

Modulo Reclami Utente

Il Direttore di questa Struttura è a disposizione di tutti gli Utenti per rimuovere gli eventuali disservizi che incidono sulla qualità dell'assistenza prestata, al fine di garantire la tutela di chi si rivolge a questa Struttura.

Sono quindi graditi tutti gli eventuali reclami, le osservazioni e contestazioni, pervenuti dall'interessato stesso o per sua vece preferibilmente entro 15 giorni dall'evento su cui si basa il reclamo.

Potrà inserire il modulo nell'apposita cassetta dedicata alla raccolta dei questionari di soddisfazione utenti o inviarlo mezzo e-mail all'indirizzo info@dimaioomedical.com

Saremo tempestivi nel metterci in contatto con Voi per ascoltare le Vostre esigenze e rimuovere la causa dell'eventuale problema.

Spazio Destinato al Reclamo

Compilatore del modulo:

Utente

Operatore

Cognome: _____

Nome: _____

Indirizzo: _____

CAP/Città/Prov: _____

Telefono/Cellulare: _____

