## JUN IO

| PAPELETASSIN DATO DE CONTACTO | 2 |
| :---: | :---: | :---: |
| PAPELETAS CON DATO DECONTACTO | 1 |
| TOTALDE PAPELETASENCONTRADAS | 3 |

DESCRIPCIÓN DELSEGUIM IENTO

| ÁREA VISITADA/ ASUNTO | ¿QUiÉN LO <br> ATENDIÓ? | COMENTARIOS | RESPUESTAAL COMENTARIO | FECHA | ¿EXISTEDATO <br> D E <br> CONTACTO? |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| REHABILITACIÓN | LUPITA | ESPERE UNA HORA. <br> NO TENGO NINGUNA QUEJA CON EL PERSONALM ISOLICITUD ES ÚNICAMENTE PARA QUECONTRATEN OTRO CHOFER PORQUE CONSIDERO QUEUNO NO ES SUFICIENTE | LA SUGERENCIA QUE USTED DEPO SITÓ EN EL BUZÓN SE LE DíO A CONOCER A LA COORDINADORA DELÁREA DEREHABILITACIÓN, ELLA COMENTA QUESE TOMARÁ EN CUENTAYSE TRATARÁ DEDARUN APRONTASOLUCIÓN | 08-06-2015 | sí. <br> POR M EDIO DE LLAMADA <br> TELEFÓNICASE LE DIO A CONOCERLA RESPUESTA A SU <br> SUGERENCIA. |
| $\begin{gathered} \text { CENTRO } \\ \text { GERONTOLÓGICO } \end{gathered}$ | N A N C Y M ORALES | $\begin{gathered} \text { LA PAPELETA SOLO } \\ \text { TENÍA LA EVALUACIÓN. } \\ \text { ENCADA ASPECTO SE } \\ \text { OTORGÓ UNA } \\ \text { CALIFICACIÓNDE } 10 \end{gathered}$ | SELEAGRADECEQUE HAYA TOM ADO EL TIEM PO PARA EVALUACIÓN LA <br> ATENCIÓN QUERECIBIÓ | 12-06-2015 | N O |
| REHABILITACIÓN | $\begin{gathered} \text { SRITA. } \\ \text { PATY } \end{gathered}$ | NO ME PARECEQUE <br> DEN LAS CITAS POR <br> BLOQUESDE 5 <br> PERSONASA LA M ISM A HORA, ESAESMIÚNICA QUEJA. | LA COORDINADORADE REHABILITACIÓN INDICO QUE TIENEN 3 BLOQUES EN HORARIOS DIFERENTES PARA LASCONSULTAS, AL M OMENTO QUELESDAN LA CITA SE LESINDICA A LOS PACIENTES QUEEL NUMERODE FICHA SELES ENTREGARÁ EN ELORDEN QUEVAYANLLEGANDO. EL PROCEDIMIENTO SE | 22-06-2015 | N O |



## RESPONSABLE

L.I NANCYGABRIELA M ÉNDEZM ARTíNEZ

SEC. REGISTRO, INFORMACIÓN YCAJA

