



SERVIÇO DE OUVIDORIA
AMBULATÓRIO/ELETIVO

Nº 2452/2018

Nome completo do Paciente: Imon Lourenço Liqueiro

Data Nascimento: 12/01/94 Setor: Traumatológico Data do Registro: 04/05/18

Nome completo do declarante: Quarentina Lourenço

Email: _____ Fone: (51) 980156366

Endereço: Costância Duva (51) 99438.0511

() Denúncia () Solicitação (X) Reclamação () Sugestão () Elogio () Outros _____

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

Estive na data de hoje, dia 05 de maio da manhã e hoje às 10:20hs fomos avisados que o Dr. Leonardo não nos atenderia, nem nos fazer o exame. Os transtornos graves não sua brinde a espera de 2hs e para o exame de diagnóstico mas o fato de aguardar nos 1 ano e meio era muito, e quem está no contato de trabalho, sendo que perdemos a manhã toda aqui outra reunião explico os problemas nos foi dada, mas nos é um outro município, eu não tenho com quem contar, e eu não tenho o dinheiro para tudo isso, não tenho a mesma de fazer um exame.

Sugestão / Solicitação:

Dr. Leonardo foi embora sem atender pacientes marcados, faltou comunicação interna por as recepções não sabem que alguns exames vão até as 1000. Paciente do município Costância Velha.

Assinatura: Quarentina Lourenço



CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANOAS



AGCO-777604-1-75

Unid. Solicitante: **926-1 / SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ESTANCIA VELHA**

Paciente: **855718-1 / GERSON LUIS GOULART FIGUEREDO** Tel...:51 997685474

Data Nascimento: **12/01/1994** Idade: 24 ano(s), 3 mês(es) e 20 dia(s) Sexo: Masculino CNS:

Nome Mãe: **ISABEL CRISTINA GOULART FIGUEREDO**

Profissional: **10483-1 / LEONARDO JOSE WINKELMANN LONDERO**

CBO **MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA JOELHO**

Informações sobre local, data e hora Convênio: **MUNICIPIOS INTERIOR ORTO E TRAUMA**

Local: **HOSPITAL UNIVERSITARIO** Tel...:(51)34788000

AVENIDA FARROUPILHA, 8001 / SAO JOSE

CANOAS - RS

Data / Hora: **4 de maio de 2018 (sexta-feira) às 08:05**

Registrado por: BIANCA CRISTINA HERPICH - 27/04/2018 16:06:37

É PROIBIDO a cobrança a paciente ou a seus familiares de qualquer pagamento no atendimento feito pelo SUS.

Carimbo e Assinatura

Assinatura do Paciente

HOSPITAL: GAMP - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

Declaracao de Comparecimento

Declaro para os devidos fins e efeitos que
GERSON LUIS GOULART FIGUEREDO,
esteve no do GAMP - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
para realização de Consultas/Exames no dia
04/05/2018 das 08:00 ate 04/05/2018 as 10:21.

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
CNPJ: 09.549.061/0003-49
Av Farrapilha 8001
São José - Canoas
GAMP/RS

Recepcao - GAMP - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO