

FORMULÁRIO BOLETIM DE REGISTROS

Ouvidoria – HSJB

Ajude-nos a melhorar ainda mais nossos serviços no Hospital, preenchendo o Boletim de Registro de Demandas do Usuário e tenha a certeza de que estamos comprometidos em atender suas expectativas.



APONTE A SUA CÂMERA AQUI !

O código será convertido no formulário, participe, seja um colaborador na melhoria dos nossos serviços.