

**SERVIÇO DE OUVIDORIA  
AMBULATÓRIO/ELETIVO**

Nº 449 /2018

Nome completo do Paciente: Zaira Boeira Zamo

Data Nascimento: 04/08/38 Setor: Feminino Data do Registro: 19/02/18

Nome completo do declarante: Luciana Boeira Zamo

Email: luciana\_zamo@yahoo.com.br Fone: (51) 998056789

Endereço: Brasília, 09

( ) Denúncia ( ) Solicitação ( ☒ ) Reclamação ( ) Sugestão ( ) Elogio ( ) Outros \_\_\_\_\_

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

Minha mãe está completando 80 anos este ano e já faz quase quatro anos que está aguardando uma cirurgia para colocar uma prótese no quadril. Ela não tem outras doenças que poderiam estar protelando a realização dessa cirurgia, em função de não ter realizado a mesma sente muitas dores, tem dificuldade de mobilidade e se obriga a utilizar muitos remédios para aliviar tantas dores. Está depressiva, pois já não pode realizar atividades que antes traziam alegria à sua vida.

Sugestão / Solicitação:

Assinatura:

