



Manuale

Procedure

✓ Modulistica e allegati

Istruzioni

Regolamenti

Segnalazioni e Reclami Utenti

PO 09 Mod.02

## MODULO PER SEGNALAZIONI/RECLAMI

Il/la sottoscritto/a (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Stato di nascita \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

## DICHIARO DI ESSERE

- il/la diretto/a interessato/a
- il genitore del minore (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

- il tutore
- il curatore
- l'amministratore di sostegno

di (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

- l'erede

di (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

deceduto il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

## RECLAMO PER

Una situazione o un fatto che si è verificato nella struttura sanitaria \_\_\_\_\_

e, nello specifico (indicare il reparto, servizio ecc.) \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ durante il ricovero dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Revisione

00

Data

08.07.2024

Pagina

1 di 2

Modulo



|   |                        |
|---|------------------------|
|   | Manuale                |
|   | Procedure              |
| ✓ | Modulistica e allegati |
|   | Istruzioni             |
|   | Regolamenti            |

|                               |              |
|-------------------------------|--------------|
| Segnalazioni e Reclami Utenti | PO 09 Mod.02 |
|-------------------------------|--------------|

Descrivo i fatti o la situazione:

---

---

---

---

---

chiedo inoltre:

---

---

---

---

---

Allego:

---

La segnalazione/reclamo può essere presentata di persona o attraverso la cassetta di raccolta delle segnalazioni presente in struttura o può essere inviata via posta.

La nostra struttura si impegna a non attuare alcuna forma di discriminazione nei confronti del soggetto mittente nel caso di segnalazione e/o reclamo non anonimo, o qualora sia possibile identificare il soggetto che lo ha inoltrato.

Firma

---