



Nº 1198 /2018

SERVIÇO DE OUVIDORIA  
AMBULATÓRIO/ELETIVO

Nome completo do Paciente: Yasmim Vitória da Silva Fagundes

Data Nascimento: 12-10-2007 Setor: Neuropediatria Data do Registro: 05/03/18

Nome completo do declarante: Angélica Rodrigues da Silva

Email: \_\_\_\_\_ Fone: (51) 989295542

Endereço: Dr. Celso Fernandes 1058 - Gramma

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

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

Necessito muito de uma consulta pois  
preciso entregar um eletroencefalograma  
também necessito das receitas para poder  
retirar os medicamentos na farmácia.  
Ritalina 10mg 1 comp. e meio, 45 comprimidos,  
Ácido Valproico 250, 7,5 ml, 9 frascos.  
E também necessito pois preciso de um  
laudo para a escola. A pedido da Psico-  
la, pois em consultas foi diagnosticado com  
Transtorno específico autismo, e necessita do  
laudo da neuropediatria.

Sugestão / Solicitação:

Assinatura: Angélica Rodrigues da Silva