

**SERVIÇO DE OUVIDORIA
PACIENTES INTERNADOS**

Nº Int 133 /2018

Nome completo do Paciente: Yosé Paulo Castro Zagundes.

Data Nascimento: 04/07/46 Leito: 10/28 Data do Registro: 09/03/18.

Nome completo do declarante: Rita de Cassia P. Zagundes.

Email: rcassio1979@hotmail.com Fone: (51) 34767358

Endereço: Quadrado 0 Setor 6 Bloco 15 AP. 104 Quaguiras

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

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

Estamos com o paciente Yosé Paulo (Pai)
internado há 40 dias e já mais ou menos
15 dias estamos aguardando a liberação de
um CDI para ele colocar para poder fazer
a cirurgia na perna (amputação) pois ele
mesmo tem sentido muito dor.

Sugestão / Solicitação:

Assinatura: Rita de Cassia P.