



**SERVIÇO DE OUVIDORIA
AMBULATÓRIO/ELETIVO**

Nº AMB748 /2018

Nome completo do Paciente: Geauana da Silva Aurélio

Data Nascimento: 02/07/69 Setor 10323 (alta) Data do Registro: 36/02/18

Nome completo do declarante: Duane Aurélio da Cruz

Email: duaneaurélio@gmail.com Fone: (51) 992343453

Endereço: Quadra J setor 4B nº 26

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

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

Minha mãe teve alta hospitalar no dia 13/02/18
com uma receita das medicações erradas, com
o nome dela errado no monto e não
solicitei a troca mais quando fomos ver
a receita em casa no outro dia, o nome estava
certo mas as medicações erradas. no dia 15/02/18
vim do HU tentar a troca da receita mais não
tive o setor pois o medico não apareceu no
perio de quatro horas e mais que fiquei na
banda 10.
por esse motivo não há ouvidoria pra
tentar uma solução.

Sugestão / Solicitação:

Assinatura: Duane Aurélio da Cruz



Nome: Geovana da Silva Aurélio

Uso Interno:

- SINVASTATINA 20MG----- 30CP
TOMAR 1CP AO DIA - CONTINUO

- ENALAPRIL 20 MG ----- 60CP
TOMAR 1 CP DE 12/12H - CONTINUO

- ANLODIPINO 10MG ----- 30CP
TOMAR 1 CP VO AO DIA - CONTINUO

- CARVEDILOL 250MG ----- 60CP
TOMAR 1 CP VO 2X/DIA - CONTINUO

- AAS 100MG ----- 30CP
1 CP VO AO DIA - USO CONTINUO

- CLOPIDOGREL 75MG ----- 30CP
1 CP VO AO DIA

- METFORMINA 820MG ----- 30 CP
1 CP VO AO DIA

Geovana da Silva
Canas 0040

Carimbo e assinatura do Médico

13/02/18

DUANE (mua)

992143453

991733677