



SCHEDA PER RECLAMI O SUGGERIMENTI

I vostri suggerimenti ci aiutano a migliorare.

Per i reclami relativi a malfunzionamenti specifici vanno indicati giorno ed ora dell'evento.

La presente scheda deve essere inserita nell'apposito contenitore sito presso la Reception.

La scheda è a disposizione degli Ospiti, dei visitatori e del personale.

La Direzione della Casa assicura la massima riservatezza in merito a tutte le segnalazioni.

SERVIZIO INTERESSATO:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> MEDICO | <input type="checkbox"/> ANIMAZIONE | <input type="checkbox"/> MANUTENZIONI |
| <input type="checkbox"/> INFERMIERISTICO | <input type="checkbox"/> RISTORAZIONE | <input type="checkbox"/> AMMINISTRATIVO |
| <input type="checkbox"/> RIABILITATIVO | <input type="checkbox"/> PULIZIE | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> ASSISTENZA ALLA PERSONA (cura ed igiene degli Ospiti) | <input type="checkbox"/> TRASPORTO OSPITI | |

GIORNO E ORA EVENTO _____

OSPITE SIG. _____ **Camera N.** _____ **Piano** _____

PARENTE SIG. _____

DESCRIZIONE RECLAMO o SUGGERIMENTO:

Data _____ Firma _____

(da compilarsi da parte della direzione della Casa Anziani)

PROVVEDIMENTI INTRAPRESI:

SOGGETTI COINVOLTI:

Data _____ Firma _____