REQUISITOS PARA PRESENTACION DE QUEJA

ESCRITO DE QUEJA
Dirigido a:
Dr. Mario Sergio Ortega Chávez
Comisionado de la COCCAM

DATOS DEL USUARIO DE LOS SERVICIOS MEDICOS
Nombre
Edad
Domicilio
Teléfono

DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso)
Nombre
Domicilio
Teléfono
Cedula Profesional
Carta poder

DATOS DEL PRESTADOR DE LOS SERVICOS MEDICOS
Nombre del Médico o Institución
Domicilio
Especialidad

NARRATIVA DE LOS HECHOS
Fecha
Hora
Lugar
Hechos progresivos
Incidentes

PRETENSIONES
Peticiones
Solicitudes
Informaciones
Condonaciones
Indemnizaciones
Reconsideraciones

- *Las pretensiones deben quedar asentadas de manera,* ***clara, concretas y específicas****.*

ANEXOS
Identificación oficial:
a) Credencial de elector
b) Pasaporte
c) Licencia de manejo
Tarjeta de afiliación al IMSS o ISSSTE, (en su caso)

PRUEBAS
Documentales
Testimoniales