

Av. Farroupilha, 8001 - São José - Fone (51) 3478.8033

SERVIÇO DE OUVIDORIA AMBO LATÓRIO/ELETIVO

Nome completo do Paciente: Iracena Grustine Zanin Grons	
Data Nascimento: 34/01/82 Setor Sande and Lighter as Augistro: 29 105 1 18	
Nome completo do declarante: <u>Sracana</u> C. Z. Gones	
Email: Cemapodologo a gnail con 151 582312951	
Endereço: AV aucheme Schell 8530 São Leis com	0
() Denúncia () Solicitação 📐 Reclamação () Sugestão () Eleção () Eleção () Denúncia	
Descrição: (Relatar o ocorrido com detalhes, citar nomes, datas, hora, etc)	
Sou paciente de Saude audit ne 35 anos tras varios problemes preciso muito dos aparelros inclusive se estar com proceso sudicial con na bulling consulto proceso sudicial con na bulling consulto piro es sudes para o aparello que seram pra ficar pranto e serem entre des em abrillo so que até agosa na dise manditara política so disenseman que man tempren con se mo sabem infor pran mada a respeito so disens que precisa aquirdan.	
Sugestão / Solicitação: Pariente aguarda 6 muses	
per aparelho suditione	
Assinatura: fuacanog.	