

Nº 1502 / 2018

**SERVIÇO DE OUVIDORIA
AMBULATÓRIO/ELETIVO**

Nome completo do Paciente: Frieda Ubaldina Weissmann
Data Nascimento: 22-02-57 Setor _____ Data do Registro: 15 / 03 / 2018
Nome completo do declarante: Frieda Ubaldina Weissmann
Email: _____ Fone: (51) 992.61.61-93
Endereço: Rua B-14 - Recanto Ferrari 1 - Niterói - Campos
() Denúncia (X) Solicitação () Reclamação () Sugestão () Elogio () Outros _____

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

Estor c/ uma consulta marcada há tempos com
Cardiologista, pois estou c/ sangramento após
± 10 anos da menopausa. O Preciso fazer
cirurgia com urgência e cada vez mais
+ Já sinto dores. O Médico me
pede consulta com Cardio.

Consegui a consulta p/ o dia 20-03-2018
através da ouvidoria pela dedicação e
desempenho da funcionária
Cássia.
Fui muito bem recebida obrigada.

Sugestão / Solicitação:

Paciente com sangramento, menopausa
precisa consulta com o cardio para
análise de cirurgia, consequentemente consulta
para o cardio 20/03 -

Assinatura: Frieda Ubaldina Weissmann