



SERVIÇO DE OUVIDORIA
AMBULATÓRIO/ELETIVO

AMB
Nº 954/2018

Nome completo do Paciente: Vinicius Eckardt Brizola

Data Nascimento: 22/12/2005 Setor: Neuro Data do Registro: 23/02/18

Nome completo do declarante: Márcia S. Eckardt

Email: _____ Fone: () 984445950

Endereço: Rua Nequinho Santos Nº 234

() Denúncia () Solicitação ☒ Reclamação () Sugestão () Elogio () Outros _____

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

Meu filho tá esperando retorno com a
Neuro desde 2016 ele toma DEPAKENE Ritalina
ele anda muito irritado até foi reprovado
na colégio, precisa urgente de uma consulta
pra ele, em casa ele tá ~~com~~ muito agitado
com o irmão na colégio ele esqueceu
eu não sei mais o que fazer.

Sugestão / Solicitação:

Assinatura: Márcia S. Eckardt