

Cornwall Campus  
19 Laurel Avenue  
Cornwall, NY 12518  
(845) 534-7711

Newburgh Campus  
70 Dubois Street  
Newburgh, NY 12550  
(845) 561-4400

## FORMULARIO DE QUEJA DEL PACIENTE/VISITANTE

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
FECHA

\_\_\_\_\_ am/pm  
HORA

\_\_\_\_\_  
Escriba el nombre del paciente/visitante en letra de molde con la queja

\_\_\_\_\_  
Dirección del paciente/visitante

(\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
de teléfono número

Por favor, describa la queja e incluya cualquier información pertinente (nombre, títulos, departamento, etc.):

---

---

---

---

---

---

---

---

*(Por favor, adjunte páginas adicionales si es necesario)*

Firma del paciente/visitante: X \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Si este formulario fue escrito en nombre del paciente/visitante, por favor, firme a continuación*

Firma: X \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Parentesco con el paciente \_\_\_\_\_

Se dará extrema urgencia a todas las quejas. Los pacientes no deberían temer represalias a causa de sus quejas.

**El formulario completado debiera enviarse a Relaciones de Pacientes para investigación y seguimiento. Como parte de la investigación, se enviarán copias a la dirección de los departamentos implicados en la queja. Relaciones de Pacientes tratará directamente sus inquietudes con usted al terminar la investigación. Puede ponerse en contacto con Relaciones de Pacientes marcando el 568-2300. Para contactar Relaciones de Pacientes para quejas del Departamento de Emergencia marque el 568-2072.**