

SERVIÇO DE OUVIDORIA AMBULATÓRIO/ELETIVO

Nome completo do Paciente: Glargina Spares Coelho
Data Nascimento: 130451 Setor Gastro Data do Registro: 1104 150
Nome completo do declarante: Advicina Coelho Porto
Email: gdran. capping gmail.com Fone: 64 996369454
Endereço: R-VIDOJ de Negreros 1023
() Denúncia () Solicitação () Reclamação () Sugestão () Elogio () Outros
Descrição: (Relatar o ocorrido com detalhes, citar nomes, datas, hora, etc)
of lectoraces in Información projecolo informação
rectioner par telefore conocean not fla de univa
Q. Exame de Tomografia: une cientisco no dec
machicaran & 2 3kins caindo d'agran que els
ten's g repetit of exempt. Cagore national marcoal
potente con + de 60 anos datetica.
for que não method a destinento nen pera os
120101
Jurgines no gastro ensultado do exerce; pais
ele esta con uma bacteria ne apropinta, diagnos
trade en une encescario.
Sugestão / Solicitação:
Paciente com bacteria, precura
consulta con gastro