

## Nº INT 104 /2018

## SERVIÇO DE OUVIDORIA PACIENTES INTERNADOS

1 Ata Pont Quitado
Nome completo do Paciente: A will you Builde
Data Nascimento: Data do Registro: 19 102 120 8
Nome completo do declarante: Cintila Strade da Silva
Email: Cintiabertodo @ notmail. com Fone: (51) 998053933
Endereço: Dr. Iamaredo Neves, 160 - Cara 124. Fátima - Canoas
( ) Denúncia ( ) Solicitação ( ) Reclamação ( ) Sugestão ( ) Elogio ( ) Outros
Descrição: (Relatar o ocorrido com detalhes, citar nomes, datas, hora, etc)  Haring and and all currons  descrição: (Relatar o ocorrido com detalhes, citar nomes, datas, hora, etc)  Haring and
Sugestão / Solicitação:
Assinatura:

Av. Farroupilha, 8001 - São José - Fone (51) 3478.8001