



**Scheda di segnalazione di reclami,
suggerimenti ed encomi da parte del
cittadino utente**

PTV_MOD-RCU
Rev. 1 – 15/01/10
Pag. 1 di 3

Gentile Utente,

Siamo spiacenti di averla delusa non soddisfacendo le sue aspettative. La preghiamo di volerci comunicare il motivo del suo malcontento, per darci la possibilità di non ripetere in futuro lo stesso disservizio. Non si senta obbligato a lasciarci il suo nominativo e indirizzo e/o recapito telefonico, ma se lo farà sarà nostra cura informarla delle azioni correttive che intendiamo intraprendere per modificare il nostro modo di operare.

SEGNALAZIONE:

Luogo dell'evento:

Data e ora dell'evento:

Data/ora consegna del modulo

Firma

Informazioni sul cittadino utente che effettua la segnalazione:

Nominativo:..... telefono:.....

Abitante a: via cap
.....

Luogo e data di nascita: e-
mail:.....

Codice

Fiscale:.....

PERSONALE CHE HA COMPILATO

(da compilarsi a cura del personale PTV che ha raccolto la segnalazione ed, eventualmente, ha aiutato il cittadino utente nel compilarla)

Nominativo:

U.O./Servizio di appartenenza:

Firma:



**Scheda di segnalazione di reclami,
suggerimenti ed encomi da parte del
cittadino utente**

PTV_MOD-RCU
Rev. 1 – 15/01/10
Pag. 2 di 3

Descrizione schematica degli elementi della segnalazione (a cura del personale PTV):

Area di pertinenza: Amministrativa Sanitaria Logistica

Personale coinvolto: Medico Tecnico Infermieristico Amministrativo

RISOLUZIONE: (Compilazione a cura del personale PTV)

Trasmissione a Ufficio Accoglienza Tutela e Partecipazione SI' NO in data: ___/___/___

Numero pratica: _____

Risoluzione

Azione correttiva (riferimenti):

Azione preventiva (riferimenti):

**Data
risoluzione**

Firma

**Data
chiusura**

Firma

Risposta all'utente:

Risposta informativa: data invio firma

Risposta conclusiva: data invio firma

Contestazione dell'utente:

