

NOME DO SERVIÇO OFERECIDO

Identificação, manejo e acompanhamento do adolescente com Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus e/ou com dificuldades na acuidade visual.

PRINCIPAIS REQUISITOS, DOCUMENTOS, FORMAS E INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS PARA ACESSAR O SERVIÇO

Cartão municipal de saúde;

Cartão nacional de saúde;

Cartão de vacinação.

PRINCIPAIS ETAPAS PARA O PROCESSAMENTO DO SERVIÇO

Não informado.

PREVISÃO DE PRAZO MÁXIMO PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Não informado.

OUTRAS INFORMAÇÕES A RESPEITO DO SERVIÇO

FORMA DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Presencialmente comparecendo em qualquer unidade de Saúde da Família ou na Unidade de Saúde da Criança.

LOCAIS E FORMAS PARA O USUÁRIO APRESENTAR EVENTUAL MANIFESTAÇÃO SOBRE A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

O usuário poderá apresentar manifestação sobre a prestação do serviço diretamente para a Ouvidoria Municipal de Saúde, através do whatsapp: (35)99906-8472, pelo e-mail: ouvidoriasaude@guaxupe.mg.gov.br, no site oficial da prefeitura de Guaxupé através do link referente à ouvidoria, ou presencialmente, se dirigindo até a sede da Secretaria Municipal de Saúde, localizada na Av. dos Inconfidentes, 147, Centro, das 08:00 as 15:30h.