



AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA CANNIZZARO
Via Messina, 829 – 95126 Catania

UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO (U.R.P.)

Tel. 095/7263603 – Fax 095/7263516 – e-mail: urp@pec.aoec.it

MODULO PER SEGNALAZIONI

TIPOLOGIA SEGNALAZIONE

- ☐ **ELOGIO**
- ☐ **RECLAMO**
- ☐ **SUGGERIMENTO**
- ☐ **SOLLECITO RILASCIO DOCUM. SANITARIA (Cartella clinica)**

N° PROG.

DATA (riservato all'Ufficio)

- **CHI SEGNALE**: (da compilare)

Cognome/Nome

Nato/a a il

Città/CAP Via/Piazza N°

Recapito telefonico: Cell. E-mail:

- **PER CHI SEGNALE**: (da compilare)

Cognome/Nome

Nato/a a il

- **PAZIENTE dell'Unità Operativa**

Ricoverato dal/al Data richiesta cartella clinica

Documenti allegati:

- Copia Documento di riconoscimento di chi segnala:

-

N.B.: L'Azienda invierà un risposta scritta solo nel caso di presentazione di un reclamo.

Il sottoscritto autorizza l'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro ad utilizzare i dati personali sopra forniti per la gestione della pratica e per fini statistici interni, essendo stato preventivamente informato, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche, che gli stessi saranno trattati nel rispetto della normativa posta a tutela della riservatezza personale e che per trattamento si intende qualunque operazione inerente dati quali, in particolare, la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione e comunicazione degli stessi.

DESCRIZIONE SEGNALAZIONE: (da compilare sul retro) (N.B.: indicare la data in cui si è verificato l'evento)

