

INDICAÇÃO N° 049/2012

Implantação de Carta Mini para avaliar a qualidade do atendimento no Mini Hospital.

SENHOR PRESIDENTE,

O Vereador que esta subscreve nos termos regimentais:

INDICA ao Prefeito Municipal a implantação de Carta Mini, um questionário à ser respondido pelos usuários do Mini Hospital a respeito da qualidade do atendimento.

Esta providência se faz necessária pelo fato da população nem sempre ter espaço para expor sua opinião, a carta poderá seguir o modelo da Carta SUS, projeto do governo federal para avaliar os serviços prestados pelo Sistema Único de Saúde (SUS) conforme modelo em anexo.

SALA DAS SESSÕES, em 23 de fevereiro de 2012

ADEMAR DORFSCHMIDT



Carta nº _____

O Ministério da Saúde lhe envia esta carta para saber se você foi bem atendido durante o seu tratamento e internação no hospital do Sistema Único de Saúde. Você sabe que seu atendimento foi totalmente custeado pelo SUS, com recursos dos impostos pagos pelos cidadãos e que devem ser utilizados com toda atenção e respeito. É um direito seu. Por isso, nosso objetivo com esta correspondência é verificar se o recurso enviado pelo Ministério da Saúde foi corretamente utilizado e saber sobre a qualidade e as condições dos serviços oferecidos na sua cidade e/ou no local onde foi atendida.

A sua avaliação do serviço vai contribuir para melhorarmos a saúde no seu município e em todo o país. Por isso, pedimos que confira os dados da sua internação e responda o questionário que lhe enviamos abaixo.

O Ministério da Saúde quer continuar apoiando a sua recuperação. Nesse momento, é importante seguir seu tratamento e adotar, cada vez mais, hábitos saudáveis que vão melhorar a sua qualidade de vida.

Lembre-se de que o seu tratamento no SUS é gratuito. Se em algum momento você foi cobrado, tenha em mãos o número da carta e denuncie no Disque Saúde 136.

DADOS DO SEU ATENDIMENTO

Nome do Paciente:

Data de Nascimento:

Cartão Nacional de Saúde:

Hospital:

Município:

Estado:

Data de Internação:

Data de Alta:

Motivo da Internação:

VALOR TOTAL PAGO PELO SUS NO SEU ATENDIMENTO

R\$

Sempre é hora de combater a dengue. Mantenha o lixo e a caixa d'água sempre fechados, guarde pneus e garrafas em locais cobertos.

DISQUE SAÚDE

136

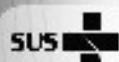
O SUS é gratuito e não pode ser cobrado.

www.saude.gov.br/carta136

Desatue aqui na linha amarela.

Desatue aqui na linha amarela.

Desatue aqui na linha amarela.

Ministério da Saúde
CARTÃO-RESPOSTA

Avaliação das instalações físicas do hospital

☐ Muito Bom☐ Bom☐ Regular☐ Ruim☐ Muito Ruim

Avaliação da equipe médica

☐ Muito Bom☐ Bom☐ Regular☐ Ruim☐ Muito Ruim

Avaliação da equipe de enfermagem

☐ Muito Bom☐ Bom☐ Regular☐ Ruim☐ Muito Ruim

Avaliação da maneira como foi tratado(a)

☐ Muito Bom☐ Bom☐ Regular☐ Ruim☐ Muito Ruim

Você recomendaria o hospital para um amigo ou familiar?

☐ Sim☐ Não

Opcional

Email:

Telefone:

Instruções para preenchimento

1. Não rasure este cartão.
2. Preencha a avaliação com caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
3. Marcação correta: ●
4. Desligue na linha amarela e envie pelo Correio ou entregue de mãos dadas ao cartão de entrega.

Desatue aqui, responda pelo
DISQUE SAÚDE**136**

www.saude.gov.br/carta136