

*Allegato D***Scheda suggerimenti critiche ed apprezzamenti**

Se nel corso del suo soggiorno riscontrasse disservizi che desidera portare a conoscenza dell'Amministrazione della R.S.A., utilizzi questa scheda, che potrà lasciare nel punto di raccolta posto all'ingresso degli uffici.

Allo stesso modo, se ritiene di dover segnalare suggerimenti o apprezzamenti particolari, lo faccia presente con lo stesso metodo indicato.

Per dare riscontro diretto alle sue segnalazioni, la preghiamo di indicare i dati necessari per poterle rispondere personalmente entro il tempo massimo di 15 giorni dal ricevimento della scheda.

Grazie per la collaborazione!

Operatori coinvolti

Medici

Infermieri

Personale ausiliario di assistenza

Personale amministrativo

Altro (specificare) _____

Descrizione dell'accaduto

Dati per la risposta:

Cognome _____ Nome _____

Via _____ Città _____

Eventuale recapito telefonico _____