



FONDAZIONE
OPERA PIA LAVATORI MARIANI



Tech4Care
Nuove tecnologie per l'assistenza

MODELLO

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI RECLAMI E COMUNICAZIONI DA PARTE DELL'UTENTE

Al Coordinatore del servizio di Assistenza
della Casa di Riposo e Residenza Protetta
Fondazione Opera Pia Lavatori-Mariani

Il/La sottoscritto/a _____ ,in qualità di Ospite o di
parente/tutore del Sig/Sig.ra _____
residente in _____ (del firmatario)
Tel/Cell _____ (del firmatario)
E-mail _____ (del firmatario)
Fax _____ (del firmatario)

Desira inviare una segnalazione in merito al **SERVIZIO** di:

- ASSISTENZA INFERMIERISTICA
- ASSISTENZA
- SERVIZIO CUCINA
- SERVIZIO LAVANDERIA
- ASPETTO AMMINISTRATIVO
- ALTRO ASPETTO: _____



Descrizione del disservizio oggetto della segnalazione

Fatto da segnalare (cosa è successo);

Modalità di svolgimento (come è successo);

Luogo (dove è avvenuto, in quale ambiente: refettorio, bagno, camera , altro);

Momento (quando è avvenuto il fatto);

Motivo (perché è successo);

Chi sono le persone coinvolte (chi ha subito il disservizio segnalato, da parte di chi, chi altro era presente, altro).

Luogo e data : _____

Firma: _____



FONDAZIONE
OPERA PIA LAVATORI MARIANI



Tech4Care

Nuove tecnologie per l'assistenza