

**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 \_\_\_\_\_

Indirizzo **e – mail**: \_\_\_\_\_

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** \_\_\_\_\_



## **Scheda di segnalazione/reclamo/proposte/elogi**