



Nº NO94 /2018

SERVIÇO DE OUVIDORIA PACIENTES INTERNADOS

Nome completo do Paciente: Weiten Melo Walkak.
Data Nascimento: 06 109 90 Leito: 5 B Receive Andes Data do Registro: 9 12 12018
Nome completo do declarante: Maria de Lourde p. Mo
Email: anguica chais. Bloco 4 Q.B 103. Guafurira 3463.7547
() Denúncia () Solicitação () Reclamação () Sugestão () Elogio () Outros
Descrição: (Relatar o ocorrido com detalhes, citar nomes, datas, hora, etc) Centario aqui objecçues o telecto ple um sociante mo dia dol 118 às dison invalvendo um metericisto e um raxo (racio) em sua comeos quendo este metericisto e em raxo (racio) em sua comeos quendo este metericisto e em raxo (racio) em sua moto de tele interporado um xapaz de em como crácio) acabeir fazendo uma monesta ende mais podio i acabeir bacterido mo mesto ende o xapaz kleitem Melo wolsek caire i tare latura ferminato pero este fermo deserbo quebece o mele atroque see femini. Foi securado pero same que emperom para o Hescando) ende foi atendido emedicado, ai velo o meterio que tra que foza a criarque de femini. Caleca pinal rontão ou fi seu xeculendo atendimento do die dol 1 efe filis a fe se transferido para o hapital da Mista (comed), ende foi realizado taplos es momes solicitado e actual que esta que transferido para o hapital da Mista (comed), ende foi realizado taplos es mames solicitado e actual que esta que esta que esta que esta poque más dem medico. Aque me expresso me aquente e originato por esta ficar mais de esta que esta que esta que esta que esta poque más de esta que esta que esta que esta poque más de esta que esta que en esta que entre esta esta que esta esta que esta esta que esta esta que esta esta esta esta entre esta esta esta esta esta esta esta est
Sugestão / Solicitação: Solicito uma respecta dos especialistos e do hospital para fazer logo a circulgio e vietos para Cora e ocalor com este sofrimente.
Assinatura: Maria de Jourse p Ud