



Contraseña:U71Q0VIN1x

SSO-2024-250-006812-1

Bogotá, 13 de marzo de 2024

Señor (a)
Usuario(a) (Anónimo)
Publicar en Cartelera

Centro de Salud Trinidad Galán

Asunto: Respuesta Queja N° 1832 Bogotá Te Escucha N° 1286842024

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 y evidenciamos su inconformidad por la actitud de servicio de la colaboradora de facturación, adicionalmente donde sugiere que sea visible la señalización en el área de toma de muestras.

De acuerdo a su manifestación nos permitimos informar que la líder de facturación del Centro de Salud, se permite informarle que procedió a verificar lo sucedido, pero debido a la falta de datos personales como su identificación y número de contacto telefónico para indagar con precisión a que facturadora de ventanilla se refería, ya que contamos con tres colaboradoras que rotan por la ventanilla y no fue posible realizar la trazabilidad correspondiente en la atención y brindarle una respuesta de fondo que cumpliera con sus expectativas.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente, venimos trabajando por la mejora continua de la prestación de nuestros servicios de salud, buscando satisfacer sus necesidades y expectativas. Por esta razón le agradecemos sus observaciones las cuales nos ayudan a socializar a los colaboradores los procesos adecuados de atención en las diferentes sedes.

Finalmente, en cuanto a la sugerencia de hacer visible la señalización en el área de toma de muestras de laboratorio clínico, se direcciono a la líder de la sede de Trinidad Galán quien remitió al área de comunicaciones quienes evaluaran y verificaran las condiciones del centro de salud.





Contraseña:U71Q0VIN1x

Lamentamos la percepción negativa que tuvo en nuestro servicio y ofrecemos excusas si se generó involuntariamente alguna sensación de insatisfacción frente a su solicitud, procuraremos que las próximas experiencias con nuestro servicio sea de total agrado.

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,

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

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

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:	NORMA ALEJANDRA POLANIA QUIROGA PQR
Revisado por:	NORMA ALEJANDRA POLANIA QUIROGA / PQR
Elaborado por:	ALEJANDRA CAROLINA ESCOBAR BURBANO / PQR

