



CASA DI CURA PÍO XI

Via Aurelia 559 - 00165 Roma
Tel. (06) 664941 - Fax (06) 66416357

SCHEDA PER LA SEGNALAZIONE DI DISFUNZIONI E RECLAMI

Alla Direzione
della Casa di cura Pio XI
ROMA

Il sottoscritto/la sottoscritta _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____

telefono _____

ricoverato/a presso codesta Casa di cura dal _____ al _____

ritiene di dover segnalare quanto segue:

Resta in attesa di cortese risposta.

Firma _____

Data _____

N.B.: La risposta viene fornita per via scritta entro 15 giorni dalla data di ricezione della presente nota da parte della Casa di cura.

Data di ricezione: _____

p. l'Amministrazione

Firma leggibile _____