

FONDAZIONE CASA DI RIPOSO "S. ORSOLA" ETS
dù TEGLIO (SO)

MODULO RECLAMO PER DISSERVIZIO

Reclamo effettuato da _____

Ospite di riferimento _____

Periodo del disservizio _____

Area disservizio:

- Servizi socio-sanitari:
 - Area medica
 - Area infermieristica
 - Area fisioterapia
 - Area assistenza alla persona
 - Area animazione

- Servizi alberghieri:
 - Ristorazione
 - Pulizia
 - Lavanderia

- Altro

Descrizione del disservizio:

Data _____ Firma _____