

Sistema Unificado de Gestión Atención y orientación al usuario de los Servicios de Salud

Formato unificado de respuesta a la Solicitud de atención

Fecha en la que se genera la respuesta: dd _____ mm _____ aa _____

Folio de la Solicitud de atención: _____

En respuesta a la _____ realizada por _____
(queja, sugerencias, felicitación o solicitud de gestión) (nombre de quien realizó la solicitud de atención)

y presentada con fecha _____, referente a los servicios que se prestan en: _____

(indicar el nombre del establecimiento de salud y área en que ocurrieron los hechos)

expresando: _____

(señalar el motivo de la queja, sugerencia, felicitación o solicitud de gestión)

Derivado del análisis de su opinión, se llegó a las siguientes conclusiones: _____

(señalar si fue necesario realizar informes, entrevistas, consulta de expediente clínico y/u otras averiguaciones para identificar la problemática y evitar se repita)

Por lo que se llevarán a cabo las siguientes acciones _____

(llenar en aquellos casos en que los datos, información y/o elementos, sean insuficientes para realizar una adecuada gestión y que sea necesario solicitar información más amplia y precisa)

Agradezco su participación ciudadana a través del Sistema Unificado de Gestión, el cual permite mejorar los servicios que proporcionamos.

Atentamente

Presidente del Comité de Calidad y Seguridad del Paciente del Establecimiento

Nombre y apellidos de la persona
a la que se notifica

Firma de enterado

Fecha de notificación