

Scheda di segnalazione/reclamo/proposte/elogi

UNITÀ OPERATIVA (REPARTO/SERVIZIO): _____

Gentile utente, con questa scheda ha l'opportunità di esprimere le sue segnalazioni, reclami, proposte o elogi nell'intento di agevolare e migliorare i rapporti tra questo ospedale ed i propri utenti. È importante che la scheda sia compilata e firmata al fine di poter dar seguito alle procedure necessarie per la risoluzione dell'eventuale segnalazione

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Abitante a _____ In Via _____

C.A.P. _____ Telefono _____

SEGNALAZIONE:

RECLAMI:

PROPOSTE:

ELOGI:

Ai fini di gestire segnalazioni/reclami/proposte/elogi, autorizzo ad utilizzare i miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Data _____

Firma _____