

Nº 2490/2018

Nome completo do Paciente: NATHALIA CANDIOTTO DE OLIVEIRA

Data Nascimento: 09/03/05 Setor: \_\_\_\_\_ Data do Registro: 28/05/18

Nome completo do declarante: WAGNER ROCHA ALVES DE OLIVEIRA

Email: WAGNER - BOLIVEIRA @HOTMAIL.COM Fone: (51) 9 81747243

Endereço: RUA: NEGRINHO SANTOS 1734 HARMONIA PAROIS

( ) Denúncia (X) Solicitação (X) Reclamação ( ) Sugestão ( ) Elogio ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Descrição: (Relatar o ocorrido com detalhes, citar nomes, datas, hora, etc)

VENHO POR MEIO DESTA FAZER ESTA RECLAMAÇÃO E AO MESMO TEMPO SOLICITAR QUE PROVIDENCIEM E LOCALIZEM OS EXAMES DE BAIXO X DE MINHA FILHA (NATHALIA CANDIOTTO DE OLIVEIRA). POIS A ENTREGA DOS MESMOS SERIA PARA O DIA 17/05/18, MAS JA ESTIVE POR TREZ VEZES NO HOSPITAL E TAMBEM JA CHAMEI VARIAS VEZES PARA O TELEFONE QUE ME FOI INFORMADO. MAS NINGUEM ENCONTROU SE QUER O NOME DE MINHA FILHA NO SISTEMA DO HOSPITAL. SENDO UM ATENDENTE PASSA PARA OUTRO ESTE OUTRO DIZ QUE NAO ENCONTROU O NOME NO SISTEMA E PASSA PARA OUTRO SETOR, FAZENDO UM POUCO CASO DO PACIENTE, SENDO QUE MUITAS VEZES O PACIENTE VEM DE OUTRAS CIDADES DO INTERIOR E ACABAM PERDENDO A VIAGEM POR POUCO CASO DOS ATENDENTES.

SALIENTO QUE PELO QUE NOTEI, NAO FOI FALHA DO SETOR DE RADIOLOGIA, MAS SIM DO SISTEMA E A MA VONTADE DE ALGUNS ATENDENTES. JA RECEPCAO NO SETOR DE ENTREGA DE EXAMES.

Sugestão / Solicitação:

RECEPCAO CENTRAL.

Assinatura: