

	<b>FORMATO</b>	<b>VERSION: 3</b>
		<b>CODIGO: F-SI-AU-06</b>
<b>ACTA DE APERTURA DE BUZONES</b>		<b>FECHA: 06/09/2021</b>

Acta N° \_\_\_\_\_ semana \_\_\_\_\_ siendo las \_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_ mes \_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

Se realiza apertura de buzón, ubicado en consulta externa con la presencia del usuario/a

\_\_\_\_\_

identificado con CC \_\_\_\_\_ como representante de los usuarios quien actúa como testigo y los funcionarios de la E.S.E CRIB: nombre \_\_\_\_\_ identificado con CC \_\_\_\_\_ ocupando el cargo de \_\_\_\_\_, nombre \_\_\_\_\_ identificado con CC \_\_\_\_\_ ocupando el cargo de \_\_\_\_\_, y la trabajadora social nombre \_\_\_\_\_ identificado con CC \_\_\_\_\_ con el fin de realizar el acta de apertura y realizar una revisión y análisis de la información encontrada por los responsables de cada servicio según los hallazgos.

una vez realizada la apertura de los buzones se encontraron No. \_\_\_\_\_, PQRSDF así:

Tipo	cantidad	servicio/ funcionario	número
Queja			
Reclamo			
Subgerencia			
Petición			
Denuncia			
Felicitación			

\_\_\_\_\_  
Firma de usuario

\_\_\_\_\_  
Firma funcionario de la E.S.E. CRIB

\_\_\_\_\_  
Firma funcionario de la E.S.E. CRIB

\_\_\_\_\_  
Trabajo Social de la E.S.E. CRIB