

Modulo di reclamo

Io sottoscritto/a

(nome) | (cognome)

nato/a il | a | Prov.

Stato di nascita | codice fiscale

residente a | Prov. | CAP

Via | n.

telefono (fisso o cellulare)

e-mail (facoltativo)

DICHIARO DI ESSERE

barrare UNA casella e scrivere le informazioni richieste

- il diretto interessato
 il genitore (con la potestà genitoriale)

del minore (nome) | (cognome)

nato/a il | a | Prov.

- il tutore il curatore l'amministratore di sostegno

di (nome) | (cognome)

nato/a il | a | Prov.

- l'erede

di (nome) | (cognome)

nato/a il | a | deceduto/a il | a

RECLAMO PER

- una situazione o un fatto che si è verificato nella struttura sanitaria (specificare il nome e il luogo)

e, nello specifico (indicare ospedale, reparto, servizio, ambulatorio, sportello, ufficio, ecc.)

barrare UNA casella e scrivere le informazioni richieste

il giorno alle ore

durante il ricovero dal al



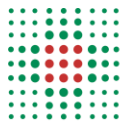
DESCRIVO I FATTI O LA SITUAZIONE

CHIEDO INOLTRE

(indicare che cosa chiede, propone o suggerisce all'AOU di Modena)

ALLEGO

(indicare l'eventuale documentazione utile per chiarire le ragioni del suo reclamo)



AUTORIZZO

► L' Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena al trattamento dei miei dati personali.

SONO CONSAPEVOLE CHE

le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (D.P.R. 445/2000 T.U. sulla documentazione amministrativa). L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena effettua controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, come previsto dalla legge.

data _____ | firma (*per esteso e leggibile*) _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - INFORMATIVA D.LGS. 196/2003, ART.13

Per avere informazioni sul trattamento e sulla tutela dei suoi dati personali, può leggere la pagina internet all'indirizzo www.aou.mo.it/privacy

INFORMAZIONI IMPORTANTI

Come presentare un reclamo

Può presentare il reclamo in diversi modi:

- di persona
- per fax
- per posta ordinaria
- per posta elettronica
- online all'indirizzo <http://www.aou.mo.it/segnalazioni>
- attraverso le cassette di raccolta delle segnalazioni che troverà nelle strutture sanitarie

ATTENZIONE! Se sceglie di presentare il reclamo per fax o posta ordinaria, deve allegare obbligatoriamente una fotocopia di un suo documento di identità in corso di validità.