**HOSPITAL REGIONAL JORGE ROSSMANN**

**REGISTRO DE ATENDIMENTOS REALIZADOS PELA OUVIDORIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2021** | **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**  | **7** | **33** | **40** | **10** |
| **Fevereiro**  | **4** | **30** | **34** | **9** |
| **Março**  | **1** | **45** | **46** | **10** |
| **Abril**  | **0** | **24** | **24** | **7** |
| **Maio** | **3** | **28** | **31** | **8** |
| **Junho**  | **0** | **34** | **34** | **12** |
| **Julho**  | **8** | **48** | **56** | **10** |
| **Agosto**  | **0** | **55** | **55** | **8** |
| **Setembro**  | **2** | **56** | **58** | **10** |
| **Outubro**  |  |  |  |  |
| **Novembro** |  |  |  |  |
| **Dezembro**  |  |  |  |  |