



**SERVIÇO DE OUVIDORIA  
AMBULATÓRIO/ELETIVO**

Nº AMB630/2018

Nome completo do Paciente:

Sra Luciana dos S. Lopes Toniello

Data Nascimento:

04/03/1952

Setor

Traumatologia

Data do Registro:

08/02/18

Nome completo do declarante:

Leomar Toniello

Email:

Fone: ( )

Endereço:

Rua Pindorama 814 - Silveira - Alvorada

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

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

Paciente aguarda consulta com Traumatologia.  
Foi marcada para dia 02/02, ligaram remarcando  
para dia 08/02 às 14h. Chegou hoje para  
consultar e o médico Dr Leomir Lemos consultou  
a agenda e o paciente não foi informado  
com antecedência.

Sugestão / Solicitação:

OBS: Declarante com dificuldade na escrita

Assinatura:

Leomar Toniello