

Formato Unificado de Respuesta a la Solicitudes de Atención (FURSA)

Fecha en la que se genera la respuesta día: _____, mes: _____, año: _____

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/o el área en que ocurrieron los hechos)

con base en los hechos o motivos siguientes: _____

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

Derivado del análisis realizada a la opinión, se llegaron a las siguientes conclusiones: _____

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

Por lo anterior, se llevarán a cabo las siguientes acciones _____

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

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

Atentamente

Presidente(a) 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