

Pesquisa de Satisfação

Nome: Daniel Oliveira da Silva Equipe: azul

Data Internação: 14.11.2025 Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☒ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

" Comida boa "

Rita de Cássia Oliveira Pires
Terapeuta Ocupacional
CREFTO 3-3276-TO

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Daniel Oliveira da Silva

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Thiago Gabriel Del Riochi Equipe: 10 jul

Data Internação: 27.11.2025 Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom
☒ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

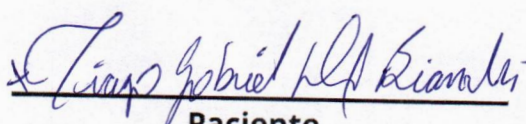
☒ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

comida boa

Rita de Cássia Oliveira Pires
Terapeuta Ocupacional
CREITO 3 3276-TO


Colaborador
(Assinatura e Carimbo)



Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Wesley Cicero de Souza Equipe: Azul

Data Internação: 03-11-2025 Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☒ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

é feito com carinho e amor, tem temperado

Rita de Cássia Oliveira Pires
Terapeuta Ocupacional
CPF 023.3276-10

Rita de Cássia Oliveira Pires
Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Wesley Cicero de Souza
Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Marcel Lemo de Oliveira Equipe: Azul

Data Internação: 28.11.2025 Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom
☒ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☒ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

questão de ter 1 pão somente no lunch e
a noite tbem

Rita de Cássia Oliveira Pires
Terapeuta Ocupacional
CRP 3 3276-TO

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Marcel Lemo de Oliveira

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Claudinei Vieira

Equipe: Azul

Data Internação: 06.11.2025

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☒ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

É boa as refeições

Rita de Cássia Oliveira Pires
Terapeuta Ocupacional
CREFITO 3 3276-TO

Rita
Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Claudinei

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Wellington Carlos da Silva Equipe: azul

Data Internação: 23.11.2025 Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☒ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

São excelentes

Rita de Cássia Oliveira Pires
Terapeuta Ocupacional
CREFITO 3 3276-TO

Rita
Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Wellington
Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Daival Lisboa

Equipe: Azul

Data Internação: 13.10.2025

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom
☒ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☒ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

Muito gosto as refeições

Rita de Cássia Oliveira Pires
Terapeuta Ocupacional
CRP 03 3276-T0

Rita
Colaborador

(Assinatura e Carimbo)

Daival Lisboa
Paciente

(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Luiz Barros

Equipe: azul

Data Internação: 08.11.2025

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

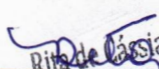
☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

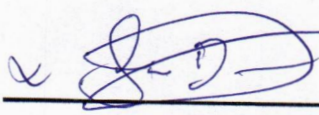
• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☒ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

Está balanceado e comido bem feito


Rita de Lásia Oliveira Pires
Terapeuta Ocupacional
CRP 1276-10
Colaborador
(Assinatura e Carimbo)


Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Adriano S. da Silva

Equipe: Azul

Data Internação: 11.11

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom
☒ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☒ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

as refeições deveriam ser mais tarde : por/ta

Rita de Cássia Oliveira Pires
Terapeuta Ocupacional
CRB 11.3276-10
Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Adriano S. da Silva
Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: matheus victor

Equipe: azul

Data Internação: 02-12-2023

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☒ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

Rita de Cássia Oliveira Pires
Terapeuta Ocupacional
CRP 3 3276-TO

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

X Matheus

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Luiz Eduardo dos Santos Souza Aguiar Equipe: _____

Data Internação: 02.12.2025 Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

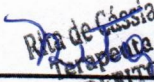
• Quantidade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

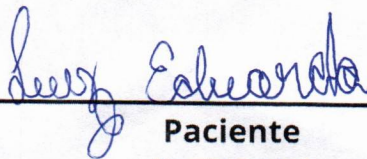
• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☒ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?


RITA DE CÁSSIA OLIVEIRA PIRES
Terapeuta Ocupacional
CRP 3 3276-TO

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)


Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Fernanda Lino Amelo

Equipe: Amarela

Data Internação: 29-11-2025

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom
☒ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom
☒ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☒ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

Só está faltando pra gente frutas, suco, um
doce.

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CRS 10-3/20589-10

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Fernanda Lino Amelo

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Emely Cristina

Equipe: Amarela

Data Internação: 03/12/2023

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

- Sabor das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom
☒ Regular ☐ Ruim

- Variedade das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom
☒ Regular ☐ Ruim

- Horário das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

- Quantidade das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom
☒ Regular ☐ Ruim

- Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☐ Bom ☒ Regular ☐ Ruim

- Porque ?

Porque Poderia ter um fruta com um
suco e um fruta com suco
a mistura. e de fruta

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREITO 3/ 20589-10

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Emely C. R. Lima.

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Marcia D. da Silva

Equipe: Amarula

Data Internação: 11-11-25

Data Alta: 11-12-25

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☒ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

Eu acho os alimentos de boa qualidade
não posso reclamar de nada. pra mim
só falta um suco e no almoço ou
uma fruta. o restante tá tudo ótimo!

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREITO-3/ 20589-10

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Marcia Domingos da S.

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Julien Roberto da Silva

Equipe: Amaral

Data Internação: 14/10/25

Data Alta:

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

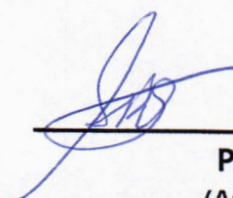
☒ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

As Times Equipes para as Refeições não Tendo
que melhorar de nada São Ótimas em Tudo.
Se tem melhorias colocar em umas frutas, sobremesas
mais. etc. Variação Frutas, sobremesas, mais

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional S
CREITO-3, 20589-TO

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)



Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Antonia S. Correia

Equipe: Amarela

Data Internação: 25/01/2025

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☒ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

A comida é muito boa, só faltava com
suco e frutas no almoço ou na janta
pra melhorar mais - gelatina

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREITO-5/ 20589-TO

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Antonia S. Correia

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome:

BRUNA DEF

Equipe:

AMARELA

Data Internação:

19/10/25

Data Alta:

15/12/2025

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

- Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

- Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

- Horário das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

- Quantidade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

- Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☒ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

- Porque ?

EU NÃO SEI COMO REALIZAR MEUS
SONHOS DEUS ABENÇOE VOCE
NOS TODOS AMOR FELICIDADE FE

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO-3 20589-TO

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

BRUNA

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Isaci C. de Queiroz

Equipe: Amarela

Data Internação: 27/11/2025

Data Alta: = = =

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☒ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

Muito boa a alimentação em tudo só
falta por um pouco de frutas, porque
não tem aí melhora mais...

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO-3/20589-TO

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Isaci C. de Queiroz

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Maressa Vieira Lemos

Equipe: Amarela

Data Internação: 13/11/2025

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom
☒ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☒ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☒ Ruim

• Quantidade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☒ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

Gostaria que houvesse uma noite com pipoca,
cachorro quente, variar algum lanche.

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO-C/ 20589-TO

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Maressa

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Michele Histiana Gregorio

Equipe: Amara

Data Internação: 29/11/2025

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom

☒ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom

☒ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☐ Bom ☒ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

Mudar o Cardápio toda semana
e a mesma alimentação

Dr. Ronisson F. Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO 01/20589-TO

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Michele C. Gregorio
Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Elaine Pereira Equipe: amarela

Data Internação: 04-12-2024 Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom
☒ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☒ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

por que a comida esta sendo feita
com muita satisfação sobre
minha parte. só acho que
precisa mais de frutas

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREITO 28589-10

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Elaine Pereira da Silva
Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Jennifer Raquel Santos

Equipe: Amarula

Data Internação: 09/12/2025

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom

☒ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☐ Bom ☒ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

DEVERIA SER 2 PAES em cada CAFÉ, FRUTAS, VARIAR
A PROTEÍNA SEMPRE

Dr. Ronisson Frenier Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREITO 20589-TO

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Jennifer Raquel
Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Elaine da Silva Le.

Equipe: Luarela

Data Internação: 31/10/2025

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☒ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

A comida é muito gostosa, mas gostaria
que tivesse sobremesa.

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO 20589-TD

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Elaine da Silva Tenorio

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Enzita mado neres

Equipe: Amarela

Data Internação: 09/12/2025

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom
☒ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☐ Bom ☒ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO 3, 20589-TO

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Enzita mado neres
Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Valdelice de Mattos Sousa Equipe: Amarela

Data Internação: 11/12/2025 Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☒ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

As refeições são todas muito
boas e sempre variadas. Só sinto falta
de frutas...

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO - 20589-TO

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Valdelice de Mattos Sousa
Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Tainã Tindade Esquivel Equipe: Amanda
Data Internação: 21/11/25 Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom
☒ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom
☒ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☒ Ruim

• Porque ?

Sinto falta das frutas, quantidade de proteína.

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO/O: 20589-TQ

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Tainã Tindade Esquivel

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Elza Linserra

Equipe: Amaravela

Data Internação: dia 10/12/2025

Data Alta: dia 16/12/2025

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

- Sabor das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom

☒ Regular ☐ Ruim

- Variedade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

- Horário das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom

☒ Regular ☐ Ruim

- Quantidade das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom

☒ Regular ☐ Ruim

- Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☒ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

- Porque ?

porque esta no padrão
correto

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO-5, 20589-10

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Elza Linserra
Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Luana Martins dos S.

Equipe: Curarela

Data Internação: 03/12/2025

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☒ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☒ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO 20589-TO

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

x Luana

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Ellen Cristiane Sales Menezes

Equipe: Adolpho Bezerra de Menezes

Data Internação: _____

Data Alta: 12/06/2019

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom
☒ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom
☒ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☒ Ruim

• Porque ?

nao achei boa comida, falta de variedade

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO 20589-TO

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Ellen Cristiane Sales Menezes
Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Paulo Cesar Barbosa

Equipe: Verde

Data Internação: 07/11/25

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom
☒ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom
☒ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim (X) Não

• Porque ?

Se sente mal com algumas refeições.

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO 3/ 20589-TQ

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Paulo

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Robert Ribeiro das Santos Equipe: Verde

Data Internação: 17/11/25 Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim (X) Sim

• Porque ?

Sim porque as refeições completam o dia

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO-3/ 20589-76

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Robert Ribeiro das Santos

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Edson Soares

Equipe: Verde

Data Internação: 08/11/2025

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim (X) Sim

• Porque ?

Se sente satisfeito com as refeições, que tem qualidade

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREFIP-SP 10589-10

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Edson Soares

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Rodrigo de Andrade

Equipe: Verde

Data Internação: 21/10/2025

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom
☒ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim (X) sim

• Porque ?

A comida é bem temperada, mas por vezes falta sal.

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREMTO/3 20589-TO

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Rodrigo ANDRADE

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Yokan S. C. Cardoso

Equipe: Verde

Data Internação: 19/07/22

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom
☒ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☒ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

Os Horários São muito Cedo.

Dr. Ronisson David Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREFOP-3 20589-10

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Roberto Carlos Silva

Equipe: Verde

Data Internação: 09/10/2025

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☒ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

Porque é muito bem atendido.

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO-37 20589-T0

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)



Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Fernando Sales

Equipe: Verde

Data Internação: 15/11/2025

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom
☒ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim (X) Sim

• Porque ?

Não está completamente satisfeito porque só tem se ali-
mentado somente de sopa.

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO 20589-TO

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Fernando Sales

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Kauay Junior Lima dos Santos Equipe: Neide

Data Internação: 23/11/25 Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim (x) sim

• Porque ?

Porque a comida é boa.

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO 01/ 20589-TO

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Kauay

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Enoque Aparecido Coelho

Equipe: Verde

Data Internação: 18/11/2025

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☒ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

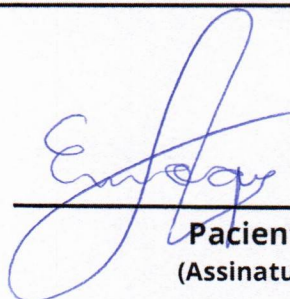
☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim (X) Sim

• Porque ?

No todo é bom porque a comida é feita com carinho,
porém fica a desejar a quantidade da mistura.

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO-3/ 20589-TQ

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)


Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Robert Sauchas Campos

Equipe: Verde

Data Internação: 28/11/25

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

- Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

- Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

- Horário das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom

☒ Regular ☐ Ruim

- Quantidade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

- Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim ☒ Sim

- Porque ?

Porque é bom, pois o horário das refeições são muito cedo.

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO-37 20589-10

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Robert Sauchas Campos

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Adriano Marcelo Ruani

Equipe: Verde

Data Internação: 12/11/25

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom

☒ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim (sim)

• Porque ?

Falta uma sobremesa.

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO-3/ 20589-TO

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Adriano Bertoldi

Equipe: Verde

Data Internação: 24/11/25

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

- Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

- Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

- Horário das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

- Quantidade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

- Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim ☒ Sim

- Porque ?

Se sente satisfeito com pouca comida.

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREITO-3/ 20589-10

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Adriano Bertoldi

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Celso Lopes dos Reis

Equipe: Verde

Data Internação: 26/11/25

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim (x) Sim

• Porque ?

Porque as quantidades satisfazem a fome

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO 3/ 20589-T0

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Paciente
(Assinatura)

CE4/0

Pesquisa de Satisfação

Nome: Valdemir Logarezi

Equipe: Verde

Data Internação: 06/11/2025

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom
☒ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim ☒ Sim

• Porque ?

Recebo bom tratamento, tem opção de repetir. Com relação
a horário não tem costume de fazer as refeições fora do

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO-VI 20589-TO

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Valdemir Logarezi

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Devanir Neres dos Santos

Equipe: Verde

Data Internação: 27/11/25

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim (x) sim

• Porque ?

Sente satisfação no atendimento, boa qualidade do pro-
prio.

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO 11/ 20589-TO

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Devanir Neres dos Santos
Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Fernando Aragão Leopoldino

Equipe: Verde

Data Internação: 20/11/25

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim (X) sim

• Porque ?

Porque fora da internação não consegue seguir uma rotina tão boa quanto a do hospital de base das refeições.

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO-3/ 20589-70

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Fernando

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Sergio Sotacelli Junior

Equipe: Verde

Data Internação: 16/11/25

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim ☒ Sim

• Porque ?

É uma boa alimentação, com boa variedade das re-
feições. No entanto horário das refeições é relativamente
ruim.

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO-3/ 20589-TQ

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Sergio Sotacelli Junior
Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Marcelo Sauchis Castellão

Equipe: Verde

Data Internação: 12/11/2025

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

- Sabor das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

- Variedade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

- Horário das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

- Quantidade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom

☐ Regular ☐ Ruim

- Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☒ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

- Porque ?

Porque das refeições em quantidades certas.

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO-3/ 20589-TO

Colaborador

(Assinatura e Carimbo)

Marcelo S. Castellão

Paciente

(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Sergio Luiz de Moraes

Equipe: Verde

Data Internação: 24/11/25

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom
☒ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim ☒ sim

• Porque ?

Nem quantidade que não se precisa repetir, em quanti-
dade certa. Porém horário muito cedo das refeições.

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CRP 10.312/20589-10

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Sergio Luiz

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Weverton Dantas Oliveira

Equipe: Verde

Data Internação: 21/11/2025

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim ☒ sim

• Porque ?

come melhor no hospital que em casa.

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO 3/ 20589-TO

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Weverton

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Gleison Pereira Roque

Equipe: Verde

Data Internação: 10/05/25

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☐ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☒ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☒ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

A quantidade das refeições poderia ser maior. O
tempo de espera para o café é grande.

Dr. Ronisson Daniel Fernandes
Terapeuta Ocupacional
CREITO-PA 20589-TO

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Gleison Pereira Roque

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Mário Levino Neves

Equipe: Asul

Data Internação: 11.12.2025

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☒ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

Porque é bom

Rita de Cássia Oliveira Pires
Terapeuta Ocupacional
CREB 11.574-0

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Mário Levino Neves da Silva

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Daniel Vaidou do Gêro Equipe: Azul

Data Internação: 07.12.2025 Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☒ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

comida excelente

Rita de Cássia Oliveira Pires
Terapeuta Ocupacional
CRP 1103 327670

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Daniel Vaidou do Gêro

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Luiz Ferreira dos Santos

Equipe: Azul

Data Internação: 07.12.2025

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

comida temperada, variada

Rita de Cássia Oliveira Pres
Terapeuta Ocupacional
Régua 3 3276-TO

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

X Luiz Ferreira dos Santos

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: João Paulo Magalhães Equipe: Azul

Data Internação: 02.12.2025 Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☒ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

Em mais substancial sou o organismo
"no no não tem isto"

Rita de Cássia Oliveira Pires
Terapeuta Ocupacional
Colaborador

(Assinatura e Carimbo)

João Paulo Magalhães

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Daniel Gonçalves

Equipe: Azul

Data Internação: 03.12.2025

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☒ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

a comida daqui tem um tempero muito bom.

Rita de Cássia Oliveira Pires
Terapeuta Ocupacional
CREFIP 3-8276-TO

Rita
Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

+ Daniel G
Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Wivaldo Lourenço

Equipe: Azul

Data Internação: 01.12.2025

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☒ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

Paciente fala que a comida é bem
feita, tem pouco sal e muito

W. Lourenço

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Wivaldo Lourenço

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Van derlei dos Santos

Equipe: azul

Data Internação: 01.12.2025

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☒ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

a comida é muito boa, qualidade
excelente.

[Assinatura]
Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

[Assinatura]
Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: gironildo Brambila

Equipe: Azul

Data Internação: 26.11.2005

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☒ Ótimo ☐ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☒ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

Feita com carinho, amor.

Rita de Cássia Oliveira Pires
Terapeuta Ocupacional
CRP 3276-TO

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Gironildo Brambila

Paciente
(Assinatura)

Pesquisa de Satisfação

Nome: Julio Cesar de Oliveira

Equipe: azul

Data Internação: 06.12.2025

Data Alta: _____

Em relação as refeições realizadas na instituição responda abaixo:

• Sabor das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Variedade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Horário das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Quantidade das refeições:

☐ Ótimo ☒ Bom
☐ Regular ☐ Ruim

• Por fim, se sente satisfeito com as refeições realizadas na instituição ?

☐ Ótimo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim

• Porque ?

Ho deficiente devido a falta

Rita de Cássia Oliveira Pires
Terapeuta Ocupacional
CRP 3 3276-TO

Colaborador
(Assinatura e Carimbo)

Paciente
(Assinatura)