

[Inicio](#) > [Registra tu PQRS](#)

Registra tu PQRS

Su opinión es muy importante para poder mejorar la atención de sus necesidades; lo invitamos a resolver las siguientes preguntas. Encuesta de satisfacción.

Información tipo de Persona

Tipo de Persona: * Persona Natural ▼

Descripción de la solicitud

Tipo de documento: * Seleccionar ▼

Número de documento: *

Primer Nombre: *

Segundo Nombre: *

Primer Apellido: *

Segundo Apellido: *

Tipo de solicitud: * Seleccionar ▼

x

Descripción Tipo de solicitud

Correo electrónico: *

Número Teléfono Contacto: *

Justificación de la solicitud: *

Clasificación

Medio de PQRS * Seleccione... ▼

Clasificación de PQRS * Seleccione... ▼

Clasificación de EPS * Seleccione... ▼

Clasificación de Servicios * Seleccione... ▼

Anexos

Anexo 1		Seleccionar archivo	Ninguno archivo selec.
Anexo 2		Seleccionar archivo	Ninguno archivo selec.
Anexo 3		Seleccionar archivo	Ninguno archivo selec.

Enviar solicitud

