Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP			
f) Se publicarán los formularios o formatos de solicitudes que se requieran para los trámites inherentes a su campo de acción			
Tipo de trámite	**Denominación del formulario**	**Descripción del formulario**	**Link para descargar el formulario / Portal de Trámites Ciudadanos**
PRESENTACIÓN DE UNA QUEJA O RECLAMACIÓN	FORMULARIO DE NO CONFORMIDAD	El formulario, permite al usuario, describir una queja o reclamación respecto a los servicios de salud recicbidos, detallando el área, personal involucrado, lugar, entre otros datos que permiten atender la situación.	www.hgsd.gob.ec/lotaip/2021/enero/f1/anexos/anexo1.pdf
FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:			31/01/2021
PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:			MENSUAL
UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN - LITERAL f):			UNIDAD DE ATENCIÓN AL USUARIO
RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN DEL LITERAL f):			FLOR RODRIGUEZ
CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:			flor.rodriguez@hgsd.gob.ec
NÚMERO TELEFÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:			(02) 3762227 EXTENSIÓN 316