



**SERVIÇO DE OUVIDORIA  
AMBULATÓRIO/ELETIVO**

Nº AmB545/2018

Nome completo do Paciente: Carlos Alberto Prestes Lima

Data Nascimento: 01/06/51 Setor Ambulatório Data do Registro: 06/02/18

Nome completo do declarante: Carlos Alberto

Email: \_\_\_\_\_ Fone: ( ) 99408962

Endereço: Rua Capistrano de Abreu, 1374 Niterói Comar.

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

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

Vier para consulta marcada para 13:10 com  
Endologista Dr Karlo, foi atendida quase 1hr.  
Foi reclamar para as atendentes do 3º andar  
que ficaram rindo do paciente disseram "que  
é de graça". Vier até a ouvidoria reclamar  
do mal atendimento das atendentes do 3º Andar.

Sugestão / Solicitação:

Obs: Paciente com dificuldade na escada

Assinatura: Carlos Alberto Prestes Lima