**Allegato 2**

# 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:**

| | | |
|---|---|---|
| MEDICO | ANIMAZIONE | MANUTENZIONI |
| INFERMIERISTICO | RISTORAZIONE | AMMINISTRATIVO |
| RIABILITATIVO | PULIZIE | ..... |
| ASSISTENZA ALLA PERSONA (cura ed igiene degli Ospiti) | 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 _____