

## M-SOD01

"NOVA SALUS" s.r.l.

67059 Trasacco (AQ) - Via Roma 75/A - tel 0863 93131 - fax 0863 936363

### REGISTRAZIONE RECLAMO

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Reparto \_\_\_\_\_

Reclamo relativo a:

- Personale infermieristico
- Personale ausiliario
- Personale amministrativo
- Personale fisioterapia/logopedia
- Medici
- Assistenza
- Comfort alberghiero
- Problemi strutturali
- Direzione Sanitaria
- Direzione Amministrativa
- Altro.....

Indicazione dei responsabili

\_\_\_\_\_

Descrizione dell'accaduto

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Firma di chi presenta il reclamo*

*Firma di chi raccoglie il reclamo*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gestione del reclamo

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Chiusura del reclamo

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_