

Modulo reclami e suggerimenti

La presente rilevazione è stata presentata in modo:

Verbale Telefonica modulo lettera allegata

Utente _____

Abitante a _____

Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

Ricevuto da _____ il _____

Firma _____

La presente segnalazione è stata consegnata a:

Direzione Generale

Direzione Sanitaria

Sistema Qualità

Riscontro alla presente segnalazione: SI, rif. _____
[Inviare anche tramite mail a: sistema.qualita@gvdr.it](mailto:sistema.qualita@gvdr.it)

NO