



Nº 1201 / 2018

SERVIÇO DE OUVIDORIA
AMBULATÓRIO/ELETIVO

Nome completo do Paciente: Carine U. do Nascimento

Data Nascimento: 01/02/88 Setor _____ Data do Registro: 05/03/18

Nome completo do declarante: Carine U. do Nascimento

Email: _____ Fone: (51) 993354196

Endereço: Araca 816 A

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

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

Resultado da tomografia do fêmur
no osso da coxa pronto no dia 02/03/18
chegando no dia 05/03/18 não estava
pronto e o atendente que entrega os
exames um alemão alto foi muito
mal educado no atendimento.

Também quero reclamar que
estou no aguardo da neuro pois tive
um AVC e ainda estou no aguardo
e nada.

Sugestão / Solicitação:

Assinatura:

Carine U. do Nascimento