

ATENCIÓN AL PÚBLICO: CONSULTAS Y RECLAMOS

RESOLUCIÓN SRT - 2553/13

FORMULARIO ELECTRÓNICO PARA RECIBIR CONSULTAS Y RECLAMOS

Nombre y Apellido de Consultante / Reclamante	
CUIL de Consultante / Reclamante	
Trabajador:	CUIL del Trabajador
Empleador:	CUIL del Empleador (obligatorio)
Dirección (optativo)	
Mail (optativo)	Teléfono de contacto

Tipo: consulta o reclamo, C ó R:

Tema

- Comisión Médica y O.H. y V.
- Prestaciones en Especie.
- Prestaciones Dinerarias.
- Prevención.
- Exámenes Médicos
- Afiliaciones y Contratos.
- Otros.

Respuesta

- Comisión Médica y O.H. y V.
- Prestaciones en Especie.
- Prestaciones Dinerarias.
- Prevención.
- Exámenes Médicos
- Afiliaciones y Contratos.
- Otros.

Motivo de la consulta o reclamo

Respuesta de la consulta o reclamo

Agente que atendió

Agente al que se derivó

Vía de ingreso: Teléfono Presencial Mail Documental

Siniestro: No Sí Número _____