Casa di Riposo Caprotti-Zavaritt	Comunicazione formale di lamentela	Mod. 5.5.4 - 03 Rev.1 25/08/09

Io sottoscritto/a.....
dichiaro formalmente di non essere soddisfatto delle prestazioni/servizi/trattamenti forniti da questa RSA riguardo a:

Grazie per la Vostra collaborazione.
Cercheremo di risolvere al meglio ed al più presto le lamentele da Voi indicate.
La Direzione.

Data:	Compilato da:	Firma:

All'attenzione della DIREZIONE

Valutazione:	Alto Grado ☐	Basso Grado ☐	Indipendente ☐

Azione correttiva

Data: Firma:

Esito	Soddisfacente ☐	Non soddisfacente ☐
Note:		
Firma RGQ:		