

ACTA DE APERTURA DEL BUZON DE SUGERENCIAS

Acta _____

En Maicao, La Guajira el día _____ del mes de _____ del año 2020, siendo las: _____ se realizo la respectiva Apertura del Buzón de Sugerencias en presencia de los usuarios, para mayor transparencia encontrando como resultado:

Numero de PQR _____ SUGERENCIAS _____

DEPENDENCIA: _____

CONSULTA EXTERNA: _____

ODONTOLOGIA: _____

LABORATORIO CLINICO: _____

CITOLOGIA: _____

OFICINA SIAU: _____

PROGRAMA DE P Y P: _____

ATENCION POR ENFERMERIA: _____

RECEPCION: _____

FARMACIA: _____

SERVICIOS GENERALES: _____

SEGURIDAD: _____

ASUNTOS INDIGENA: _____

NUTRICION _____

No se encontró ninguna queja, reclamo o sugerencia en el buzón; por lo tanto se realizarán acciones educativas con los usuarios para promocionar el Buzón.

Para mayor constancia se firma en Maicao, a los _____ días del mes de _____ del año 2020.

MARISELA MOSQUERA

Gerente

JANELLES E. CRESPO GARCIA

Trabajadora social
Coordinadora SIAU

Usuario

Usuario