

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