

Formulario para Apertura de Buzón de Quejas, Denuncias, Reclamos y/o Sugerencias

DGCSS-FO-001 VERSIÓN: 01  
FECHA DE APROBACIÓN: 01/07/2024

Instancia: DCSNS  ORS  EES

Nombre de la Instancia: Hospital Municipal Honda Valle

BUZÓN ABIERTO POR

Mattho Oermon Soler  
Ana Dels Medina Enc.  
Christopher Montero  
Daniela Rosario Rodriguez  
Evelina Macías A

UBICACIÓN DE LOS BUZONES ABIERTOS

Buzón de emergencia  
Buzón de atención al usuario  
Buzón de odontología  
Buzón de laboratorio  
Buzón de Área Administrativa

Fecha de apertura del buzón: 

dd	mm	aa
06	07	2026

Periodo de la apertura: Febrero

Total de Formularios Encontrados: 0

Mattho O.S.  
Nombre del Integrante del Comité de Apertura

C. S. R.  
Nombre del Integrante del Comité de Apertura

[Signature]  
Nombre del Integrante del Comité de Apertura

[Signature]  
Nombre del Integrante del Comité de Apertura

[Signature]  
Nombre del Integrante del Comité de Apertura

Formulario para Apertura de Buzón de Quejas, Denuncias, Reclamos y/o Sugerencias

DGCSS-FO-001 VERSIÓN: 01  
FECHA DE APROBACIÓN: 01/07/2024

Instancia: DCSNS  ORS  EES

Nombre de la Instancia: Hospital Municipal Hondo valle.

BUZÓN ABIERTO POR

motivo 6 personas solo  
Ana Delys Medina Enc.  
Cristopher Montero  
Danyela Rosario Rodriguez  
Evelyn Medina B

UBICACIÓN DE LOS BUZONES ABIERTOS

Buzón de emergencia  
Buzón de atención al usuario  
Buzón de odontología  
Buzón de laboratorio  
Buzón de Área Administrativa

Fecha de apertura del buzón: 

dd	mm	aa
02	02	2026

Periodo de la apertura: Febrero

Total de Formularios Encontrados: 0

Nombre del Integrante del Comité de Apertura

Nombre del Integrante del Comité de Apertura

Nombre del Integrante del Comité de Apertura

Nombre del Integrante del Comité de Apertura

Nombre del Integrante del Comité de Apertura

# Formulario para Apertura de Buzón de Quejas, Denuncias, Reclamos y/o Sugerencias

DGCSS-FO-001 VERSIÓN: 01  
FECHA DE APROBACIÓN: 01/07/2024

Instancia: DCSNS  ORS  EES

Nombre de la Instancia: \_\_\_\_\_

## BUZÓN ABIERTO POR

*Mattho Germano Soler*  
*Lucilina Marcos B*  
*Daniela Rosario Rodriguez*  
*Cristopher Montero*

## UBICACIÓN DE LOS BUZONES ABIERTOS

*Buzón de emergencia*  
*Buzón de atención al usuario*  
*Buzón de odontología*  
*Buzón de laboratorio*  
*Buzón de Area Administrativa*

Fecha de apertura del buzón: 

dd	mm	aa
13	02	2026

Periodo de la apertura: Febrero

Total de Formularios Encontrados: 0

*[Signature]*

Nombre del Integrante del Comité de Apertura

*[Signature]*

Nombre del Integrante del Comité de Apertura

*[Signature]*

Nombre del Integrante del Comité de Apertura

Nombre del Integrante del Comité de Apertura

*[Signature]*

Nombre del Integrante del Comité de Apertura

# Formulario para Apertura de Buzón de Quejas, Denuncias, Reclamos y/o Sugerencias

DGCSS-FO-001 VERSIÓN: 01  
FECHA DE APROBACIÓN: 01/07/2024

Instancia: DCSNS  ORS  EES

Nombre de la Instancia: \_\_\_\_\_

## BUZÓN ABIERTO POR

*Montoya* *German* *Soler*  
*Ercelean* *Marcos B*  
*Daniela* *Rosario* *Rodriguez*  
*Cristopher* *Yontero*

## UBICACIÓN DE LOS BUZONES ABIERTOS

*Buzón de emergencia*  
*Buzón de atención al usuario*  
*Buzón de odontología*  
*Buzón de laboratorio*  
*Buzón de Área Administrativa*

Fecha de apertura del buzón: 

dd	mm	aa
20	02	2026

Periodo de la apertura: Febrero

Total de Formularios Encontrados: 0

*Montoya*

Nombre del Integrante del Comité de Apertura

*[Signature]*

Nombre del Integrante del Comité de Apertura

*C. Soler*

Nombre del Integrante del Comité de Apertura

Nombre del Integrante del Comité de Apertura

*[Signature]*

Nombre del Integrante del Comité de Apertura