

Nº AMB579/2018

Nome completo do Paciente: Hugo Werner Philipp

Data Nascimento: 16/08/136 Setor Ambulatório Data do Registro: 06/02/18

Nome completo do declarante: Hugo

Email: _____ Fone: (51) 99223-8782

Endereço: Rua Concordia, 280 Sitúci - Bommas

() Denúncia () Solicitação ☒ Reclamação () Sugestão () Elogio () Outros _____

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

Recebeu ligação de Leonardo.
pt consulta hoje às 13:30 com cardiologista,
sendo que no dia da ligação foi oferecido-me
3 datas que o mesmo poderia escolher.
Seio hoje até a consulta, onde foi informado
que nada consta no sistema.

Sugestão / Solicitação:

Só agendamento com brevidade.

Assinatura: _____