

# SCHEMA DI SEGNALE

(Barrare una delle categorie in base alla finalit  della segnalazione)

- ☐ Reclamo
- ☐ Ringraziamento / Elogio
- ☐ Suggerimento / Proposta

## Servizio coinvolto nella segnalazione

- ☐ Assistenziale
- ☐ Infermieristico
- ☐ Medico
- ☐ Pulizia
- ☐ Riabilitativo
- ☐ Ristorazione
- ☐ Altro .....

Cognome e nome

.....

Tel.: .....

Data evento

.....

Cosa   accaduto

.....

.....

.....

.....

.....

**Spazio dedicato ai ringraziamenti / elogi / suggerimenti / proposte**

Data.....

Firma .....

Spazio dedicato all'URP