

MODULO PER RECLAMI, SEGNALAZIONI, SUGGERIMENTI

Alla Segreteria Medici ed ECM

Gentilissima Dott.ssa, Egregio Dott.,

nonostante la costante attenzione del nostro Ente alla qualità del servizio ed alla soddisfazione dei nostri iscritti, è possibile che non tutte le richieste e aspettative vengano soddisfatte nei tempi e nei modi attesi.

Per risolvere il disservizio riscontrato e per evitare che in futuro analoghi episodi possano ripetersi, ogni sua osservazione, proposta o segnalazione ci è utile e gradita per migliorare i nostri servizi. La preghiamo quindi di voler compilare il presente modulo in ogni sua parte e di volerlo inviare tramite fax allo 0934592616 o email all'Ufficio di Segreteria segreteria@ordinemedicicl.it.

Ci scusiamo per il disagio arrecato e La ringrazio vivamente per la collaborazione.

MOTIVO DEL RECLAMO

- scarsa disponibilità degli operatori;
- risposte non corrette/non soddisfacenti;
- tempi di attesa eccessivi/disorganizzazione;
- informazioni poco chiare;
- altro (indicare)_____

Descrizione del reclamo, segnalazione, suggerimento:

se lo spazio sottostante non è sufficiente, allegare un altro foglio

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dati dell'utente che presenta questa comunicazione

I dati anagrafici servono per poterLa contattare e tenerLa informata sul seguito del rilievo presentato.

Cognome e Nome _____ *cittadinanza* _____

residente nel Comune di _____ *Provincia di* _____ *CAP* _____

Via _____ *n.* _____ *Tel./Cell.* _____

Fax _____ *email* _____