

### Scheda / segnalazione / reclamo / proposte

UNITA' OPERATIVA (REPARTO/SERVIZIO) \_\_\_\_\_

Gentile utente con questa scheda ha l'opportunità di esprimere i suoi suggerimenti, reclami o proposte nell'intento di agevolare e migliorare i rapporti tra questo Ospedale ed i propri utenti. E' importante che la scheda sia compilata e firmata al fine di poter dar seguito alle procedure necessarie per la risoluzione dell'eventuale reclamo segnalato.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

abitante a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

SEGNALAZIONI:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

RECLAMI:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PROPOSTE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ai fini di gestire le segnalazioni / reclami / proposte, autorizzo ad utilizzare i miei dati ai sensi del D.lgs 196 30.03.2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_