

**Servicio de Información y Atención al Usuario (SIAU)
Registro de Peticiones, Quejas y Reclamos (PQR)**

PETICIÓN: "Solicitud verbal o escrita presentada ante un servicio". **QUEJA:** Es la denuncia respecto a conductas irregulares cometidas por empleados de la Institución. **RECLAMO:** "Derecho que tiene todo ciudadano de exigir o demandar referente a la atención".

TIPO DE SOLICITUD: Petición___ Queja___ Reclamo___ Agradecimiento___(Marque con una X)

FECHA:_____ **NOMBRES Y APELLIDOS:**_____

Documento:_____ **EDAD:**_____ **GENERO:**_____

E.P.S:_____ **DIRECCIÓN:**_____ **TELEFONO:**_____

NOMBRE DEL ACUDIENTE SI ES DIFERENTE AL USUARIO:_____

AREA DE SERVICIOS (En este espacio señale con una X el área de servicio donde se presentó la inconformidad)

Recepción: ___ Consulta Médica:___ Odontología:___ Laboratorio___ Atención Enfermería:___

Consulta Enfermería: ___ Nutrición:___ Trabajo Social (SIAU):___ Ecografía:___ Vacunación___

Citología: ___ Farmacia: ___ Guardia de seguridad___ Centro especialista___

RELATO DEL RECLAMO:_____

Firma del Usuario y/o Solicitante:_____

PROCEDIMIENTO DE SIAU: :_____

Firma del Profesional:_____