



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 _____