



**MANUAL DE PROCESOS Y
PROCEDIMIENTOS**
SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO
PQRS

CODIGO: 2008-33.2

Versión: 03

Página 1 de 1

PETICIÓN **QUEJA** **RECLAMO** **SUGERENCIA** **FELICITACIONES**

ESCRIBA AQUÍ SU OPINION:

DILIGENCIADO POR: _____ **CC.** _____
FECHA ___/___/___ **DIRECCIÓN:** _____ **TELEFONO** _____
CORREO ELECTRONICO _____

¿Desea que su opinión sea respondida? **SI** ___ **NO** ___

¿A través de qué medio desea su respuesta? **Correo Electrónico** ___ **Domicilio** ___

“Hospital San José, un Hospital más cerca de ti!”

contactenos@hsjrestrepo.gov.co

Tel. (092) 2522722

Calle 9 15-10, Restrepo Valle

www.hsjrestrepo.gov.co