



INTO74 2018

SERVIÇO DE OUVIDORIA
PACIENTES INTERNADOS

Nome completo do Paciente: Juliana do Amaral de Oliveira
Data Nascimento: 08/12/93 Leito: SR Data do Registro: 01/02/2018
Nome completo do declarante: Imajara Moreira dos Santos
Email: _____ Fone: (51) 85598405
Endereço: 4460 Athias Velho, Campinas
() Denúncia () Solicitação ☒ Reclamação () Sugestão () Elogio () Outros _____

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

Eu, Juliana, compareci ao hospital no dia 31/01/2018 e cheguei de manhã do dia 01/02/2018 para ficar com ela, ela ainda não tinha ido para o quarto, por isso o dia inteiro me acolhimento esperando ela ir para o quarto, e os funcionários falando que não tem leito, sendo que eu fui no mesmo andar e tinha cama disponível.
Pois se aconteceu alguma coisa, peguei uma infecção a culpa será de quem não tem leito, pois eu fui foto comprovando que tem leito.

Sugestão / Solicitação:

Se os funcionários não tem tempo para os meus casos e não tem leito mandem para outro hospital.

Assinatura:

Imajara Moreira dos Santos