



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DA OUVIDORIA GERAL - HCFMB

POP OUV **001** RECEBIMENTO DA MANIFESTAÇÃO DO USUÁRIO (ENTRADA: PRESENCIAL
MÓDULO PROTOCOLADA - SISTEMA OUVIDOR SES/SP)



POP OUV **001** - PÁG.: **1/10** EMISSÃO: **08/06/2021** REVISÃO Nº **02** : **10/05/2024**

1. OBJETIVO:

Ser um canal de comunicação que humanize as relações entre a sociedade e o Estado, acolher o usuário e suas manifestações, as quais são classificadas em: **elogio, sugestão, solicitação, informação, reclamação e denúncia** do Complexo HCFMB e Unidades Externas. Igualmente contribuir com o aperfeiçoamento dos atendimentos prestados e dispensar informação com o intuito de educar a comunidade com relação aos seus direitos e deveres.

2. ABRANGÊNCIA:

Complexo Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Botucatu (HCFMB), Pronto Socorro Adulto – Dr. Virgínio José Lunardi (PSA), Pronto Socorro Pediátrico - Prof. Dr. Antonio de Pádua Campana (PSP), Hospital Estadual de Botucatu (HEBO), Serviço de Atenção e Referência em Álcool e Drogas (SARAD) e Casas de Apoio (CA). Público Atendido: Usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) e Saúde Suplementar (SS).

3. MATERIAIS E RECURSOS NECESSÁRIOS:

3.1. Equipamentos de Proteção Individual (EPI's): não se aplica

3.2. Materiais Específicos para o Procedimento: caderno, caneta, Sistema Ouvidor SES/SP, Sistema Informatizado Hospitalar – MV e Portal de Sistemas HCFMB.

4. PROCEDIMENTOS:

4.1. Abordagem na porta balcão;

4.2. Sempre desejar um bom dia ou boa tarde e se identificar (se apresentar) portando o crachá funcional;

4.3. Comunicar-se sempre de forma clara e com linguagem de fácil compreensão;

4.4. Perguntar o nome do usuário se é paciente ou acompanhante e anotar no caderno, solicitar o município de origem;

4.5. Oferecer ajuda, “Como posso ajudar?”;

4.6. Avaliar se o fato é pertinente ao Complexo HCFMB e Unidades Externas, se sim, abrir a porta para o usuário entrar, e orientar que se sente na cadeira, limitar um acompanhante por usuário, realizar acolhimento do usuário com uma breve explicação sobre o papel da Ouvidoria e o fluxo de trabalho (usar como orientação o **folder Protocolo de Atendimento**);

Aprovação da Superintendência: Prof. Dr. José Carlos Souza Trindade Filho

Assessoria do Núcleo de Gestão da Qualidade - Gestão 2024



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DA OUVIDORIA GERAL - HCFMB

POP OUV **001** RECEBIMENTO DA MANIFESTAÇÃO DO USUÁRIO (ENTRADA: PRESENCIAL
MÓDULO PROTOCOLADA - SISTEMA OUVIDOR SES/SP)



POP OUV **001** - PÁG.: **2/10** EMISSÃO: **08/06/2021** REVISÃO Nº **02** : **10/05/2024**

4.7. Solicitar que o usuário relate os fatos ocorridos e anotar no caderno informações importantes para elaboração do texto **Manifestação na Íntegra** (usar como norteador da conversa: (**O quê?** = o fato ocorrido; **Quem?**= personagens envolvidos; **Quando?**= momento do fato; **Onde?**=o local do fato; **Como?**=o modo como ocorreu; e **Por quê?**=o que motivou o fato;

4.8. No texto indicar locais, datas, nomes, período do ocorrido (manhã, tarde, noite, madrugada), Equipe Profissional: exemplo – Médica, Enfermagem – Enfermeiro e Técnico de Enfermagem, Recepcionista, entre outras, caso não tenha o nome, descrição do funcionário (cor de pele, tamanho e cor cabelo, altura, cor dos olhos, etc.) vestimenta. Descrever informações importantes para elucidação do ocorrido;

4.9. Manifestação pertinente: **Sim**, comunicar que registrará **Manifestação Protocolada.**;

4.10. Solicitar o nome completo do paciente e se possível o Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP);

4.11. Fazer **Sondagem** conforme **POP OUV 07**;

4.12. Efetuar **Materialidade** conforme **POP OUV 008**;

4.13. Após realizado a **Sondagem** e **Materialidade** abrir o **Sistema Informatizado Hospitalar – MV Produção, Sistema Hospitalar**, Inserir Usuário e Senha, clicar em entrar;

4.14. Selecionar Cadastro do Paciente, Clicar em Pesquisar (lupa), Colocar o Código (PEP) e clicar em pesquisar, caso não tenha o PEP digitar o nome completo do(a) paciente separado por % (%maria%jose%silva%) e clicar em executar (✓). Firmar com o usuário os dados, caso estejam desatualizados orientar para procurar a Central de Alta Hospitalar (CAH) para atualizar;

Aprovação da Superintendência: Prof. Dr. José Carlos Souza Trindade Filho

Assessoria do Núcleo de Gestão da Qualidade - Gestão 2024



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DA OUVIDORIA GERAL - HCFMB

POP OUV **001** RECEBIMENTO DA MANIFESTAÇÃO DO USUÁRIO (ENTRADA: PRESENCIAL)
MÓDULO PROTOCOLADA - SISTEMA OUVIDOR SES/SP



POP OUV **001** - PÁG.: **3/10** EMISSÃO: **08/06/2021** REVISÃO Nº **02** : **10/05/2024**

The screenshot shows a web browser window with the URL <http://172.20.100.147/internacao/flex/AppletlessRunner.html?t=1676572722625#app=12a0822e8-selectedIndex=1>. The page title is 'soulmv INTERNACÃO'. The main content area is titled 'Cadastro de Pacientes' and contains several sections: 'Identificação' with fields for Código, Nome, Nome Social, Apellido, Dt. Nascimento, Idade, Sexo, Cor, T. Sang, and Doador?; 'Informações Cadastrais' with tabs for 'Dados Pessoais', 'Complementos', 'Perfil de Alerta e Indicação', 'Dados Financeiros e do Tutor', and 'Informações Complementares'; 'Documentos' with fields for Matrícula SAME, Identidade, Órgão Emissor, Dt. Expedição, Identificador, CPF, and Nr. Registro; 'Endereço' with fields for Cep, Endereço, Número, Complemento, Endereço Externo, Bairro, Cidade, IBGE, UF, Cód. País, and Nome do País; and 'Contato' with fields for DDI, DDD, Telefone, Celular, Fone Comercial, and Email. There are also checkboxes for 'Comunicados por E-mail?' and 'Desejo receber notificação via SMS?'. At the bottom, there are buttons for '2 - Detalhar', '3 - Observação', '7 - Imprimir Ficha', '8 - Matrículas SAME', '9 - Motivo', and 'Contato'.

4.15 Abrir, simultaneamente, o Sistema Ouvidor SES/SP (<https://ouvidores.sp.gov.br>), inserir usuário, senha, Recaptcha e logar no Sistema;

The screenshot shows the login page for the 'Sistema Ouvidor SES/SP - Oficial'. The page title is 'Sistema Ouvidor SES/SP - Oficial.' and the subtitle is 'Resolução SS - 31, de 06-04-2018.'. There is a logo for 'OUVIDORIA DA SAÚDE' featuring a person and a speech bubble. Below the logo are input fields for 'Usuário' and 'Senha'. There are links for 'Novo usuário' and 'Esqueci minha senha'. A checkbox labeled 'Não sou um robô' is next to a reCAPTCHA widget. At the bottom, there is a green button labeled 'Logar no Sistema'.

Aprovação da Superintendência: Prof. Dr. José Carlos Souza Trindade Filho

Assessoria do Núcleo de Gestão da Qualidade - Gestão 2024



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DA OUVIDORIA GERAL - HCFMB

POP OUV **001** RECEBIMENTO DA MANIFESTAÇÃO DO USUÁRIO (ENTRADA: PRESENCIAL
MÓDULO PROTOCOLADA - SISTEMA OUVIDOR SES/SP)



POP OUV **001** - PÁG.: **4/10** EMISSÃO: **08/06/2021** REVISÃO Nº **02** : **10/05/2024**

4.16. Acessar **Módulo Atendimentos** > **Novo Atendimento**; Clicar em **Novo**, Preencher todos os campos requisitados: **Data** (data de abertura da manifestação); **Serviço de Saúde** (SUS, Particular ou Convênio); **Informante** (Usuário, Anônimo, Acompanhante – colocar os dados solicitados do acompanhante); **Tipo** (Carta/Urna, E-mail, Mídia Eletrônica, Outro Sistema, **Pessoal** e Telefone); **Sigiloso** (sim ou não), em caso positivo de sigilo, explicar para o usuário a orientação da observação “C” deste POP;

Sistema Ouvidor SES/SP - Unidade de Saúde : HC BOTUCATU - UNESP
Usuário Logado : Renata Maria Oliveira

Atendimentos Descrição de Motivos Anexos Encaminhamentos Acompanhamentos Pesquisar Suporte Relatórios Gerenciamento Sair Ajuda

Novo Atendimento

Atendimento

- Não Protocolada
- Recebidas Portal Web
- Recebidas Ministério Público
- Recebidas Ministério da Saúde
- Recebidas O.G.E
- Recebidas via Aplicativo

+ Novo

Sistema Ouvidor SES/SP - Unidade de Saúde : HC BOTUCATU - UNESP
Usuário Logado : Renata Maria Oliveira

Atendimentos Descrição de Motivos Anexos Encaminhamentos Acompanhamentos Pesquisar Suporte Relatórios Gerenciamento Sair Ajuda

Novo Atendimento x

INCLUSÃO - ATENDIMENTO DE MANIFESTAÇÃO 13/02/2023

+ Incluir | Cancelar

Data * Serviço Informante * Tipo * Atendimento

Sigilo Localizar Usuário

4.17. Localizar Usuário (clicar na lupa) abrirá janela requerendo – Nome (sempre do paciente – copiar e colar do Cadastro Sistema MV), clicar em pesquisar abrirá a função **Novo** (antes de abrir novo cadastro verificar se o paciente não tem cadastro, colocar o nome completo do paciente e clicar em pesquisar). Na condição de já haver **cadastro**, seguir para a ação 17, ou seguir a sequência e inserir os dados solicitados (**Nome**, **Nome Social**, se sim, colocar o nome social; **Data de Nascimento**, **Sexo**: Feminino, Masculino ou Não Informado; **Raça**: Amarela, Branca, Ignorado, Indígena, Não Informada, Parda e Preta; **CPF** (copiar e colar do Cadastro Sistema MV), **Cartão SUS**, **Documento**, selecionar **Prontuário** (Cartão de saúde)(PEP) e inserir o número; **Pai**, **Mãe**; **Possui Alguma Deficiência**: Sim ou Não (Se sim, Qual: Auditiva, Física, Intelectual/Cognitiva ou Visual); **Deseja informar a orientação sexual**: Sim ou Não (Se sim, Qual: Bissexual, Heterossexual ou Homossexual (gay/lésbica); **Deseja informar o gênero?** Sim ou Não (Se sim, Qual: Homem transexual, Mulher transexual ou Travesti); **Código de Endereçamento Postal (CEP)**, **Endereço** acrescentar vírgula (,) e colocar o número da residência); Cidade; Bairro, Solicitar para o usuário: **telefone fixo**, **Celular**, **Whatsapp**, **E-mail**; e clicar em **Incluir**;

Aprovação da Superintendência: Prof. Dr. José Carlos Souza Trindade Filho

Assessoria do Núcleo de Gestão da Qualidade - Gestão 2024



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DA OUVIDORIA GERAL - HCFMB

POP OUV **001** RECEBIMENTO DA MANIFESTAÇÃO DO USUÁRIO (ENTRADA: PRESENCIAL
MÓDULO PROTOCOLADA - SISTEMA OUVIDOR SES/SP)



POP OUV **001** - PÁG.: **5/10** EMISSÃO: **08/06/2021** REVISÃO Nº **02** : **10/05/2024**

Consulta Cadastro de Usuários - Google Chrome
ouvidores.saude.sp.gov.br/grid_dbo_cadastro/

CONSULTA CADASTRO DE USUÁRIOS 16/02/2023

Nome * Contém

Pesquisa Limpar Voltar

Inclusão - Cadastro de Usuários - Google Chrome
ouvidores.saude.sp.gov.br/form_dbo_cadastro/

INCLUSÃO - CADASTRO DE USUÁRIOS Quinta-feira, 16 de Fevereiro de 2023

Botões: + Incluir, - Cancelar

Let Geral de Proteção de Dados Pessoais, Lei nº 13.709/2018
O cadastro está orientado em relação a LGPD?
 Sim Não

Dados Pessoais

Nome * País * Nacionalidade
Informe o nome e sobrenome

Data do nascimento *

Sexo * Raca * CPF Cartão SUS
Informe somente números Número do Cartão SUS

Dados Documentais

Documento N. do documento

PI N/A

Preter algum deficiente? Sim Não

Deve informar a orientação sexual? Sim Não

Deve informar a gênero? Sim Não

Endereço

CEP UF Cidade

Endereço

Nome

Complemento

Dados Complementares

Telefone Celular E-mail

4.18. Aguardar abrir uma nova tela, clicar em **Selecionar** na linha que consta o nome do paciente cadastrado;

CONSULTA CADASTRO DE USUÁRIOS 16/02/2023

Busca rápida

Voltar Novo

	Nome	Data do nascimento	Mãe	E-mail	Histórico	Consideração
Selecionar	RENATA MARIA DE OLIVEIRA	14/04/1981	Ines Maria De Oliveira	renata_oliveirabr@yahoo.com.br		

Selecionar esta linha

Ir para 1 Visualizar 10

1 [1 a 1 de 1]

Aprovação da Superintendência: Prof. Dr. José Carlos Souza Trindade Filho

Assessoria do Núcleo de Gestão da Qualidade - Gestão 2024



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DA OUVIDORIA GERAL - HCFMB

POP OUV 001 RECEBIMENTO DA MANIFESTAÇÃO DO USUÁRIO (ENTRADA: PRESENCIAL
MÓDULO PROTOCOLADA - SISTEMA OUVIDOR SES/SP)



POP OUV 001 - PÁG.: 6/10 EMISSÃO: 08/06/2021 REVISÃO Nº 02 : 10/05/2024

4.19. Preencher o Envolvido: abrir a planilha Rede Nova (OuvidoriaHC>Pasta OuvidoriaGeral>Atualização>Rede Nova), procurar o nome do setor envolvido, selecionar o nome correspondente, copiar e colar no campo Envolvido;

4.20. Cidade da Unidade: invariavelmente Botucatu;

4.21. Manifestação na Íntegra (relato narrado pelo usuário e descrito pelo funcionário);

4.22. Abrir **Modelo Cabeçalho** (localizado na pasta em rede OuvidoriaHC>Pasta Ouvidoria Geral>Atualização>Modelos), digitar a narração do usuário, preencher/alterar as informações em vermelho; verificar ortografia e gramática, e não usar abreviatura, caso use descrever; copiar e colar o texto na caixa **Manifestação na Íntegra**, ler para o usuário confirmar o conteúdo relatado, caso ele solicite alguma alteração realizar;

4.23. Preencher – **Como deseja receber a resposta?** Perguntar para o usuário e indicar as opções - (E-mail, Telefone, Pessoalmente ou Correios) ;

4.24. Preencher: **Responder Para** – (Usuário – Acompanhante). Perguntar para o usuário e indicar as opções e clicar em **Incluir**;

4.25. Após o registro incluído é gerado **Número de Protocolo** que pode ser localizado na listagem **Novo Atendimento – Atendimento** (manifestações abertas);

Aprovação da Superintendência: Prof. Dr. José Carlos Souza Trindade Filho

Assessoria do Núcleo de Gestão da Qualidade - Gestão 2024



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DA OUVIDORIA GERAL - HCFMB

POP OUV **001** RECEBIMENTO DA MANIFESTAÇÃO DO USUÁRIO (ENTRADA: PRESENCIAL
MÓDULO PROTOCOLADA - SISTEMA OUVIDOR SES/SP)



POP OUV **001** - PÁG.: **7/10** EMISSÃO: **08/06/2021** REVISÃO Nº **02** : **10/05/2024**

4.26. Preencher formulário impresso – **Protocolo de Atendimento** com: Número do Atendimento, Nome do Paciente, PEP, Data de Registro, Prazo de Retorno (contar 20 dias corridos a partir da data de registro) e Nome Funcionário;

4.27. Entregar o **Protocolo de Atendimento** preenchido para o usuário, despedisse e desejar: Bom dia! Boa Tarde! Melhoras para ele ou para o paciente caso a situação relatada requeira;

4.28. Manifestação com o **Grau de Prioridade Alto** (seguir a observação “E” deste POP) deve-se notificar o **Núcleo de Monitoramento** para envio da manifestação o mais breve possível.

5. CONTINGÊNCIA:

Caso o Sistema Ouvidor SES/SP esteja indisponível, a manifestação deve ser registrada manualmente e, posteriormente, transcrito para o sistema. Preencher todos os campos **Formulário Impresso – Caixa de Manifestação** e comunicar ao usuário que entraremos em contato para informar o **Número de Protocolo** e o **Prazo de Resposta** e/ou caso haja necessidade de mais informações.

6. OBSERVAÇÕES:

a) O que é manifestação?

É qualquer expressão ou opinião apresentada pelo usuário a respeito de políticas ou serviços prestados pela administração estadual: denúncia, elogio, informação, reclamação, solicitação e sugestão.

b) Como as manifestações são classificadas?

- **Denúncia:** Indica irregularidade ou indício de irregularidade na administração e/ou por entidade pública ou, privada.
- **Elogio*:** Demonstra satisfação ou agradecimento por serviço prestado pela administração pública.
- **Informação:** Faz questionamento a respeito do serviço público.
- **Reclamação:** Relata insatisfação em relação às ações e aos serviços de saúde, sem conteúdo de requerimento.
- **Solicitação*:** Embora também possa indicar insatisfação, necessariamente contém um requerimento de atendimento ou acesso às ações e aos serviços.
- **Sugestão:** Propõe ação considerada útil à melhoria do serviço.

*Não é permitido sigilo ou anonimato.

Aprovação da Superintendência: Prof. Dr. José Carlos Souza Trindade Filho

Assessoria do Núcleo de Gestão da Qualidade - Gestão 2024



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DA OUVIDORIA GERAL - HCFMB

POP OUV 001 RECEBIMENTO DA MANIFESTAÇÃO DO USUÁRIO (ENTRADA: PRESENCIAL
MÓDULO PROTOCOLADA - SISTEMA OUVIDOR SES/SP)



POP OUV 001 - PÁG.: 8/10 EMISSÃO: 08/06/2021 REVISÃO Nº 02 : 10/05/2024

c) O que é manifestação sigilosa?

• Sigilo – “coisa ou fato que não se pode revelar ou divulgar; segredo”. Na manifestação sigilosa a Ouvidoria deve manter sigilo quanto à identidade do manifestante conforme a Lei nº 13.709/2018 – Lei de Proteção de Dados Pessoais.

d) O que é manifestação anônima?

• Anônimo – “que não tem o nome ou a assinatura do criador; sem autoria”. Na manifestação anônima a Ouvidoria desconhece por completo o manifestante e/ou o nome do paciente.

e) Grau de Classificação das Manifestações x Prazo de Resposta:

• **Baixo (Prazo para resposta = 15 dias):** reclamação de funcionário, elogio de funcionário, sugestão, solicitação de antecipação de consulta e solicitação de antecipação de exames.

• **Médio (Prazo para resposta = 10 dias):** laudo de exames, laudo médico, documentos(cópia, preenchimento de Imposto sobre Produtos Industrializados – IPI), falta de vaga de consulta, falta de vaga de exames e situações que tenham prazo.

• **Alto (Prazo para resposta = 5 dias):** aguarda leito PSA, PSP, PSR, Central de Alta Hospitalar (CAH), Pronto Atendimento da Mulher (PAM) e Central de Regulação de Ofertas de Serviços de Saúde (CROSS), qualquer ocorrência com o paciente internado, cirurgia cancelada, falta de assistência e informações no PSA, PSP e Pronto Socorro Referenciado (PSR) falta de material, aparelhos quebrados, receita médica, atestado médico e erro de agendamento e extravio de objetos.

7. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DO DOCUMENTO:

7.1. Autores: Sheila Luana Sales Abrantes Tancler, Renata Maria de Oliveira, Cristina Aparecida de Oliveira Castro.

7.2. Revisores: Sheila Luana Sales Abrantes Tancler.

8. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- BRASIL. Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018. Altera a Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, para dispor sobre a proteção de dados pessoais e para criar a Autoridade Nacional de Proteção de Dados; e dá outras providências.

- MINISTÉRIO DA SAÚDE. Ouvidoria Geral do SUS. Manual das Ouvidorias Públicas do SUS. Brasília: Ministério da Saúde, 2014.

Aprovação da Superintendência: Prof. Dr. José Carlos Souza Trindade Filho

Assessoria do Núcleo de Gestão da Qualidade - Gestão 2024



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DA OUVIDORIA GERAL - HCFMB

POP OUV **001** RECEBIMENTO DA MANIFESTAÇÃO DO USUÁRIO (ENTRADA: PRESENCIAL
MÓDULO PROTOCOLADA - SISTEMA OUVIDOR SES/SP)



POP OUV **001** - PÁG.: **9/10** EMISSÃO: **08/06/2021** REVISÃO Nº **02** : **10/05/2024**

- SÃO PAULO (Estado). Decreto nº 60.399, de 29 de abril de 2014. Dispõe sobre a atividade das Ouvidorias instituídas pela Lei nº 10.294, de 20 de abril de 1999. São Paulo: São Paulo, 2014.

- SÃO PAULO (Estado). Lei nº 10.294, de 20 de abril de 1999. Dispõe sobre a proteção e defesa do usuário do serviço público do Estado. São Paulo: São Paulo, 1999.

- SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO. Ouvidoria Central. Manual do Sistema Informatizado Ouvidor SES. São Paulo: Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo, 2015.

- SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO. Ouvidoria Central. Diagrama de Atividades do Sistema SES Ouvidor On-line. São Paulo: Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo, 2018.

- SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO. Resolução SS – nº 31/2018. Dispõe sobre a obrigatoriedade do uso do Sistema Ouvidor SES/SP online para gerenciamento das manifestações apresentadas nos serviços de Ouvidoria vinculadas à SES/SP e dá providências correlatas. São Paulo: Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo, 2018.



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DA OUVIDORIA GERAL - HCFMB

POP OUV **001** RECEBIMENTO DA MANIFESTAÇÃO DO USUÁRIO (ENTRADA: PRESENCIAL
MÓDULO PROTOCOLADA - SISTEMA OUVIDOR SES/SP)



POP OUV **001** - PÁG.: **10/10** EMISSÃO: **08/06/2021** REVISÃO Nº **02** : **10/05/2024**

9. TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO

	<p>HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU NÚCLEO DE GESTÃO DA QUALIDADE Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n CEP 18618-687 – Botucatu – São Paulo – Brasil Tel. (14) 3811-6218 / (14) 3811-6215 – E-mail qualidade.hcfmb@unesp.br</p>	
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO ELETRÔNICA E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO		

1. IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO

1.1. Título: POP OUV 01 – RECEBIMENTO DA MANIFESTAÇÃO DO USUÁRIO (ENTRADA: PRESENCIAL – MÓDULO PROTOCOLADA – SISTEMA OUVIDOR SES/SP)

1.2. Área Responsável: OUVIDORIA GERAL

1.3. Data da Elaboração: 08/06/2021 Total de páginas: 11 Data da Revisão: 10/05/2024

Número da Revisão: 02

1.4. Autorização de Divulgação Eletrônica do Documento e Consentimento de Exposição de dados (nome completo e número de registro profissional) durante a vigência do documento:

Eu, como autor e/ou revisor do documento citado, aprovo e autorizo a divulgação eletrônica do mesmo:

NOME	SETOR	ASSINATURA
Sheila Luana Sales Abrantes Tancler	Ouvidoria	 Ma. Sheila Luana Abrantes Tancler Diretora Ouvidora-Geral Complexo Hospital das Clínicas Faculdade de Medicina de Botucatu - HCFMB

2. DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA, APROVAÇÃO DE DOCUMENTO E CONSENTIMENTO DE EXPOSIÇÃO DO NOME COMPLETO (DURANTE O PERÍODO DE VIGÊNCIA DO DOCUMENTO):

Declaro que estou ciente e aprovo o conteúdo do documento: POP OUV 01 – RECEBIMENTO DA MANIFESTAÇÃO DO USUÁRIO (ENTRADA: PRESENCIAL – MÓDULO PROTOCOLADA – SISTEMA OUVIDOR SES/SP). Também autorizo a exposição do meu nome completo.

Data: <u>20/05/24</u>	Assinatura: Superintendente: Prof. Dr. José Carlos Souza Trindade Filho
-----------------------	--

Aprovação da Superintendência: Prof. Dr. José Carlos Souza Trindade Filho

Assessoria do Núcleo de Gestão da Qualidade - Gestão 2024