

PROTOCOLO:	

FORMULÁRIO DE MANIFESTAÇÃO À OUVIDORIA DO HOSPITAL RIO GRANDE

IDENTIFICAÇÃO DO AUTOR	in de la companyación			
NOME:				
PACIENTE:		RGO:		
TELEFONE:				
DATA:				
VEÍCULO DE MANIFESTAÇÃO				
PRESENCIAL TELEFONE		CAIXA SUGES	STÕES	
E-MAIL REDE SOCIAL Qua	al	OUTRO Qual:		
IDENTIFICAÇÃO DA MANIFESTAÇÃO)			
ELOGIO RECLAMAÇÃO	SOLICITAÇÃ	0	INFORMAÇÃO	
SUGESTÃO CRÍTICA/ COMENTÁRIO	DENÚNCIA		tern colore i la la la la companya e colore de la colore	
DESCRIÇÃO DA MANIFESTAÇÃO				

SETOR(es) ENVOLVIDOS:	
ACÃO TOMADA:	
AÇÃO TOMADA:	
AUTENTICAÇÃO	
AUTENTIONAÇÃO	
RESOLVIDO EM:	
ASSINATURA:	