



Residenza Sanitaria per Anziani  
Santa Francesca Cabrini  
Via S. Francesca Cabrini, 11  
Via Carducci, 50  
Codogno (Lodi)  
Tel. 0377.435.424



N° segnalazione	data ricevimento
-----------------	------------------

#### MODULO PER SEGNALAZIONI E SUGGERIMENTI

Il/La sottoscritto/a			
Residente a	prov	in via	N°
Recapito telefonico		In qualità di (grado di parentela)	
dell'Ospite Sig./ra		accolto/a presso il nucleo	

#### Desidera evidenziare alla Amministrazione della struttura :

Periodo di riferimento della segnalazione \_\_\_\_\_

#### AREA DI SEGNALAZIONE

Servizi socio sanitari

- Area medica
- Area infermieristica
- Area fisioterapia
- Area assistenza alla persona
- Area animazione

Servizi Alberghieri

- Ristorazione
- Pulizia
- Lavanderia
- Bar
- Altro

Descrizione dell'oggetto della segnalazione

---

---

---

---

---

**Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 autorizza al trattamento dei dati personali di cui sopra.**

Data

Firma

Il presente modulo va consegnato al personale della reception/centralino. L'Amministrazione si impegna a fornire riscontro in merito alle segnalazioni, per il tramite della Direzione Amministrativa e/o della Direzione Sanitaria, entro 30 giorni dalla data di ricevimento del modulo.

MODULO SEGNALAZIONI E SUGGERIMENTI

Da compilarsi a cura del responsabile:

Riscontri effettuati/soluzione adottata:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data

Il Responsabile

---

Per presa visione da parte del sottoscrittore del reclamo

Data

Firma

---

Da compilarsi a cura della Direzione

Chiusura del reclamo:

Data

La Direzione

---