

Alla Direzione

- RECLAMO
- SUGGERIMENTO
- APPREZZAMENTO

*Il/La Sottoscritto/a.....

*Residente a.....

*Via.....

*Telefono o indirizzo posta elettronica.....

SEGNALA QUANTO SEGUE
(vedi retro della cartolina)

*Nel caso in cui questi campi siano compilati si garantisce una risposta alla segnalazione entro 30 giorni.
E' possibile tuttavia mantenere l'anonimato. In questo caso si terrà conto della segnalazione per le azioni di miglioramento ma non sarà possibile una risposta individualizzata.
Con l'obiettivo di migliorare i nostri servizi vi invitiamo a segnalarci le vostre osservazioni.

SCHEDA DI SEGNALAZIONE – PARTE DESCRITTIVA

Data _____

¹Firma _____

I dati personali verranno utilizzati esclusivamente per l'approfondimento dei fatti segnalati (art.7 del D.Lgs.196/2003 - Privacy)

⁽¹⁾ La presente scheda ha effetto solo se firmata. Le segnalazioni anonime avranno valore solo ai fini statistici.



Gulliver Società Cooperativa Sociale - Via Galileo Galilei n. 168, 41126 Modena - tel. 059 2589511 - fax 059 2589901

www.gulliver.mo.it - pec: gulliver@cert.gulliver.mo.it - email: gulliver@gulliver.mo.it

C.F., P.I. e Reg. Imprese MO 02370870368 - Iscriz. Albo Regionale (E.R.) Coop. Sociali n° 002222/97

Iscriz. Albo nazionale società cooperative n° A108769 - Sezione: Coop a mutualità prevalente di diritto - Categoria: Cooperative sociali

Divisione Poliambulatorio – Unità locale: Via Leonardo Da Vinci, 116/A – 41126 Modena -tel. 059 820104 – fax 059 827158

www.poliambulatoriogulliver.it – email: poliambulatorio@gulliver.mo.it

Autorizzazione Prot. N. P.G. n. 23333

Direttore Sanitario Dott. Maurizio Alfredo Ferrara Ruiz - Medico Chirurgo Odontoiatra