VILLA BIANCA	**Registrazione di Disservizio/Reclamo/Suggerimento da parte del Paziente**	Rev. 4 Data 15/10/18

Il presente modulo può essere utilizzato per segnalare dei disservizi o fornire suggerimenti

Compilazione a cura di chi segnala il disservizio Data del Disservizio……..

Cognome e Nome……
Indirizzo……
Telefono……indirizzo mail…….

Descrizione del Disservizio ……
…….
…….
…….
…….

Eventuali note, osservazioni, suggerimenti
……..
……...
……..

Compilazione a cura del RU

Reclamo fondato ☐ SI ☐ NO
Gestione del reclamo
……
……
……
……

Compilazione a cura del RQ

Valutazione
Reclamo dovuto a non conformità? ☐ SI ☐ NO

Provvedimento ……..
……
……

☐ Azione Correttiva/Preventiva N°…… Del …….
Descrizione Azione Correttiva/Preventiva
……
……
…….

Approvazione RSQ
…….

RISERVATO ALLA CASA DI CURA
Reclamo n _____ del
_____