

**SERVIÇO DE OUVIDORIA  
AMBULATÓRIO/ELETIVO**

Nº 688 / 2018

Nome completo do Paciente: Helio medioneiro de Souza

Data Nascimento: 19/09/53 Setor \_\_\_\_\_ Data do Registro: 14/02/18

Nome completo do declarante: Helio

Email: \_\_\_\_\_ Fone: ( ) 98602-5238

Endereço: Rua Saldanha do Gama, 711 - Harmonia / Comas

( ) Denúncia ( ) Solicitação ( ) Reclamação ( ) Sugestão ( ) Elogio ( ) Outros \_\_\_\_\_

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

Contra referência otologista (duna) para  
encaminhamento p/ clínica Especializada em O.A.  
consultou mês 04/2018 no HO c/ Otologista,  
iriam enviar a contra referência p/ SMS (Comas)  
e até hoje não enviaram.

Marcaram consulta p/ dia 07/02, remarcarom.  
p/ dia 08/02 no mesmo dia cancelaram, disseram  
que iriam remarcar novamente. Hoje paciente  
ligou p/ hospital e está em fila de espera.

Sugestão / Solicitação:

- 1) Contra referência p/ SMS (Comas)
- 2) consulta o mais rápido possível.

Assinatura: TELEFONE