

Av. Farroupilha, 8001 - São José - Fone (51) 3478.8001

## SERVIÇO DE OUVIDORIA AMBULATÓRIO/ELETIVO

Nome completo do Paciente: Juensto Mudre do 5. Morques
Data Nascimento: 10/01/83 Setor Zasuma Le Data do Registro: 041051201
Nome completo do declarante:
Email: Fone: (31) 983 12 - 6261
Endereço: Muniforio de Toqueri eg
( ) Denúncia ( ) Solicitação ( ) Reclamação ( ) Sugestão ( ) Elogio ( ) Outros
Descrição: (Relatar o ocorrido com detalhes, citar nomes, datas, hora, etc)
DR Sanders etendede Daniantes Com Ballen akarte
Ale 00 09:00 lows; Medito Pistulia Como o Relepsin
que assibiling det information place Pardenda
Le Vingen de 120 Km, folter service Describe land
April on 8:00 lossos aleques De Loss Que de 17 ds.
resperer até en 09:53 uns a médice disse que nois e
ine promise yesters.
Sugestão / Solicitação:
Dr. Lander of stands believe alerte
oute on 9:00 los Falto de comunicação
ale stremboute a side constru
dende consulta and source (
Parinte marrado atravér da secretaire
ar sudi de Taquara
Assinatura:



## CONSULTA MEDICA EN ATENÇÃO ESPECIALIZADA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CANOAS



Assinatura do Paciente

Unid. Solicitante: 972-1 / SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE TAQUARI 1239899-1 / EVERALDO ANDRE DA S MARQUES Paciente: Tel..:51 983126261 Data Nascimento: 10/01/1983 Idade: 35 ano(s), 3 mês(es) e 15 dia(s) Sexo: Masculino CNS: Nome Mãe: CELITA DA S MARQUES 705408482323794 Profissional: 10483-1 / LEONARDO JOSE WINKELMANN LONDERO MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA JOELHO CBO Informações sobre local, data e hora Convênio: MUNICIPIOS INTERIOR ORTO E TRAUMA HOSPITAL UNIVERSITARIO Local: Tel..: (51)34788000 AVENIDA FARROUPILHA, 8001 / SAO JOSE CANOAS - RS Data / Hora: 4 de maio de 2018 (sexta-feira) às 08:00 Registrado por: LUANA SILVEIRA VERDIA - 25/04/2018 09:50:17 É PROIBIDO a cobrança a paciente ou a seus familiares de qualquer pagamento no atendimento feito pelo SUS.

Ama Beatring

Carimbo e Assinatura