

SERVIÇO DE OUVIDORIA AMBULATÓRIO/ELETIVO

Nome completo do Paciente: Lara Rafaelly de Houra Horbach do Rosa
Data Nascimento: 23/02/2015 Setor Data do Registro: 05/05/18
Nome completo do declarante: Milene de houre Horborch do Silvo
Email: miliberthach Ghatmail. com Fone: (31) 99469-8131
Endereço: R. Chico Lunder Nº 250 B. Nitrosi / Campa RS
() Denúncia () Solicitação (χ) Reclamação () Sugestão () Elogio () Outros
Descrição: (Relatar o ocorrido com detalhes, citar nomes, datas, hora, etc)
Histor filha france Diempanhamento vom a Dr. Silvia mest hapital direct 10 (6, entac ele encaminheu ila pato pina riturnia de convega de pr. quando fui marcon a relevamente un informativam que ell hanie poido da Ulino figui, no fue ella papa pero pina fina figui, no fue ella papa pero pina fina periodica en O. 2017 e elle na esta adepartada pediatrica pediatric