

Av. Farroupilha, 8001 - São José - Fone (51) 3478.8033

Nº <u>2744</u> /2018

SERVIÇO DE OUVIDORIA AMBULATÓRIO/ELETIVO

Nome completo do Paciente: Andreo de fotime Als Costo
Data Nascimento: 13/06/71 Setor fontrole de aumo Data do Registro: 23/05/2018
Nome completo do declarante: Andree de Roting Als Costo
Email: deinho fac a hotmail Com Fone: (51) 30771073-
Endereço: Barto lomeu ot Gusmas 1181 Loting
Denúncia () Solicitação () Reclamação () Sugestão () Elogio () Outros
Descrição: (Relatar o ocorrido com detalhes, citar nomes, datas, hora, etc)
Cheque ma Portario e minho filho estoro sem documento, estoro salondo com a menina e
disondo gou elo mai petro entros sondo que so finho-mos sido informados.
lu podi de volk pg Dou acom panhonte ele desse que conte ser que pu entrova ou sando ser filo senoto que entros na ou videro
Sondo gus ero so ter explicado, sem ser
É aindo por ama dibsehondo do ouvidor
comos se eles não fossem resolver na do
OBS: funcionaris Joseph
Sugestão / Solicitação:
Our expliquem constamente as persons
o procedimento. e sevom mais choris
£ Educado
Assinatura: Arches forte