

Nº 1475 /2018

SERVIÇO DE OUVIDORIA AMBULATÓRIO/ELETIVO

Nome completo do Paciente: JUANEZ DEBENTO CONSEILO
Data Nascimento: 09/02/57 Setor Data do Registro: 44 103 118
Nome completo do declarante: JUAGEZ ALBERTO CARSEITO
Email: Fone: () 992495564
Endereço: Rua Zquaqui, M8 - Bi Ris Branco
() Denúncia (χ) Solicitação () Reclamação () Sugestão () Elogio () Outros
Descrição: (Relatar o ocorrido com detalhes, citar nomes, datas, hora, etc) ESPERET TH - LMESES TELO. GASTRO, L CONSERV A CONSULTA VIA DUVIDANA 1911 TANBEM FOI
MOIGO BEN X(ENDIDO FELA FUNCIONANIA CASSIA
I GUE TAMBEN ESPEND UM PENEUMOLOGISTA JAG
ESTOU COM EXAMES PRONTOS.
Sugestão / Solicitação: aguardo consulto con
o gastro le priemois.
gastro correguentes agendar
pela jundera fica no aquardo
Emung a
Assinatura:
Av. Farroupilha, 8001 – São José – Fone (51) 3478.8001