

Formulario de inquietudes y quejas del paciente

Queremos brindarle su tratamiento a su entera satisfacción. Si no está conforme con la atención o los servicios que hemos prestado, nos gustaría saberlo. En Memorial Specialty Pharmacy Services, nuestros farmacéuticos se interesan por la salud y la seguridad de nuestros pacientes. Queremos trabajar con nuestros pacientes para brindar la más alta calidad de atención médica. Si considera que hay un problema con sus medicamentos o nuestros servicios, llame a Memorial Specialty Pharmacy Services al 954-276-6779 para hablar con uno de nuestros farmacéuticos. Nos complacerá ayudarle con cualquier inquietud. Si desea presentar una queja por escrito, puede hacerlo usando este formulario. Se adjunta un sobre con franqueo pagado, con su propia dirección, para su comodidad. Consideramos todas las inquietudes con seriedad y las vemos como oportunidades para mejorar nuestros servicios. Responderemos su queja en un plazo de cinco (5) días hábiles.

Si considera que su queja no ha sido resuelta a su satisfacción y desea buscar vías para otra revisión, puede comunicarse con Memorial Healthcare System via <http://floridaspharmacy.gov/contact/> y someter una queja o duda. También puede comunicarse con la Comisión de Acreditación de Atención Médica al 1-855-937-2242.

Nombre del paciente:

Fecha:

Asunto:

Empleado involucrado (si corresponde):

Naturaleza del problema:

Para ser completado por un miembro del equipo de Memorial Specialty Pharmacy Services:

Medida tomada:

Fecha: