

**SERVIÇO DE OUVIDORIA
PACIENTES INTERNADOS**

Nº 132 /2018

Nome completo do Paciente: Rosângela Pereira Nogueira da Silva

Data Nascimento: 28/04/81 Leito: 18 SR Data do Registro: 09/03/18

Nome completo do declarante: Clara M^a Barbosa Pereira Nogueira

Email: _____ Fone: () 3 4510 540
983240668 MÃE

Endereço: Rua Padre Reis 131

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

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

Estou solicitando um leito para que
minha filha não esteja com dor.
Desde a noite, porque a equipe
não está fazendo seu trabalho
completo, ela teve que pedir o Remédio
para dormir e já era meio noite
não fez a higiene das
suas feridas, que é preciso.

Agora meu transtorno.

Tenho que vir de Trem todos os
dias com três balcões fechados
e pagar muito.

O filho dela de 10 anos não
carregue vela por ela estar no setor
de Recuperação.

Sugestão / Solicitação:

Apenas um leito

Obrigado

Assinatura: Clara M^a Nogueira