Studio Kinesiterapico Torinese

MODULO SUGGERIMENTI E/O RECLAMI Codice: MOD3PR07

Revisione 0
Data: 24 novembre 2015
Pagina 1 di 1

Nome _____ Cognome_____

Reclamo ☐ scritto ☐ verbale

OGGETTO DEL RECLAMO:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Reclamo ricevuto da_____ il _____/_____/_____

Si trasmette la segnalazione a: _____

RISPOSTA:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Il reclamo necessita di: ☐ AP ☐ AC

Se sì, compilare modulo MOD4PR07