



Av. Farroupilha, 8001 - São José - Fone (51) 3478.8001

Nº 1399 /2018

## SERVIÇO DE OUVIDORIA AMBULATÓRIO/ELETIVO

Nome completo do Paciente: Jerge Omail Paim
Data Nascimento: 15/07/38 Setor Laudo RM Data do Registro: 15/03/18
Nome completo do declarante: Ang Gertrudes
Email: Fone: (51) 99367 - 1940
Endereço: Rio Branca - Compas (Ana) 99692 - 0075
( ) Denúncia ( ) Solicitação (X) Reclamação ( ) Sugestão ( ) Elogio ( ) Outros
Descrição: (Relatar o ocorrido com detalhes, citar nomes, datas, hora, etc)
Solicita com urgencia do Lando RM (cabeça)
, R
i i
Sugestão / Solicitação:
× ·
Assinatura: Telesone.