**HOSPITAL REGIONAL JORGE ROSSMANN**

**REGISTRO DE ATENDIMENTOS REALIZADOS PELA OUVIDORIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2024** | **Número de Atendimentos presenciais (Reclamação, solicitação, elogio e sugestão)** | **Número de atendimentos por meios eletrônicos, carta/urna, telefone****(Reclamação, solicitação, elogio e sugestão)** | **Total de Atendimentos** | **Prazo médio das respostas****(dias)** |
| **Janeiro**  | **0** | **182** | **182** | **16** |
| **Fevereiro**  | **0** | **185** | **185** | **8** |
| **Março**  | **0** | **160** | **160** | **10** |
| **Abril**  | **0** | **167** | **167** | **10** |