SSO-2024-250-009470-1

Bogotá, 10 de abril de 2024

Señor (a)
Usuario (a) Anónimo (a)
Publicar en Cartelera
Fecha de Publicación: 10/04/2024
Fecha de Retiro:17/04/2024

Centro de Salud Abastos

Asunto: Respuesta Queja N° 2834 Bogotá Te Escucha N° 1925422024

Respetado(a) Señor(a)

Reciba un cordial saludo de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, en relación a su requerimiento el cual fue recepcionado a través del buzón de sugerencias, realizamos el análisis de su manifestación donde manifestó inconformidad debido a la actitud inadecuada de los colaboradores de facturación y la atención de los médicos del Centro de Salud.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente lamenta cualquier experiencia negativa que haya tenido durante su visita al Centro de Salud Abastos. Queremos informarle que su comentario se remitió a la líder del Centro, quien lo socializó con todo el personal y les solicitó e solicitó el estricto cumplimiento de los protocolos de atención, además de establecer comunicación asertiva con los usuarios y funcionarios, manejo de tono de voz, comunicación asertiva y respeto.

Por último, teniendo en cuenta que su petición no cuenta con datos de identificación no fue posible realizar una trazabilidad en la atención y dar una respuesta a fondo a su solicitud, nos gustaría que en una próxima oportunidad tenga total confianza en nosotros y pueda realizar sus observaciones no de manera anónima como en este caso.

BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE ESE

Al contestar Cite Este No
SSO-2024-250-009470-1
del 10 de abril de 2024

Contraseña:iq0tlQzyn6

Continuamos atentos a cualquier solicitud que se encuentre dentro de nuestras competencias en el marco de la responsabilidad social con la cual nos hemos comprometido. Recuerde que cualquier inquietud adicional puede comunicarse con la Defensora del Ciudadano Marcela Castellanos Cabrera al teléfono 6014399090 ext. 2520, en el horario de lunes a viernes de 07:00 am a 04:00 pm.

Cordialmente,

Supersalud
Si Usted no está de acuerdo con la respuesta que le brindamos, puede comunicarse con la Superintendencia Nacional de Salud
PBX (57-1) 4817000

MARCELA CASTELLANOS CABRERA
JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO

Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma.	
Cargo funcionario / Contratista	Nombre/Cargo
Aprobado por:	HELMUTH ALEXANDER LOAIZA CRUZ PQR
Revisado por:	HELMUTH ALEXANDER LOAIZA CRUZ / PQR
Elaborado por:	ADRIANA MARCELA VARGAS PABON / PQRB