



Nº 174135/2018

## SERVIÇO DE OUVIDORIA PACIENTES INTERNADOS

Nome completo do Paciente: BN De: Fernanda N Ropeigaes (Nau: Lucca)
Data Nascimento: 02.03.18 Leito: 42.16 Data do Registro: 19103.118
Nome completo do declarante: Feenon da N. Rongigues
Email: fe nasci men do Ra agnal com Fone: (51) 992447220
Endereço: Rua José Andómio lucchese Gusma.
( ) Denúncia ( ) Solicitação ( X) Reclamação ( ) Sugestão ( ) Elogio ( ) Outros
Descrição: (Relatar o ocorrido com detalhes, citar nomes, datas, hora, etc)
Não Goski se como su abordado são assistante cociól Jucemara, ha dia 06.03 pela manha A mesmo Respir To se algumos raltara minha como a bene são que eu tenho autro filha e em Rogar disto eu mão soderia ficos 24hs sentro sa sua se su taste sim semitha Não Tinha como is e vir em tosos as hororios.  A Assistante não quis entantes que nem sempre ou tinha quem cui sosse sa minha autro filha sa eu ficor aqui enta esta me ames cas com o conselho tutular. Eu scabei ficondo mais chotrado aindo c charci a sua memodos em sulta colica sepis dos mamodos em suncas bisto, endo eu sealmente não gasta sisto. Obeigase
Sugestão / Solicitação:
Assinatura:  Av. Farroupilha, 8001 – São José – Fone (51) 3478.8001