

ALLEGATO 5A  
MODULO RECLAMI, OSSERVAZIONI E SUGGERIMENTI

*“Ogni individuo ha il diritto di reclamare ogni qualvolta ritiene di aver subito un danno e di ricevere una risposta”*

Se vuoi presentare un reclamo, fare un'osservazione o solamente suggerire qualcosa, per il miglioramento della tua esperienza all'interno della nostra Struttura, puoi compilare il modulo e consegnarlo agli Addetti alla Segreteria che provvederanno a registrarlo e inoltrarlo alla Direzione Sanitaria e/o Amministrativa.  
In alternativa puoi utilizzare il “form” apposito, presente nel sito web della Struttura alla sezione ALTRI SERVIZI -> INFORMAZIONI UTILI -> FEEDBACK

Grazie

Compilazione a cura di chi segnala (non compilare in caso di segnalazione anonima)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

RAPPORTO CON IL CENTRO:  UTENTE  FAMILIARE  ALTRO

ETA' (anni):  0/18  19/40  41/65  più di 65 anni

PRESTAZIONE ESEGUITA:

VISITA SPECIALISTICA  ESAMI RADIOLOGICI  TAC/RM

ECOGRAFIA  INTERVENTISTICA  ALTRO

Se altro, specificare cosa: \_\_\_\_\_

La segnalazione riguarda un:

DISSERVIZIO  OSSERVAZIONE  SUGGERIMENTO

Descrizione della segnalazione:

---

---

---

---

---

---

---

---

Compilazione a cura del Responsabile:

DIRETTORE SANITARIO

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Gestione della segnalazione:

---

---

---

---

Provvedimento:

---

---

---

SEGNALAZIONE N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

COD. DOC.: SEGR-QST-CUSTSAT REV: 01.00 DEL: 10.07.2022