

**SERVIÇO DE OUVIDORIA  
PACIENTES INTERNADOS**

Nº INT-100/2018

Nome completo do Paciente:

Jorge Henrique DA LUZ

Data Nascimento:

12/10/99

Leito:

3181

Data do Registro:

14/02/2008

Nome completo do declarante:

Marta Eliane da Luz

Email:

Fone: ( )

995637349

Endereço:

Rua Ceará 251 Bairro Rincão Novo Hamburgo

( ) Denúncia

☒ Solicitação

( ) Reclamação

( ) Sugestão

( ) Elogio

( ) Outros

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

Eu Marta Eliane da Luz mãe do paciente Jorge Henrique DA LUZ gostaria que vocês otimassem a situação de meu filho e consequentemente a minha. Pois somos eu e ele pois estou passando por problemas de saúde e financeiro também estou desempregada pois ele só trabalha e me ajuda no sustento da casa e está um mês internado esperando a cirurgia.

Desde já agradeço

Marta Eliane da Luz

Sugestão / Solicitação:

Assinatura:

Marta Eliane da Luz