

**AZIENDA OSPEDALIERA "BOLOGNINI" DI SERIATE**

Ufficio Relazioni con il Pubblico

Ospedale di \_\_\_\_\_

**SCHEDA SEGNALAZIONI, RECLAMI ED ENCOMI**

Quando è successo:
Dove:
Che cosa è accaduto: _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Data \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante \_\_\_\_\_

Generalità del Dichiarante:

COGNOME – NOME \_\_\_\_\_ ETÀ \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

SCOLARITÀ       nessuna       elementare       media inferiore  
 media superiore       universitaria       post universitaria

**PARTE RISERVATA ALL'URP**

(Nome di chi riceve la segnalazione ; Funzione ; U.O.)

- |                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> RECLAMO | <input type="checkbox"/> DIRETTO            |
| <input type="checkbox"/> ENCOMIO | <input type="checkbox"/> POSTALE/ MAIL/ FAX |
|                                  | <input type="checkbox"/> TELEFONICO         |

N° REGISTRAZIONE \_\_\_\_\_ / CODICE SEGNALAZIONE \_\_\_\_\_

*Informativa ai sensi del D.Lgs 196/03: i dati acquisiti sono utilizzati dall'Azienda Ospedaliera di Seriate esclusivamente per le finalità connesse all'istanza dell'interessato, al quale competono tutti i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs medesimo (correzione, integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco)*