

SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO

 Código:
 AUS-FOR-01

 Versión:
 01

 Fecha:
 02/09/2022

 Página:
 1 de 1

FORMATO DE QUEJAS/RECLAMOS/SUGERENCIAS

QUEJAS/RECLAMOS/SUGERENCIAS		
Fecha: Nombre y apellidos:		N° Radicado:
Documento de identificación: CC:TI: N°:	Sexo: F:M:	Teléfono: Email:
QUEJA: RECLAMO: Descripción:	SUGERENCIA:	OTRO: CUAL:
Firma del usuario:CC:		
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LA INSTITUCION		
Tipo de documento: SERVICIO/AREA A LA CUAL SE DIRECCIONO L		
CLASIFICACION PQR: Urgente:ALTERNATIVA DE SOLUCION:	_Prioritaria:	No prioritaria:
ESPACIO PARA RADICACION/ENTREGA DESPRENDIBLE AL USUARIO		
Fecha: Nombre y apellidos: Funcionario de la IPS que recibe:		