

LABORATORIO
GROMATON

**LABORATORIO ANALISI CHIMICO-CLINICHE
MODULO SEGNALAZIONI**

La Sua opinione è importante. Grazie!

Nell'intento di fornire un Servizio il più possibile in grado di soddisfare le Sue esigenze, La preghiamo di esporre le sue idee che ci permetteranno di migliorare la qualità del nostro servizio.

Suggerimento

Reclamo

Elogio

OGGETTO:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data/...../.....

La ringraziamo per la sua collaborazione.

In caso di reclamo, se Lei vuole, può riportare nello spazio sottostante il suo nome e numero di telefono:

Il Responsabile dei Suggerimenti/Reclami si metterà in contatto con Lei.

Cognome Nome Telefono/.....

Osservazioni della DIREZIONE dopo valutazione:

.....
.....
.....
.....

Se utilizzato per segnalazione verbale: Firma operatore che registra.....