

SEGNALAZIONI - RECLAMI



Un reclamo o una segnalazione possono essere fatte compilando il seguente modulo.
L'invio del modulo può avvenire con queste modalità:

- Inserendolo nell'apposita cassetta posta al piano terra di ogni Residence (il ritiro avviene ogni lunedì)
- consegnato all'Ufficio Protocollo dell'Ente al 1° piano della Palazzina degli Uffici Amministrativi o inviato, tramite posta, a I.P.A.B. "L.Mariutto" Via Zinelli, 1 30035 MIRANO (VE)
- trasmesso via mail all'indirizzo info@casaluigimariutto.it

Per permettere una verifica puntuale ed esaustiva, i contenuti della segnalazione devono essere i più precisi possibile, sia riguardo al periodo (data, ora, luogo,..), sia alle circostanze degli avvenimenti. L'Ente si impegna a dare risposta entro 30 gg. dalla data di protocollo tramite lettera scritta o colloquio formale.

Il sottoscritto _____

in qualità di FAMILIARE AMM. DI SOSTEGNO ALTRO _____

dell'ospite (a cui la segnalazione è riferita) _____ del nucleo

| RESIDENCE MAGNOLIA | RESIDENCE FONTANA P/Terra | RESIDENCE FONTANA 1° piano | | RESIDENCE ARCOBALENO |
|----------------------------|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="radio"/> SOLE | <input type="radio"/> MELOGRANO | <input type="radio"/> IRIS | <input type="radio"/> ORCHIDEA | <input type="radio"/> ARANCIO |
| <input type="radio"/> LUNA | <input type="radio"/> QUADRIFOGLIO | <input type="radio"/> TULIPANO | <input type="radio"/> MARGHERITA | <input type="radio"/> AZZURRO |

Segnala che in data _____ ora _____ con il coinvolgimento di /presenza di

operatore sociosanitario infermiere altre figure professionali _____

è accaduto quanto segue:
