



# SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO (SIAU)

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

Primer trimestre del **2020**



## Por Régimen:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
CONTRIBUTIVO	1
SUBSIDIADO	0
NO PRESENTA	0
OTRO	0
TOTAL	1





**POR GENERO:**

SEXO	NÚMERO
Masculino	0
Femenino	1
N/A	0
Total	1



## Por Servicio:



<b>NOMBRE</b>	<b>RADICADOS</b>
Consulta Medica	0
Laboratorio	0
Terapia física	0
Odontología	0
Programas de PYP	0
Farmacia	0
Recepción	1
Otros	0
Total	1



## Por Municipio:

NOMBRE	CANTIDAD
MONTENEGRO	1
TOTAL	1

## Por Medio de Recepción:

Descripción	Cantidad
E-mail	0
Escrito	1
Personal	0
Telefonico	0
Total	1





## Clasificación A:

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



## Clasificación B:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
PRESTACION DE SERVICIO	1
ASEGURAMIENTO	0
DEFICIENCIA ADMINISTRATIVA	0
OTRO	0
TOTAL	1





## Clasificación C:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
MISIONAL	1
OTRO	0
Total	1



## 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	1
Deficiencia Administrativa	0
Seguimiento a Tutela	0
Aseguramiento	0
Otro	0
TOTAL	1



## Sugerencia:

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



## 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)	1
Adolescentes	0
Discapacitada(o)	0
Indígena	0
Niña(o)	0
Tercera Edad	0
Victimas	0
Población Reclusa	0
OTROS	0
TOTAL	1



**En el Periodo:** Primer trimestre de 2020

Recibidas : 1

Cerradas: 1





## 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
1	X				