



Nº 2852 /2018

SERVIÇO DE OUVIDORIA
AMBULATÓRIO/ELETIVO

Nome completo do Paciente: LAVRO R. BERLEZE
Data Nascimento: 23/01/42 Setor: Recipcos Data do Registro: 30/05/18
Nome completo do declarante: D. Mas...
Email: _____ Fone: (51) 3476.1542
Endereço: R. Osvaldo Optiz N° 178 - E. Vila - Camoá
() Denúncia () Solicitação () Reclamação () Sugestão (x) Elogio () Outros _____

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

Gostaria de agradecer a boa
atendimento que tive através
dos funcionários (Rodrigo - Goi -
Norton - Guichen) e comprometida
a Empresa Balm pelo bom
serviço administrativo que tem
oferecido aos clientes do
Hospital

Atenciosamente

Lauro Berleze

Sugestão / Solicitação:

elogio para os Funcionários
Rodrigo entrega de exames e Norton
recepção central.

Assinatura: _____