



SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO (SIAU)

1. Peticiones, quejas, reclamos, sugerencia,
o felicitaciones (PQRS-F) recibidas en el

Tercer trimestre del **2018**



Por Régimen:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
CONTRIBUTIVO	5
SUBSIDIADO	0
NO PRESENTA	0
OTRO	0
TOTAL	5





Por Servicio:



NOMBRE	RADICADOS
Consulta Medica	3
Laboratorio	0
Terapia física	0
Odontología	0
Programas de PYP	0
Farmacia	0
Recepción	1
Otros	1
Total	5



POR GENERO:

SEXO	NÚMERO
Masculino	1
Femenino	3
N/A	1
Total	5



Por Municipio:

NOMBRE	CANTIDAD
MONTENEGRO	5
TOTAL	5

Por Medio de Recepción:

Descripción	Cantidad
E-mail	0
Escrito	5
Personal	0
Telefonico	0
Total	5





Clasificación A:

Descripción	Cantidad
Petición	0
Queja	4
Reclamo	0
Sugerencia	1
Felicitación	0
Total	5



Clasificación B:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
PRESTACION DE SERVICIO	3
ASEGURAMIENTO	2
DEFICIENCIA ADMINISTRATIVA	0
OTRO	0
TOTAL	5



Clasificación C:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
MISIONAL	5
OTRO	0
Total	5



Reclamo:

CLASIFICACIÓN	CANTIDAD
Prestación de Servicio	0
Deficiencia Administrativa	0
Seguimiento a Tutela	0
Aseguramiento	0
Otro	0
TOTAL	0



Queja:

CLASIFICACIÓN	CANTIDAD
Prestación de Servicio	4
Deficiencia Administrativa	0
Seguimiento a Tutela	0
Aseguramiento	0
Otro	0
TOTAL	4



Sugerencia:

CLASIFICACIÓN	CANTIDAD
Prestación de Servicio	1
Deficiencia Administrativa	0
Seguimiento a Tutela	0
Aseguramiento	0
Otro	1
TOTAL	1



Felicitación:

CLASIFICACIÓN	CANTIDAD
Prestación de Servicio	0
Deficiencia Administrativa	0
Seguimiento a Tutela	0
Aseguramiento	0
Otro	0
TOTAL	0



Petición:

CLASIFICACIÓN	CANTIDAD
Prestación de Servicio	0
Deficiencia Administrativa	0
Seguimiento a Tutela	0
Aseguramiento	0
Otro	0
TOTAL	0



TIPO DE POBLACIÓN	CANTIDAD
Adulto(a)	5
Adolescentes	0
Discapacitada(o)	0
Indígena	0
Niña(o)	0
Tercera Edad	0
Victimas	0
Población Reclusa	0
OTROS	0
TOTAL	5



En el Periodo: Segundo trimestre de 2018

Recibidas :3

Cerradas: 3

En el Periodo: Tercer trimestre de 2018

Recibidas :5

Cerradas:5



Remitidas:

INSTITUCIÓN	CANTIDAD
EPS	0
Secretaria de Salud Municipal	0
Secretaria de Salud Departmental	0
Total	0



TIEMPO DE RESPUESTA

Numero de PQRS-F	1-5 días	6-10 días	11-15 días	16 a 20 días	Remitidos
5	X				