EPS-S AMBUQ ESS

ATENCIÓN A RECLAMOS SUGERENCIAS Y FELICITACIONES

Canal De Entrada: Buzón ☐ Oficina ☐ Pagina Web ☐ Email ☐ Telefónica ☐ Asociación Usuarios ☐

Asunto Caso: Queja ☐ Felicitación ☐ Sugerencia ☐ Reclamo ☐ Solicitud De Información ☐ Derecho de Petición ☐

Sucursal	Oficina Local:	# Radicado	Fecha De Radicación:	

Tipo Solicitante: Afiliado ☐ Apoderado ☐ Ente de Control ☐ Familiar ☐ Particular ☐ Proveedor ☐ Empleador ☐

Datos Del Peticionario:

Tipo Y Numero Documento	Teléfono Y Email

Nombres y Apellidos:

Dirección Peticionario

Departamento Y Municipio Residencia

Datos del Afectado

Tipo Y Numero Documento	Teléfono Y Email

Nombres y Apellidos:

Sexo: F ☐ M ☐ Fnac:__/__/____ Discapacidad: Física ☐ NeuroSensorial ☐ Mental ☐ No Tiene ☐ Alto Costo: Si ☐ No ☐

Condición de Discapacidad: Permanente ☐ Temporal ☐ No Aplica ☐

Población Especial: No aplica ☐ Persona en Condición de Discapacidad ☐ Desplazado ☐ Mujer en estado de Gestación ☐ Violencia de genero ☐ Población Carcelaria (Presos) ☐ Trabajador Sexual ☐ Habitante de la Calle ☐

Dirección Afectado

Departamento y Municipio BDUA

Departamento Y Municipio Residencia

Tipo Persona Que Presenta Solicitud: Natural ☐ Jurídica ☐

Régimen : Subsidiado ☐ Movilidad al Contributivo ☐

Entidad Queja: EPS ☐ IPS ☐ Droguería ☐ Funcionario ☐ Ente de Control ☐ No Aplica ☐

Nombre Entidad Queja:	Nombre Funcionario Queja:

Dependencia Encargada Gestión: Aseguramiento ☐ Administrativa ☐ Prestación de Servicios ☐ Recursos Humanos ☐ Financiera ☐ Calidad ☐ Jurídica ☐

Motivo de la Solicitud:

Responsable	Firma Del Funcionario De La EPS-S
Cargo	
Fecha De Respuesta / Año:	