



Time
HCE



Hospital Central do Exército
Cuidados que inspiram!



Atendimento n°. 494, de 13 / 10

SPED n°. _____ de _____ / _____ / 2020.

Obs.: _____

PREENCHER COM CANETA ESFEROGRÁFICA - TINTA COR PRETA OU AZUL

Nome: ROSANA GONCALVES DE OLIVEIRA Posto: _____

Paciente: ANTONIO BONIFACIO DE OLIVEIRA DADOS DO (A) PACIENTE: Prec cp: 960461657

Cpf: 083.084.487-34 Idade: 91a Prontuário Médico Hospitalar n°. 026617

Endereço: RUA CAROLINA SANTOS 119 BLEI / APT° 402

Bairro: LINS DE VASCONCELOS Município: R. J UF: RJ

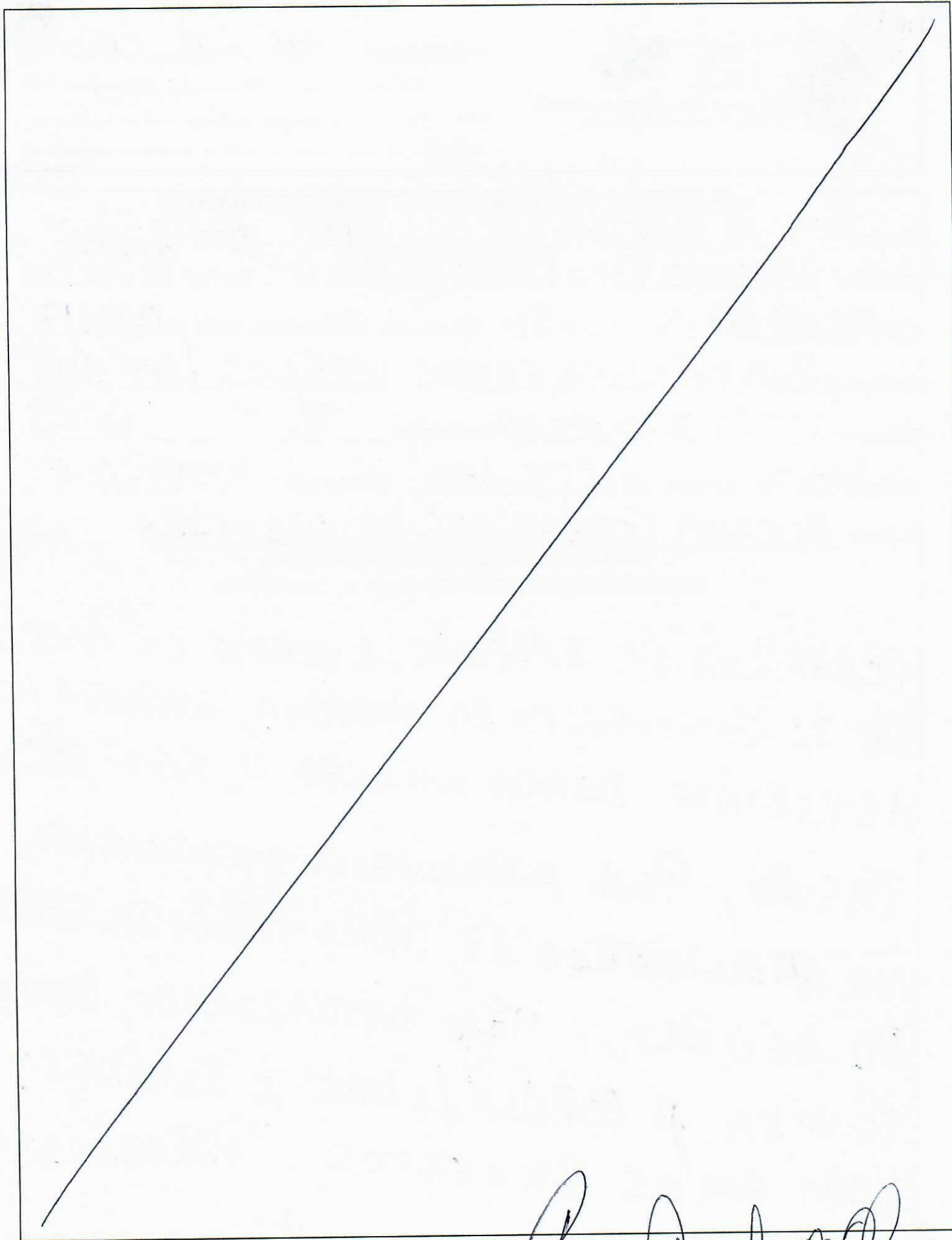
CEP: 20720-310 Telefone (21) 2536-4088 Celular (21) 99983-0085

E-mail: ROSANA GONCALVES DE OLIVEIRA

(FAVOR PREENCHER EM LETRA DE FORMA)

DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO: Anexo: _____ folha (s)

GOSTARIA DE ELOGIAR E AGRADECER À EQUIPE DE ENFERMAGEM DA UROLOGIA, COMPOSTA PELA ASPIRANTE DIANA MARINHO E SGT° CÁSSIA CASTRO, PELO MARAVILHOSO ATENDIMENTO, NO AMBULATÓRIO 13, PARA TROCA DE SONDA DO MEU PAI. TEM PONTUALIDADE, COMPETÊNCIA E CORDIALIDADE E SIMPATIA PARA COM OS PACIENTES. PARABÉNS!!!



12 10

Programa Nacional de Qualidade