



Nº 932 /2018

SERVIÇO DE OUVIDORIA
AMBULATÓRIO/ELETIVO

Nome completo do Paciente: José Carlos Tegueto Antunes
Data Nascimento: 01/11/56 Setor: _____ Data do Registro: 23/02/18
Nome completo do declarante: _____
Email: _____ Fone: () 996378962
Endereço: S. DIO Borso 238 casa ps.
() Denúncia () Solicitação (☒) Reclamação () Sugestão () Elogio () Outros _____

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

for solicitados vus fonográficos dos seios da face e articulações em 21/07/17, para testes de um cirurgião no processo para extirpar de linfomatoide.

Há necessidade de vus, mas a elegância é que a máquina está com defeito.
O tempo está passando e eu posso esperar mais.
for já fizem para os vus.

Grato

for marcado 7/08/18 mas foi cancelado por um problema no equipamento.

O exame de citologia leucocitária

Sugestão / Solicitação:

Assinatura: _____