



APRECIADO USUARIO: Su aporte es muy importante para nosotros

MES	AÑO
MM	AAAA

TIPO DE EVENTO	SUGERENCIA	
	RECLAMO	

QUEJA	
FELICITACIONES	

SEXO F M

NOMBRE COMPLETO _____

N° DE DOCUMENTO _____ TELEFONO _____

SEGURIDAD SOCIAL _____ EDAD _____ EPS _____

DIRECCIÓN _____

CORREO _____

FECHA Y HORA SE LA SITUACIÓN A COMENTAR _____

SERVICIO AL QUE SE REQUIERE _____

DESCRIPCION DE SU EXPERIENCIA Y/O SUGERENCIAS

Por favor continúe al respaldo...