

Titolo Documento	Codice	Revisione	Pagina
SCHEDA SEGNALAZIONI RECLAMI, OSSERVAZIONI E SUGGERIMENTI	VJ/SR/011	00 20/09/2010	Pagina 1 di 1

TIPO SEGNALAZIONE:

- RECLAMO OSSERVAZIONE SUGGERIMENTO
 SERV. ASSISTENZA SERV. INFERMIERISTICO SERV. FISIOTERAPICO
 SERV. ANIMAZIONE SERV. LAVANDERIA SERV. RISTORAZIONE

Proponente (Nome Cognome) _____

ospite familiare dell'ospite (Nome e Cognome) _____

Telefono di contatto _____

DESCRIZIONE:

(data del fatto - descrizione del fatto - indicazione dell'eventuale responsabile del fatto - osservazioni - suggerimenti)

Se trattasi di "reclamo", la non conformità è inerente il rispetto della Carta dei Servizi

SI NO

DATA _____ FIRMA _____