



SCHEDA SEGNALAZIONE/RECLAMO

SUGGERIMENTO

RECLAMO

Dati facoltativi

Nome e Cognome:

Indirizzo:

Telefono:

Ricoverato il (dato obbligatorio):

Oggetto della segnalazione:

Data : ____/____/____

Firma Autore della segnalazione (*facoltativa*):

Firma di chi raccoglie la segnalazione:

IN CASO DI RECLAMO: (RISERVATO AL PERSONALE)

Reclamo fondato: SI NO *Se no specificare perché:* _____

Risposta data al Cliente:

Data:

Firma: _____

Risoluzione/trattamento adottato:

Data:

Firma: _____

Apertura NC? :

SI NO RNC N°

**Apertura Azione
Correttiva?**

SI NO RAC/RAP N°

Data:

Firma RDD/RGQ