

Nº 960 /2018

Nome completo do Paciente: Sônia Maria Soares

Data Nascimento: 30.06.59 Setor: _____ Data do Registro: 26/02/18

Nome completo do declarante: Edilson da Silva Pereira

Email: _____ Fone: () 34281506

Endereço: Rua Soledade 721 MATIAS Velho campos

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

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

Relato que paciente Sônia Maria Soares
está na espera por um diagnóstico
em Poplitear Venosa de membros
inferiores. De 08.10.2017.
e ficou do Hospital no dia
21.02. Para estar no
lugar do exame dia 26.02.18
7 horas e chegou no local e
exame não está marcado
e o paciente necessita com muita
urgência pois não consegue
nem andar por conta do
edema nas pernas e nas pernas.
Obrigado
26.02.18. Edilson Pereira

Sugestão / Solicitação: _____

Assinatura: Edilson Pereira