



**SERVIÇO DE OUVIDORIA  
AMBULATÓRIO/ELETIVO**

Nº 441 /2017

Nome completo do Paciente: Anelise Ferreira

Data Nascimento: 28/02/1980 Setor Cirurgia Geral Data do Registro: 19/02/18

Nome completo do declarante: Anelise Ferreira

Email: lix2528@hotmail.com Fone: (51) 981829946

Endereço: Rua Portão 165

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

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

Seu paciente do dr Eduardo Malmer, tinha consulta agendada para amanhã de hoje. Horário das 9:30hs. Fui atendida às 10:35h por uma residente: Carolina extremamente mal educada. Não me deixou falar, não me explicou nada referente ao que eu precisava fazer. Muito triste; o pior do atendimento oferecido pela equipe do Dr.

Sugestão / Solicitação:

PACIENTE CONVÊNIO

Assinatura: \_\_\_\_\_