

Gentile Paziente,
può inviarcì eventuali segnalazioni compilando il seguente modulo e inviandolo a info@901tuscolana.com

Reclamo n. _____

Paziente _____ Data _____

Descrizione reclamo/segnalazione/elogia

Causa del reclamo

Evidenze

Trattamento del Reclamo

Firma RGQ (o incaricato alla risoluzione del reclamo) _____

Esito efficacia soluzione:

Soddisfacente

Insoddisfacente

NOTE

Riferimento ad eventuali Azioni correttive intraprese:

N. rapporto _____ del _____