

**SERVIÇO DE OUVIDORIA
AMBULATÓRIO/ELETIVO**

Nº 1499/2018

Nome completo do Paciente: Noemi de Paula Pereira

Data Nascimento: 17.09.49 Setor: oftalmo Data do Registro: 15/03/18

Nome completo do declarante: Noemi de Paula

Email: _____ Fone: (51) 981.81.67.46

Endereço: Rua Coledade, 40 Matheus Velho

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

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

Estou aguardando desde do 26 de 12, 18
esperando o oftalmo eu estou cada vez
mais ruim, não consegui a consulta
pelo ouvidoria

Agradeo pessoalmente SASSIA pelo
a atendimento

Sugestão / Solicitação:

Paciente precisa consulta com
oftalmo conseguimos consulta com
através da ouvidoria primária
AMB 1326 -

Assinatura: Noemi de P Pereira