



SERVIÇO DE OUVIDORIA  
AMBULATÓRIO/ELETIVO

Nº 1242 /2018

LEONILDA LUIZA FISCHER FLORES

Nome completo do Paciente: Leonilda L. Fischer Flores

Data Nascimento: 31/08/62 Setor: traumatologia Data do Registro: 16/03/2018

Nome completo do declarante: Leonilda L. Fischer Flores 998043735

Email: \_\_\_\_\_ Fone: ( ) 988341430

Endereço: Estados Unidos 125 Marechal Bondon  
coqueirinho

( ) Denúncia ( ) Solicitação (X) Reclamação ( ) Sugestão ( ) Elogio ( ) Outros \_\_\_\_\_

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

Eu Leonilda sou paciente a três anos  
já aqui neste hospital e estou  
esperando pra me chamar pra  
consulta e já faz ~~3~~ 1 ano  
me chamaram que estou esperando  
e não fiz exames novos  
e precisei levar em outro médico  
porque não consegui aqui e ele  
me falou que ele tem dúvida e não  
consigo trabalhar de forma de  
o meu serviço e auxilio de  
limpeza, faço física e tenho  
que caminhar dentro o dia inte-  
iro, e incha a perna toda e  
fica difícil pra caminhar, o médi-  
co me disse que se não melhorou  
com física e nem terapia muscular  
tenho que mudar, e tenho também  
nao só do joelho mas também  
do coxo e da bacia, fizemos tomografia  
e não identificaram o que é.

Sugestão / Solicitação:

Obs: Retorno Traumatologia.

Assinatura: Leonilda L. Fischer Flores