

### SCHEDA SEGNALAZIONE APPREZZAMENTI / RECLAMI

La presente comunicazione viene fatta a Vivisol S.r.l., in quanto società responsabile della gestione del servizio di assistenza domiciliare integrata del paziente:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

**Oggetto della segnalazione** (segnare con una X):

- un disservizio avvenuto rispetto agli standard garantiti;
- un reclamo per comportamenti del personale ritenuti non conformi;
- un apprezzamento del servizio ricevuto.

**Segnalazione effettuata da:**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

paziente                       familiare                       altro \_\_\_\_\_  
(segnare con una X)

Indirizzo \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

**Descrizione dell'evento:**

Data/ora: \_\_\_\_\_ Luogo: \_\_\_\_\_

Descrizione: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il presente modulo può essere consegnato o inviato a mezzo: