



Nº 2840 /2018

Nome completo do Paciente: Karolina Dick Kern.

Data Nascimento: 08-08-97 Setor: Gastro Data do Registro: 29/05/18.

Nome completo do declarante: Elis Regina Dick Kern.

Email: kernhaus@gmail.com Fone: (51) 985 43 79 23

Endereço: Rua Coronel Vicente, 799 centro 3476.18 22

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

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

Conseguí marcar a consulta com
gastro através da ouvidoria na data
de hoje, para dia 21-06-18 às 08:00.

Sugestão / Solicitação:

consulta marcada 21.06.18 às
8:00 hrs

Assinatura: _____