Azienda Ospedaliero-Universitaria
San Luigi Gonzaga
di Orbassano

Regione Gonzole 10 – 10043 Orbassano TORINO
Centralino tel.+39 011.90261 – fax +39 011.9026602
e-mail: urp@sanluigi.piemonte.it
Cod. Fisc 95501020010 – P.I. 02698540016

UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

Tel. 011.9026679- Linea Verde 800274163 - Fax 011.9026831
E-mail: urp@sanluigi.piemonte.it

Gentile Signora, Egregio Signore,
con questa scheda Lei ha l'opportunità di esprimere i Suoi suggerimenti, le osservazioni, gli elogi o presentare reclamo per eventuali disservizi, atti e/o comportamenti che ritiene neghino o limitino la fruibilità delle prestazioni di assistenza.
Si precisa che la presente scheda deve pervenire entro 15 (quindici) giorni dal momento in cui ha avuto conoscenza o è stato oggetto di un comportamento o atto ritenuto lesivo dei Suoi diritti.
E' importante che questa scheda sia da Lei compilata e firmata al fine di poter procedere alla risoluzione del Suo problema e quindi rimuovere l'eventuale disservizio segnalato.
Sarà garantito il massimo riserbo sulle informazioni ricevute.
La ringraziamo per la Sua collaborazione.

SCHEDA SEGNALAZIONI

TIPOLOGIA SEGNALAZIONE SUGGERIMENTO SEGNALAZIONE
RECLAMO ELOGIO

Io sottoscritto/a ……..……..

(nome) *(cognome)*

nato/a il…….. a ……..…… Prov.……
residente in ……..……..…… Prov. ..… via ……..…….....n. …… cap. ……
tel. ..... e.mail .....

☐ Per conto proprio
☐ Per conto del diretto interessato* in qualità di genitore/parente/tutore/curatore/amministratore di sostegno del/della sig./sigra

Cognome:……..Nome .....

nato/a il…….. a ……..…… Prov.…….....

residente in ……..……..…… Prov. ..… via ……..…….....n. …… cap.....

Segnala quanto segue: *E' importante che la segnalazione riporti data, luogo, tipo di problema riscontrato ed ogni altra informazione ritenuta utile)*

Regione Gonzole 10 – 10043 Orbassano TORINO
Centralino tel.+39 011.90261 – fax +39 011.9026602
e-mail: urp@sanluigi.piemonte.it
Cod. Fisc 95501020010 – P.I. 02698540016

Data _____ Firma _____

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visone dell'Informativa Privacy per il trattamento dei dati connesso alla gestione delle segnalazioni. L'Informativa completa è pubblicata sulla pagina web aziendale.

Data_____ Firma _____

A cura dell'U.R.P.

Ricevuto il _____ Ora _____ Operatore _____

DATA	Pratica U.R.P. N°……

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE2016/679, il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'Informativa Privacy per il trattamento dei dati connesso alla gestione delle segnalazioni. L'Informativa estesa è pubblicata sulla pagina web aziendale.

Regione Gonzole 10 – 10043 Orbassano TORINO
Centralino tel.+39 011.90261 – fax +39 011.9026602
e-mail: urp@sanluigi.piemonte.it
Cod. Fisc 95501020010 – P.I. 02698540016

*Nel caso in cui i fatti descritti riguardino altra persona, la segnalazione deve essere corredata di espressa delega, oppure è possibile utilizzare lo spazio qui sotto predisposto, allegando copia di documento di identità del delegante e del delegato, ai sensi del D.P.R.445/2000.

DELEGA

Io sottoscritto/a_____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via_____n. _____

DELEGO

Io sottoscritto/a_____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via_____n. _____

AD EFFETTUARE PER MIO CONTO
LA SEGNALAZIONE SCRITTA ALL'URP DELL'A.O.U. SAN LUIGI GONZAGA DI ORBASSANO E A RICEVERNE RISPOSTA

.

Data _____ Firma del delegante

_____