



## Nº NO84 /2018

## SERVIÇO DE OUVIDORIA PACIENTES INTERNADOS

Consider Associate tooling
Nome completo do Paciente: Truci Martin Faria
Data Nascimento: 120184 Leito: Converio Data do Registro: 18
Nome completo do declarante: Will Martin Farias
Email: Fone: (51) 999334030
Endereço: Bairo Colifornia - NOVO Sta Rita.
( ) Denúncia ( ) Solicitação ( ) Reclamação ( ) Sugestão ( ) Elogio ( ) Outros
Descrição: (Relatar o ocorrido com detalhes, citar nomes, datas, hora, etc)  + UU UNTUS MOULLE OUR OB-02-18 MUYER PROPERTO OU VALIDA UNIMENTO  Onclu of proceed mento for realitation as 132:00 Hs.  INO 1818 OB-02, JURIUM NO MOIXEMP IM INCU  VALLE OU VALUE OF Y OPPORT MENTO OF OSTITAL  MOISSINO OU OUTO OF OSTITAL  MOISSINO OU OUTO OF OSTITAL  MOISSINO OUTO OU OUTO OF OSTITAL  MOISSINO OUTO OU OUTO OF OSTITAL  MOISSINO OUTO OUTO OUTO OF OSTITAL  MOISSINO OUTO OUTO OUTO OUTO OF OSTITAL  MOISSINO OUTO OUTO OUTO OUTO OUTO OUTO OF OSTITAL  MOISSINO OUTO OUTO OUTO OUTO OUTO OUTO OUTO OU
beloite agui também a cuscaso quanto ao tricta mento ao praciente puos medicos plantenestas da ala ausorea ebstatrica. * Qua Princi la ulmi da sel bisa, mêno lua Bebenck, e marina, purseas totalmente anti-professionais. Ao facer uma ausa ai uma inflementa planto nesta, terre como pultificativa anti-tricto calma lam as miacos pois estaram sem biculo volorio" (absurdo, pois mogo men convincio para fes um dom atendimento).
24 horas em flyum, fili un formada que nem cafe
Sugestão / Solicitação:
uhritan dan
Assinatura:  Av. Farroupilha, 8001 – São José – Fone (51) 3478.8001