



### SEGNALAZIONE EFFETTUATA DALL'UTENTE

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### Oggetto del Reclamo

---

---

---

---

---

### Suggerimenti per il miglioramento

Cosa propone ai fini del miglioramento circa il problema segnalato?

---

---

---

---

---

---

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Firma dell'utente

---

*I dati inseriti nel presente modulo sono soggetti alla riservatezza così come disposto dal Regolamento UE (679/2016) e dal Codice Privacy (D.Lgs 196/2003 e s.m. ed i.).*

*Si prega il gentile Utente/Paziente di compilare il modulo in tutte le sue parti in modo tale da rendere possibile la sua rintracciabilità.*



### **PARTE RISERVATA ALLA COMPILAZIONE DEL PERSONALE INCARICATO**

**SEGNALAZIONE FONDATA**

*Descrizione eventuale azione correttiva e/o azione intrapresa:*

Data: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

Firma RGQ

\_\_\_\_\_

**SEGNALAZIONE INFONDATA**

*Motivare l'infondatezza:*

Data: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

Firma RGQ

\_\_\_\_\_

*I dati inseriti nel presente modulo sono soggetti alla riservatezza così come disposto dal Regolamento UE (679/2016) e dal Codice Privacy (D.Lgs 196/2003 e s.m. ed i.).*

*Si prega il gentile Utente/Paziente di compilare il modulo in tutte le sue parti in modo tale da rendere possibile la sua rintracciabilità.*