



Nº 1504 / 2018

Nome completo do Paciente: Daiane L. Marques de Andrade

Data Nascimento: 03.02.90 Setor _____ Data do Registro: 15/03/18

Nome completo do declarante: Daiane L. Marques de Andrade

Email: Andradedaiane40@hotmail.com Fone: (51) 999279283

Endereço: Barbara Lima Sobrinho 124 - Apto. 1022

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

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

Hoje tinha horário às 09:00 para a ma-
crografia de abdômen fetal, fiquei quase
4 horas esperando pois o str. André chegou
mais tarde e foi passando idosas no frente
estava em xim com mais de 14 horas, quando
quase me mijando falei que ia ao banheiro.
O médico me xingou quando por volta
das 12:40 ele me chamou e me deu um
estorço brio disse que eu fumava que
então fez me mijando mordidas nos
peitos meu estorço fritois pro' forte.

Sugestão / Solicitação:

O paciente esperar é tolerável, mas ser
muito tratado é demais.

Assinatura: Daiane L. Marques