

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

Nº NTO 93/2018

## SERVIÇO DE OUVIDORIA PACIENTES INTERNADOS

Nome completo do Paciente: Roma hamper De Oliveira
Data Nascimento: 21/05/19 Leito: 1/20 B
Nome completo do declarante: ROMULO HAMPEF DO DUMIRA.
Email: Roman KFF @ 6 MAIL. Com Fone: (51) 997482068
Endereço: TRAVESSA DA LIBGRDADO 26 FORCTINHA
( ) Denúncia ( ) Solicitação (☆) Reclamação ( ) Sugestão ( ) Elogio ( ) Outros
Descrição: (Relatar o ocorrido com detalhes, citar nomes, datas, hora, etc)  PASCICATO HA 30 DIAS DONTRO DA INSTITUIÇÃO GAMP,  CSPERMADO CIRVRGIA, JA FOI PROVISTA 2 VOZOS, Y DOLAS CANCOLAD  NO DIA, UM POULO ANTOS DO PROCEDIMENTO.
Sugestão / Solicitação: (AZOR O PROCODIMENTO O CHANTO AMTOS POSSÍVOL
Assinatura: Roads A