

Nº _____/2017

Nome completo do Paciente: Nelí Tereza da Silva

Data Nascimento: 18/10/1956 Setor: Reumatologia Data do Registro: 14/12/17

Nome completo do declarante: Dolores Tereza da Silva

Email: dolores.terezadaasilva@gmail.com Fone: (51) 982981188

Endereço: Rua Antônio Lige, 49 - Bairro: Olaria, Camapuã/MS

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

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

O paciente Nelí Tereza da Silva, compareceu a secretaria de Saúde de Camapuã, com o ato ordinário do juiz solicitando consulta com o médico Reumatologista para o tratamento de reuma para constar no processo regido pelo DPU, com data de hoje, compareceu a ouvidoria do Hospital Universitário da Ullus para fazer a solicitação para consulta com a equipe esodiológica do ambulatório, o atendimento foi feito pelo funcionário Marcos, onde o mesmo pediu para registrar esta solicitação, mas informou que provavelmente a consulta não seria marcada em dezembro, mas no primeiro trimestre de 2018.

Sugestão / Solicitação:

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

Assinatura: Dolores Tereza da Silva