



Ospedale Classificato Equiparato
Sacro Cuore – Don Calabria
Presidio Ospedaliero Accreditato – Regione Veneto

Modulo segnalazione per: Elogio Reclamo Rilievo/Suggerimento

DATI DICHIARANTE:

Cognome:

Nome:

Data di nascita: Luogo:

Indirizzo:

Comune: Provincia: CAP:

Tel. Cellulare: Email:

La presente segnalazione è effettuata per conto di:**

Cognome:

Nome:

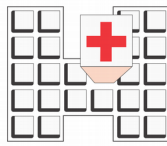
Data di nascita: Luogo:

In qualità di:

(** Da compilare solo nel caso in cui la segnalazione non riguardi il *Dichiarante*, ma un familiare/un'altra persona.
L'Ospedale si riserva la facoltà di richiedere delega se necessaria.)

Luogo in cui è avvenuto l'evento (reparto ospedaliero, servizio, ambulatorio, sportello, ecc...):

Data evento:



Ospedale Classificato Equiparato
Sacro Cuore – Don Calabria
Presidio Ospedaliero Accreditato – Regione Veneto

Descrizione evento (specificare cosa è accaduto, quando, dove, chi era presente):

Specificare cosa si chiede alla Struttura:

Data

Firma del dichiarante

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2013 (in breve: Codice Privacy), La informiamo che i dati personali, sensibili e giudiziari che La riguardano, da Lei forniti o acquisiti nel corso dell'attività istruttoria prevista dal Regolamento di Pubblica Tutela, saranno trattati nel rispetto del Codice Privacy e degli obblighi di riservatezza a cui è tenuto l'Ospedale Classificato Equiparato Sacro Cuore Don Calabria.

UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO - informazioni@sacrocuore.it - 045 6013207
Ospedale Sacro Cuore Don Calabria - Via Don A. Sempredoni, 5 - 37024 Negrar (VR)