SSO-2024-250-003557-1

Bogotá, 13 de febrero de 2024

Señor (a)
ANATILDE GAITAN
Publicar en Cartelera
Fecha de fijación:14/02/2024
Fecha de desfijación:21/02/2024

Hospital de Fontibón

Asunto: Respuesta Queja N° 830 Bogotá Te Escucha No. 768802024

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, donde manifestó, su inconformidad por la actitud de servicio del personal de enfermería del turno de la noche del Hospital de Fontibón, nos permitimos informarle lo siguiente:

Siguiendo el conducto regular, la queja en mención se dio a conocer a la líder asistencial del Hospital de Fontibón, quien la socializó a la colaboradora involucrada y realizó una retroalimentación sobre la importancia de brindar una atención cortés y respetuosa a los usuarios. Así mismo, la colaboradora involucrada en la situación, se remitió al programa de Humanización con la finalidad de fortalecer la Política y Decálogo de Humanización.

Por otra parte, no se evidenció que el personal de Enfermería hubiera hurtado las pertenencias de la paciente, que se encontraba en la misma habitación con usted.

No obstante, la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, le ofrece disculpas por cualquier dificultad presentada durante la atención, y espera que la proxima vez que utilice el servicio, la experiencia sea positiva.

BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE ESE

Al contestar Cite Este No
SSO-2024-250-003557-1
del 13 de febrero de 2024

Contraseña:2grHuWcsjE

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 Tel 4399090 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:	DIANA JAZMIN COY SILVA PQR
Revisado por:	DIANA JAZMIN COY SILVA / PQR
Elaborado por:	LEIDY PAOLA LOPEZ REYES / PQRF