



RSA CASA MATER ORPHANORUM

Vicolo Ospedale 1
20012 CUGGIONO MI
Telefono 02-974057
matercuggiono@hotmail.it

(Allegato 6 – carta dei servizi)

Modulo Per Segnalazioni e Suggerimenti Alla Direzione

La RSA Casa Mater Orphanorum intende rendere la permanenza dell'Utente ricoverato presso la nostra struttura, la più serena e confortevole possibile.

Il presente modulo è uno degli strumenti per raggiungere questo obiettivo; con esso Utenti e loro Familiari possono far conoscere alla Direzione dell'Ente, anche in forma anonima, eventuali problemi riscontrati, fare reclami, segnalare disservizi, fornire suggerimenti e proposte.

Il presente modulo va consegnato in portineria, in busta chiusa, perché venga trasmesso al Direttore di Filiale, il quale si impegna a convocare il firmatario per fornirgli risposta entro 30 giorni dalla ricezione.

Alla Cortese attenzione
del Direttore

Il/la Sottoscritto/a

.....
(oppure) grado di parentela

.....
del/della Sig./Sig.ra

.....
ritiene utile portare a Sua conoscenza quanto segue:

.....
data

.....
firma

Ai sensi della legge n. 196/03 autorizzo la RSA Casa Mater Orphanorum al trattamento dei dati personali di cui sopra.

.....
data

.....
firma