

## **NOME DO SERVIÇO OFERECIDO**

Ultrassonografia de Parede Inguinal Esquerda.

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

Solicitação médica original;

Cartão Nacional e Municipal de Saúde;

Número de telefone para contato.

## **PRINCIPAIS ETAPAS PARA O PROCESSAMENTO DO SERVIÇO**

A solicitação é protocolada no PSF de referência do paciente de acordo com seu endereço. O agendamento é realizado no serviço de referência que ofertar o atendimento e o paciente será informado via telefone.

## **PREVISÃO DE PRAZO MÁXIMO PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

Não informado.

## **OUTRAS INFORMAÇÕES A RESPEITO DO SERVIÇO**

### **FORMA DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

O interessado poderá ter acesso ao serviço se dirigindo até a unidade PSF referência de acordo com seu endereço para protocolar sua solicitação.

### **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](mailto: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.