



## RECLAMI

Mod. 8.2 f  
Rev. 0

### Compilazione a cura di chi effettua la segnalazione

Data \_\_\_\_\_

Reclamo/ Segnalazione da:

utente  familiare  operatore

Nome Cognome: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE DEL RECLAMO  SUGGERIMENTI :

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

Firma: \_\_\_\_\_

### Compilazione a cura del Responsabile Sistema Qualità

Data \_\_\_\_\_

VALUTAZIONE DEL RECLAMO  SUGGERIMENTI :

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

RISOLUZIONE PROPOSTA:

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

Firma del responsabile della gestione del reclamo/suggerimento: \_\_\_\_\_

Reclamo/Suggerimento N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Azione Correttiva NO  SÌ  Se SÌ numero: \_\_\_\_\_

Firma RSQ: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_