



escanear

**SERVIÇO DE OUVIDORIA  
AMBULATÓRIO/ELETIVO**

Nº 1118 / 2018

Nome completo do Paciente: Fabiola da Giep Mourão  
Data Nascimento: 02/02/95 Setor: ginecologia de Data do Registro: 01 / 03 / 18  
Nome completo do declarante: Fabiola da Giep Mourão  
Email: fabiolaemoura2@gmail.com Fone: (51) 984445571  
Endereço: Rua José Joaquim 73 S. José  
( ) Denúncia (X) Solicitação ( ) Reclamação ( ) Sugestão ( ) Elogio ( ) Outros \_\_\_\_\_

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

Sou Fabiola, gestante de alto risco, devido a uma restrição de crescimento fetal grave, hoje o bebê tem um percentil abaixo de 10.  
Atendendo ao pedido médico é necessário um acompanhamento com o exame de doppler corado, que deve ser feito semanalmente.  
No dia 23/02/18 realizamos um exame que foi feito particular no valor de 226,00, além disso foi pago também o exame morfológico no valor de 220,00, devido ao defeito que o aparelho de ultrassom se encontra.  
Tenho hoje através da ouvidoria solicitar uma pericia pois não tenho condições de assumir essas despesas.  
Gestação de 25+4 semanas = peso fetal  
Aguardamos também a 294 gramas  
amniocentese. 25,9 cm.

Sugestão / Solicitação:

Assinatura:

Fabiola Mourão