Sr. / Sra. <nombre del prestador de servicio de salud (medico, hospital, IMSAN, etc…)>

<Dirección>

<Pais>

<Aruba, fecha>

Asunto: Queja sobre <nombre del proveedor de atención en salud>

Respetado/a sr. / sra. ………………………..,

Quisiera a través de esta carta expresar mi inconformidad con el servicio medico prestado por el/la <nombre del proveedor de atención en salud > el dia <fecha o período de su tratamiento>

<dar aqui una descripcion breve u objetiva de su queja, por ejemplo:

-

-fecha del sucedido ki dia e situacion di cual bo ta keha a sosode?

- Que fue lo sucedido?

- Se trata de una queja relacionada con usted o con alguna otra persona?

<Indique porfavor su objetivo a lograr entregando esta queja. Por ejemplo: para que situaciones similares no se vuelvan a presenter o si desea una disculpa, etc…>

Es por lo anterior que solicito mi queja sea tomada en consideracion.

Agradecería recibir informacion de usted por correo electronico al abc@mail.com o por telefono al numero xxxxxxxx relacionado al Desarrollo posterior de este asunto. Estoy disponible y dispuesto para explicar verbalmente esta queja.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

<Tu firma>

<Tu nomber>

<Tu direccion>

<Tu numero telefonico>