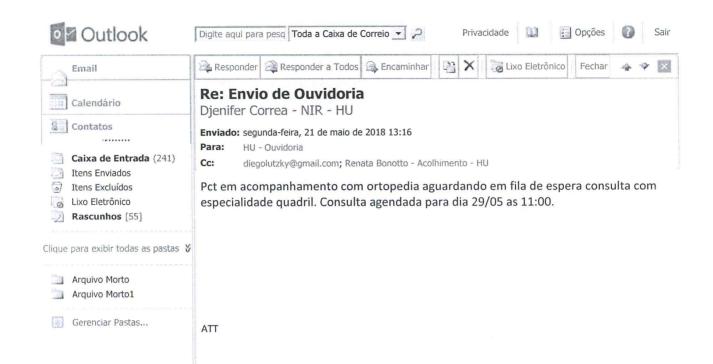


## SERVIÇO DE OUVIDORIA AMBULATÓRIO/ELETIVO

Nome completo do Paciente: Parla Moffioletti Alvo
Data Nascimento: 18 05 65 Setor Fraunato WADRIL Data do Registro: 29 1 05 1 18
Nome completo do declarante: Lucia Als Comos
Email: RENATA CAMARA @ CANDAS · RS · GOV · BR Fone: (51) 99517 · 68 60
Endereço: Ruo dos Parvas, 129 - B. como colonias
( ) Denúncia ( ) Solicitação ( ) Reclamação ( ) Sugestão ( ) Elogio ( ) Outros
Descrição: (Relatar o ocorrido com detalhes, citar nomes, datas, hora, etc)
Paciente Jodie iste im donporhomento com isperioliste do quo dul diade 2015. Após dirmo e me ispera para consultar terre solitatorios de isamis para importante para cumpia im jumbo de 2018.  (aposimodonete) tendo cero do interno com escomo per solicitodo aquand fue interno hama para cinugia posso comente per solicitorios e laudo de condacente for timo suturbo de 2017 portiente retorio no Hi para virgina trapa de urpina, e se informado que mado constana em sistema trabamos com No. Diodono, do inquipe do Se fabri especialidade em quadril set acendamos retorno em 30/10 con encomo, rendo entas encombados encomo para elevípi en consulta no HIPS indo puto incomo (Tomobierfila e RATO) x no HU e agrendodo consulta e quando composicio por dio 18 05 NOVAMENTO por esquipe enado. Sendo remando por dio 18 05 NOVAMENTO por esquipe enado. Sendo remando por dio 18 05 NOVAMENTO por esquipe mado. Sendo remando do composicio por dio 18 05 NOVAMENTO con concelha prodocio por dio 18 05 NOVAMENTO por esquipe por condesto que tira concelha do 25/05 ations de lugação por consultar monto modo esta se seculados. Joses Joses ations de lugação por consultar con sum en seperto como do composi do se regista no aviso de terra consultar mado se consultar para consultar en promodo.  Sugestão/Solicitação:
OUDINAL, sporo maliocajo, intos agendos arrigio
(espera há um ono pela cirugia, e por consiltor des de 2015)
Assinatura: Ruto Alus Conac



Djenifer Correa 3478-8471 / 8179 NIR - Núcleo Interno de Regulação Hospital Universitário Canoas - GAMP



De: HU - Ouvidoria

Enviado: sexta-feira, 18 de maio de 2018 17:40:00

Para: Djenifer Correa - NIR - HU

Cc: diegolutzky@gmail.com; Renata Bonotto - Acolhimento - HU

Assunto: Envio de Ouvidoria

- Dados Paciente

N° Ouvidoria/Registro: AMB2683/2018
Nome do Paciente: JOILCE MAFFIOLETTI ALVES

Nome do Declarante: JOILCE

E-mail do Declarante:

Telefone do Declarante: 999480801 Data de Nascimento: 18/05/1965 Data de Registro: 18/05/2018

Forma de Recebimento e Demanda(s)

Canal de Recebimento: Presencial Demanda 1: Cirurgia Traumatologica

Dados do(a) Gestor(a)

Setor: Ambulatório de Especialidades

Email Gestor(a): djenifer.correa@gampcanoas.com.br

Email Gestor(a): diegolutzky@gmail.com

Email Gestor(a): renata.bonotto@gampcanoas.com.br

Dados da Ouvidoria

Tipo de Ouvidoria: Reclamação Prazo de Conclusão: Hoje Tipo de Prazo: Urgente