

Nº INTO10/2018SERVIÇO DE OUVIDORIA  
PACIENTES INTERNADOS

Nome completo do Paciente: Robson Paz de Oliveira  
 Data Nascimento: 30/08/89 Leito: 8003 C Data do Registro: 01/02/18  
 Nome completo do declarante: Alexandra Paz de Oliveira  
 Email: \_\_\_\_\_ Fone: (51) 99604-5825

Endereço: \_\_\_\_\_

☒ Denúncia ☒ Solicitação ☒ Reclamação ☐ Sugestão ☐ Elogio ☐ Outros \_\_\_\_\_

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

Robson está aguardando cirurgia para fixação definitiva em fêmur. Está internado nessa instituição desde 17/01/18. Retirou fixadores externos de fêmur (bilateralmente). A cirurgia estava agendada para 24/01/18 e foi adiada para 30/01/18. No dia 30/01/18 nos comunicaram que não há material disponível no hospital para realizar a cirurgia. Está recebendo antibiótico terapêutico EV para tratamento pós-operatório da cirurgia.

Em (movimento) internou nesse hospital transferido do HPS para resolver a fratura. Na época a equipe decidiu não realizar a cirurgia pois havia uma lesão na perna direita que estava aberta. Nesse momento não há im-

Sugestão / Solicitação: diagnóstico clínico para realizar a cirurgia.

Ele está acomodado desde 21/08/17, tem 28 anos e precisa com urgência resolver essa situação. Desejamos saber

Assinatura: Qual material necessário. Po-  
 Assinatura: Qual comprar ?? Qual previsão

SERVIÇO DE OUVIDORIA  
PACIENTES INTERNADOS

Nº \_\_\_\_\_/2018

Nome completo do Paciente: Rosson Poy de Oliveira  
 Data Nascimento: 30/08/89 Leito: 2003c Data do Registro: 01/02/18  
 Nome completo do declarante: Alexandra Poy de Oliveira  
 E-mail: \_\_\_\_\_ Fone: (51) 99604-5825  
 Endereço: \_\_\_\_\_  
 ( ) Denúncia ( ) Solicitação ( ) Reclamação ( ) Sugestão ( ) Elogio ( ) Outros \_\_\_\_\_

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

para chegar esse material? Deixa.  
 mo claro que em hipótese  
 alguma ele não para casa nova.  
 não realizar as cirurgias  
 necessárias!  
 Aguardamos retorno  
 e reuniões com o Dr. Farias,  
 diretor do hospital!  
 Gratos!

Sugestão / Solicitação:

Assinatura: \_\_\_\_\_