



Aut. San. D.D. n.12604 del 21/12/2001
Accreditamento Istituzionale
Rilasciato dalla Regione Umbria



Organismo accreditato da ACCREDIA
UNI EN ISO 9001:2008
CERTQUALITY
E BREVETTO DELLA
PROFESSIONE ESPO
UNI EN ISO 9001: 2008
Certificato n° 12493
Register Number IT - 49740



Aut. San. D.D. n.11245 del 17/12/2004
Accreditamento Istituzionale
Rilasciato dalla Regione Umbria
Convenzionato con S.S.N.

Reclamo Cliente	Dpz 04 Rev 04
------------------------	----------------------

RECLAMO N°	
-------------------	--

Nome Utente/Familiare/committente

Data

Reclamo ricevuto d					
Struttura/servizio					
A mezzo	<input type="checkbox"/> posta	<input type="checkbox"/> fax	<input type="checkbox"/> tel.	<input type="checkbox"/> pers.	<input type="checkbox"/> @ e mail

DESCRIZIONE DEL RECLAMO	
<input type="checkbox"/> Qualità del servizio	
<input type="checkbox"/> Orari	
<input type="checkbox"/> Documentazione	
<input type="checkbox"/> Altro	

Reclamo del cliente allegato

Sintesi dell'oggetto

Data

NC interna aperta

NC interna aperta

Responsabile della gestione del reclamo

--

data	Evento

Reclamo risolto con il cliente/utente/familiare in data

da comunicare all'amministrazione

Firma RQ