301248.

lunes a viernes de 7 a.m. a 5 p.m. y sábados de 8 a.m. a 1 p.m.

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Ivonne Taron	William Osorio Chima	William Osorio Chima
Coordinadora de calidad	Gerente	Gerente