

**SERVIÇO DE OUVIDORIA  
AMBULATÓRIO/ELETIVO**

Nº AMB535 / 2018

Nome completo do Paciente: Volmar do Carmo Costa

Data Nascimento: 28.12.60 Setor: \_\_\_\_\_

Data do Registro: 05.02.18

Nome completo do declarante: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Fone: ( ) \_\_\_\_\_

Endereço: Harmonia Carvoas

( ) Denúncia ( ) Solicitação ( ) Reclamação ( ) Sugestão ( ☒ ) Elogio ( ) Outros \_\_\_\_\_

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

gestão de elogios oriundo do  
deputado João Mendonça  
e deputado Mendonça  
deputado do Vado  
transmitido equipe do JF

Sugestão / Solicitação:

Assinatura: Volmar do Carmo Costa