

**ASSICURAZIONE QUALITA'
SEGNALAZIONI E RECLAMI
RECLAMO / SEGNALAZIONE
ESTERNA**



RQ	NUMERO	DATA

Gentile Ospite / Familiare,

La presente scheda è messa a disposizione di Ospiti e familiari, per poter esprimere **consigli**, segnalare **problematiche** o fare **richieste** attinenti ai diversi settori della RSA, contribuendo in tal modo al miglioramento degli stessi.

Il modulo può essere consegnato direttamente all'Ufficio Amministrativo o "inserito" nell'apposita cassetta situata presso l'ingresso di tale Ufficio.

Alla Direzione della RSA

Cognome e Nome _____

Indirizzo _____ e-mail _____

Ospite / Parente / Altro _____

(I dati forniti verranno utilizzati al solo fine di permettere la gestione della segnalazione)

Oggetto e motivi della segnalazione/richiesta _____

Suggerimenti per la risoluzione: _____

Data _____

Firma _____

LATO RISERVATO ALLA RSA: NON COMPILARE

PRESA IN CARICO		
SEGNALAZIONE <input type="checkbox"/>	RICHIESTA <input type="checkbox"/>	RECLAMO <input type="checkbox"/>
Descrizione		
Necessità di azioni correttive		
SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>
FIRMA (DIR)		DATA
_____		___ / ___ / ___
<i>DIR</i>		

AZIONE CORRETTIVA		
Descrizione/Risultati attesi/Tempi di realizzazione		
		DATA CHIUSURA PREVISTA
		___ / ___ / ___
FIRMA (RF)	FIRMA DI VERIFICA (DIR)	DATA
_____	_____	___ / ___ / ___
<i>RF + DIR</i>		

VERIFICA EFFICACIA AZIONE CORRETTIVA E CHIUSURA SEGNALAZIONE	
Attività svolta e Commenti	RISOLUZIONE
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
FIRMA DI VERIFICA (DIR)	DATA
_____	___ / ___ / ___
<i>RQ</i>	

<u>RISCONTRO AL SEGNALANTE</u>		
FIRMA (SEGNALANTE)	_____	DATA
FIRMA (DIR)	_____	___ / ___ / ___
<i>DIR</i>		