



Ocorrência

Ouvidoria Municipal da S...

Prioridade
Normal

Data de Criação
10/11/2025 16:00

Status
Enviada à Secretaria

Proprietário
 OG - OS

Resumo

DETALHES DA OCORRÊNCIA

Solicitante	MICHELA REIS MALAVOLTA PAIVA
Grupo de Serviços	Ouvidoria
Tipo da Solicitação	Ouvidoria da Saúde
Assunto da Solicitação	Ouvidoria Municipal da Saúde
Detalhe do Assunto	Ouvidoria Municipal da Saúde
Número do Protocolo	OUV-002979-2025
Equipamento Público	
Tipo	Solicitação
Origem	Web
Situação da Ocorrência	Aguardando Análise de Documentos
Endereço	Rua Adolfo Grizzi Santos
Número	605
Complemento	casa 1
Bairro	Jardim Piratininga
Ponto de Referência	

Resolvida 1o. Atendimento Não

Detalhe da Ocorrência Enviada à Secretaria

Acompanhamento até

Descrição

ETAPAS DA OCORRÊNCIA

Nome	Proprietário	
0 - 0 de 0 (0 selecionado)		
Página 1		

ITENS DA OCORRÊNCIA

Nome do Item	Data
Anexo da Ocorrência	10/11/2025
1 - 1 de 1 (0 selecionado)	
Página 1	

COMUNIQUE-SES ENVIADOS

Nome	Raz
Nenhum registro de Comunicar-se está disponível	
0 - 0 de 0 (0 selecionado)	
Página 1	

DETALHES DO CONTATO

Solicitante	MICHELA REIS MALAVOLTA PAIVA
E-mail	michelamalavolta@gmail.com
CPF	26067911850
Telefone Residencial	11969985552
Telefone Celular	
Telefone Comercial	

Boa tarde

Prezados (as) venho por meio dessa solicitar uma negativa administrativa para o paciente Samuel de Almeida Campos do insumo citado abaixo .

v- Cateter Hidrofílico com manga protetora sobre toda extensão do cateter e ponta protetora da VaPro, Fabricante Hollister, 40 cm, calibre 12 Fr, 6unidades por dia / uso contínuo.

Gostaria de saber se esse insumo é fornecido para os pacientes, preciso de um documento relatando se essa sonda está incluída nos insumos fornecidos.

Atenciosamente.

Michela Reis.

Anotações e Anexos

Número do Protocolo OUV-002979-2025	Título da Ocorrência	Ouvidoria Municipal da Saúde #OUV-002979-2025
-------------------------------------	----------------------	---