

1
16
03/10



INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE

GESTIÓN APOYO CLÍNICO

QUEJAS, AGRADECIMIENTO, SUGERENCIAS, PETICIÓN, SOLICITUD DE INFORMACIÓN Y
DENUNCIA DE CORRUPCIÓN

CÓDIGO:

GAC-P01-F-05

VERSIÓN:

2

VIGENCIA:

29-04-2019

Página 1 de 1

FECHA

D

M

A

AGRADECIMIENTO ☒

SUGERENCIA ☐

QUEJA ☐

PETICIÓN ☐

17 MARZO 2020

SOLICITUD DE INFORMACIÓN ☐

DENUNCIA DE ACTOS DE CORRUPCIÓN ☐

Nombre o cargo de la persona o servicio del cual se refiere:

COMENTARIO: Muy contento con la
Atencion de todos los de labora-
torio

Agradecimiento
Laboratorio: trato amable

Si desea recibir respuesta a su queja o petición, por favor diligenciar:

Nombre de quien diligencia este formato:

Nombre del paciente: Alvaro Ortiz Murcia

Correo electrónico:

Dirección:

simisaca cl 11 9 #48

Teléfono:

3112310063

Cédula:

EPS

388382

NKOV9 EPS

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	Profesional Universitario	Cargo:	Coordinadora Grupo Gestión A Usuarios	Cargo:	Coordinadora Grupo Gestión A Usuarios
Dependencia:	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Dependencia:	Grupo Gestión a Usuarios	Dependencia:	Grupo Gestión a Usuarios
Fecha:	25-04-2019	Fecha:	29-04-2019	Fecha:	29-04-2019