



CARTA DEI SERVIZI

MODULO SEGNALAZIONI

DATA / /

MI SONO RIVOLTO A QUESTO POLIAMBULATORIO PER:

ED ORA PRESENTO IL SEGUENTE:

- ELOGIO
 - RICHIESTA
 - SUGGERIMENTO
 - RECLAMO

LA MIA SEGNALAZIONE E' LA SEGUENTE:

FIRMA

Sesso	Maschio	<input type="checkbox"/>
	Femmina	<input type="checkbox"/>
Età		
Desidera una risposta?		
	SI	<input type="checkbox"/>
	NO	<input type="checkbox"/>



Ars Ortopedica

Sede operativa: Via San Vitale n.57 Tel 051 269287 www.poliambulatorioforni.com

Sede legale: Via Scipione Innocenti, 32 40138 BOLOGNA

CARTA DEI SERVIZI

Allegato 2

Pagina 2 di 2

Rev.0 del 19/02/2019

SE HA RISPOSTO "SI" INDICHI QUI IL RECAPITO A CUI INVIARLA:

COGNOME E NOME

INDIRIZZO:

via

n.

Città

CAP

Tel

e-mail

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

RICEVUTO IL			
TRAMITE:	CASSETTA RECLAMI	<input type="checkbox"/>	POSTA <input type="checkbox"/>
	FAX	<input type="checkbox"/>	E-MAIL <input type="checkbox"/>
	TELEFONO	<input type="checkbox"/>	DI PERSONA <input type="checkbox"/>

IL POLIAMBULATORIO FORNI GARANTISCE CHE IL TRATTAMENTO DEI DATI SI SVOLGA, SECONDO I DETTAMI DELLA NUOVA NORMATIVA SULLA PRIVACY, REG. U.E.2016/679 E NEL RISPETTO DEL DIRITTO ALLA RISERVATEZZA.