



**SERVIÇO DE OUVIDORIA
AMBULATÓRIO/ELETIVO**

Nº 2766/2018

Nome completo do Paciente:

Adamiro Moura Correa

Data Nascimento:

22/10/90

Sector

PA

Data do Registro:

24/05/18

Nome completo do declarante:

Sandro Batista Moura

Email:

Fone: ()

Endereço:

Canoas

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

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

Declaro que meu filho
consultou PA e a Doutora

mando pra essa P/ 4. dedo de
tilatação,

Está P/ diabetes gestacional
sendo que não vou

Endeuzir o parto. Dia. 27/5
onde foela 39 semanas.

Eu pergunto
porque a espera +
se ela está P/ dor.

Sugestão / Solicitação:

Foi encaminhado para o PA. conversar
com o Enf. Alessandro.

Assinatura:

Sandro B. Moura