Reclami, suggerimenti ed elogi

Facsimile per la Segreteria CFCD. Compilare soltanto le informazioni necessarie e non inserire dettagli clinici superflui.

TIPO DI SEGNALAZIONE

☐ Reclamo ☐ Suggerimento ☐ Elogio

DATI FACOLTATIVI PER IL RISCONTRO

Nome e cognome	_____
Telefono / email	_____
Data della segnalazione	_____

AREA INTERESSATA

☐ Accoglienza ☐ Prenotazioni ☐ Informazioni ☐ Tempi di attesa ☐ Altro

DESCRIZIONE (evitare informazioni sanitarie non necessarie)

_____

_____

_____

_____

_____

PROPOSTE DI MIGLIORAMENTO / RISCONTRO ATTESO

_____

_____

_____

☐ Desidero ricevere una risposta ai recapiti indicati. ☐ La segnalazione è anonima.

Data: _____ Firma facoltativa: _____

Consegna: Segreteria CFCD oppure email info@cfcd.it; se include dati sanitari o identificativi, preferire la PEC centromedicosociale@pec.it o la consegna diretta. Le segnalazioni sono analizzate dalla Direzione secondo le procedure interne.