

**FORMATO 4**  
**Acta de Reunión de Conciliación**

CÓDIGO DE RECLAMO			<input style="width: 100px;" type="text"/>																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td align="center" colspan="3">NOMBRE DEL RECLAMANTE O SU REPRESENTANTE</td> </tr> <tr> <td style="width: 33%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 33%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 33%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td align="center">Apellido Paterno</td> <td align="center">Apellido Materno</td> <td align="center">Nombres</td> </tr> <tr> <td colspan="2">NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI, LE, CI)</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">RAZÓN SOCIAL</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table>				NOMBRE DEL RECLAMANTE O SU REPRESENTANTE			<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI, LE, CI)		<input style="width: 100%;" type="text"/>	RAZÓN SOCIAL		<input style="width: 100%;" type="text"/>									
NOMBRE DEL RECLAMANTE O SU REPRESENTANTE																											
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>																									
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres																									
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI, LE, CI)		<input style="width: 100%;" type="text"/>																									
RAZÓN SOCIAL		<input style="width: 100%;" type="text"/>																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td align="center" colspan="3">NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EPS</td> </tr> <tr> <td style="width: 33%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 33%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 33%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td align="center">Apellido Paterno</td> <td align="center">Apellido Materno</td> <td align="center">Nombres</td> </tr> <tr> <td colspan="2">NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI, LE, CI)</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">FACULTADO POR: (documento, cargo, etc. según el caso)</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table>				NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EPS			<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI, LE, CI)		<input style="width: 100%;" type="text"/>	FACULTADO POR: (documento, cargo, etc. según el caso)		<input style="width: 100%;" type="text"/>									
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EPS																											
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>																									
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres																									
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI, LE, CI)		<input style="width: 100%;" type="text"/>																									
FACULTADO POR: (documento, cargo, etc. según el caso)		<input style="width: 100%;" type="text"/>																									
Hora de Inicio <input style="width: 100px;" type="text"/>		Hora de Término <input style="width: 100px;" type="text"/>																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td align="center" colspan="3">MATERIA DEL RECLAMO</td> </tr> <tr> <td style="width: 5%;"><input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td style="width: 40%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 55%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>N°</td> <td>Tipo de reclamo*</td> <td>Descripción del reclamo <small>(mes reclamado, monto, incumplimiento de la EPS, etc. según el caso)</small></td> </tr> <tr> <td><input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><small>* Pueden colocarse los numerales indicados como "Tipo de Reclamo" en el Formato N° 1</small></td> </tr> </table>				MATERIA DEL RECLAMO			<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	N°	Tipo de reclamo*	Descripción del reclamo <small>(mes reclamado, monto, incumplimiento de la EPS, etc. según el caso)</small>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<small>* Pueden colocarse los numerales indicados como "Tipo de Reclamo" en el Formato N° 1</small>		
MATERIA DEL RECLAMO																											
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>																									
N°	Tipo de reclamo*	Descripción del reclamo <small>(mes reclamado, monto, incumplimiento de la EPS, etc. según el caso)</small>																									
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>																									
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>																									
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>																									
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>																									
<small>* Pueden colocarse los numerales indicados como "Tipo de Reclamo" en el Formato N° 1</small>																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>                 PROPUESTA DE LA EPS  <hr/><hr/><hr/><hr/><hr/> </td> </tr> </table>				PROPUESTA DE LA EPS <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>																							
PROPUESTA DE LA EPS <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>                 PROPUESTA DEL RECLAMANTE  <hr/><hr/><hr/><hr/><hr/> </td> </tr> </table>				PROPUESTA DEL RECLAMANTE <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>																							
PROPUESTA DEL RECLAMANTE <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>                 PUNTOS DE ACUERDO  <hr/><hr/><hr/><hr/><hr/> </td> </tr> </table>		PUNTOS DE ACUERDO <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>                 PUNTOS DE DESACUERDO  <hr/><hr/><hr/><hr/><hr/> </td> </tr> </table>		PUNTOS DE DESACUERDO <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>																						
PUNTOS DE ACUERDO <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>																											
PUNTOS DE DESACUERDO <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>																											
¿SUBSISTE EL RECLAMO? <span style="float: right;">SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></span> <b>Si el Reclamante marca la casilla "NO" implica el desistimiento del reclamo, bajo las condiciones expresadas en el presente documento.</b>																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>                 OBSERVACIONES DEL RECLAMANTE O DE LA EPS  <hr/><hr/><hr/><hr/><hr/> </td> </tr> </table>				OBSERVACIONES DEL RECLAMANTE O DE LA EPS <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>																							
OBSERVACIONES DEL RECLAMANTE O DE LA EPS <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 50%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td align="center">Firma del Reclamante o su representante</td> <td align="center">Huella Digital* <small>(índice derecho)</small></td> </tr> </table>		<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Firma del Reclamante o su representante	Huella Digital* <small>(índice derecho)</small>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td align="center">Firma del Representante de la EPS</td> </tr> </table>		<input style="width: 95%;" type="text"/>	Firma del Representante de la EPS																		
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>																										
Firma del Reclamante o su representante	Huella Digital* <small>(índice derecho)</small>																										
<input style="width: 95%;" type="text"/>																											
Firma del Representante de la EPS																											
<small>*En caso de no saber firmar o estar impedido bastará con la huella digital</small>																											