

Modulo per reclami, segnalazioni, suggerimenti ed elogi

Il modulo può essere inviato via e-mail all'indirizzo del presidio, oppure essere imbucato nei punti segnalazione presenti nei reparti/servizi. Per facilitare la comunicazione, è possibile compilare il modulo online disponibile su www.villabella.info

Compilatore	Nome e cognome
	Data e luogo di nascita
	Residente a _____ in via _____
	N. di telefono
	Indirizzo email:

Per conto di	Nome e cognome
	Data e luogo di nascita
	Relazione di parentela od altro:
Delega	In possesso di delega <input type="checkbox"/> O SI <input type="checkbox"/> O NO

Oggetto della segnalazione (descrizione)

Autorizzo l'accesso di codesta Azienda alla documentazione sanitaria (cartella clinica, relazioni dei medici, accertamenti specialistici ecc), ai sensi di quanto stabilito dal Regolamento (UE) 2016/679 e dal d.lgs. 196/2003 (Codice della privacy) così come modificato dal d.lgs. 101/2018 di adeguamento della normativa nazionale.

Autorizzo, inoltre, il sig. / la sig.ra _____ (indicare il legame di parentela) ad acquisire, per mio conto, le informazioni sopra richieste.

Firma leggibile

Data