

PROTOCOLO Nº 1235882

Impressão da Manifestação

Dados da Unidade

DRS XVI Sorocaba

Endereço: Rua Direitos Humanos, 123, Jd. do Paço Sorocaba - SP - 601

Contato: (15) 3233-7549 | Email: drs16-ouvidoria@saude.sp.gov.br

Dados do Solicitante

Nome: EUNICE ALCANTARA VIANNA ()

Nascimento: 04/04/1961 | CPF: 05502243869

Contato: 15988071149 | Email: eunice.alcantara@hotmail.com | Cidade: Sorocaba

Detalhes da Ocorrência

Tipo: Pessoal | Classificação: Solicitação

Status: Encaminhado | Prioridade: Média

Data da Manifestação: 11/06/2026 | Data de Retorno: 2026-06-11 16:25:00

Descrição da Manifestação

Recebemos manifestação de Ouvidoria Sra. EUNICE ALCANTARA VIANNA 24220932 - A paciente relata que foi atendida no ambulatório de ortopedia do Ame de Sorocaba, diagnosticada com rompimento de menisco, apresentando dores intensas, dificuldade de locomoção e limitações para realizar atividades cotidianas. Informa que aguarda atendimento especializado e/ou definição de conduta terapêutica, sem previsão até o momento.

Refere que a demora no acesso ao tratamento tem ocasionado agravamento dos sintomas, comprometendo sua qualidade de vida e capacidade funcional. Destaca que as dores são frequentes e que a dificuldade para caminhar vem impactando suas atividades diárias.

Diante do exposto, solicita verificação da situação de sua demanda, bem como informações sobre a previsão de atendimento e providências necessárias para continuidade do tratamento.

Resposta Oficial