

APERTURA DE BUZONES

1 Fecha: _____

2 Total, de Quejas y/o Sugerencias recabadas

Ubicación	Especificar si fue queja, sugerencia, felicitación o Petición	Total
Buzón UD1		
Buzón LT1		
Buzón UD2		
Buzón Centro de Información y Documentación		
Buzón Clínica de Terapia Física		

3 Número de quejas anónimas: _____

4 Observaciones:

La apertura se realizó por:

5 _____
Testigo

6 _____
Coordinación de Gestión de Calidad

7 _____
Subdirección de Planeación, Evaluación y Estadística

APERTURA DE BUZONES

Instructivo para el llenado del registro R-PLA-05-02 Apertura de Buzones

Campo	Concepto	Llenado del campo	Responsable
1	Fecha	Se coloca la fecha del día que se lleva a cabo la apertura del Buzón.	Coordinación de Gestión de Calidad
2	Total, de Quejas y/o Sugerencias recabadas	Se coloca el total de la quejas encontradas en los buzones.	
3	Número de Quejas anónimas	Se coloca el total de quejas anónimas.	
4	Observaciones	Se colocan las observaciones importantes de la apertura de los buzones o explicar las quejas anónimas.	
5	Testigo	Se coloca el nombre y firma de la persona que realizó la apertura.	Testigo
6	Coordinación de Gestión de la Calidad	Coloca nombre y firma.	Coordinación de Gestión de Calidad
7	Subdirección de Planeación, Evaluación y Estadística	Coloca nombre y firma.	Subdirección de Planeación Evaluación y Estadística