

GOVERNO MUNICIPAL DE MARACANAÚ
COORDENADORIA MUNICIPAL DE DEFESA DE CONSUMIDOR DE MARACANAÚ

F.A. Nº: 25.05.0564.001.00225-301

MANIFESTAÇÃO DO CONSUMIDOR(A):

Compareceu a este órgão Municipal de Defesa do Consumidor o(a) reclamante do procedimento supracitado e em cumprimento às determinações de fls. ____ Apresenta a seguinte manifestação:

Eu Maria Sherley Lima da Silva
portadora do CPF 790.613.383-87
venho por meio deste policiar
a marcação da minha audiência
marcada para o dia 02 de
julho.
motivo: Consulta médica
conforme documento anexo.

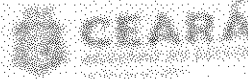
Reclamante: Maria Sherley Lima da Silva Data: 20/06/2025

CONCLUSÃO

Vistas à diretoria executiva para análise e determinação.

Maracanaú, 20 de Junho de 2025.

Andron Vasconcelos
Servidor do PROCON



RETORNO

PACIENTE: MARIA SIOBLEY LIMA OLIVEIRA

RETORNAR DIA 25/07 COM HISTOPATOLOGICO (PELA MANHA - REAVALIACAO)

DATA: 20/07/2023

POLICLINICA SENADOR ALMIR RIBATO

Endereço: Avenida Senador Raimundo Nogueira, 100 - Fátima - Fortaleza - CE - 60.015-000
Telefone: (85) 324.7021 - E-mail: policlinica@hospitalgeraldfortaleza.org.br

