

## Area di rilevazione della segnalazione

**PIANO:**

\_\_\_\_\_

**TURNO:**

\_\_\_\_\_

AREA SERVIZIO

- SEGRETERIA AMMINISTRAZIONE
- ASSISTENZA INFERMIERISTICA
- ASSISTENZA MEDICA
- IGIENE ALLA PERSONA
- FISIOTERAPIA
- CUCINA
- SERVIZIO SALA RISTORAZIONE
- ASSISTENZA MORALE
- PULIZIA AMBIENTE
- ANIMAZIONE
- URP (UFFICIO RELAZIONI COL PUBBLICO) /CENTRALINO
- LAVANDERIA
- VARIE

## Descrizione segnalazione

**SEGNALATORE:**

- dipendente
- ospite
- parente dell'ospite

Nome Cognome: \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**DATA** \_\_ / \_\_ / \_\_

Spazio riservato al Gestore stabilito dalla Coord.:  PRES  DIR AMM.  R.SS  COORD  SUPERIORA

**NOTE:**

**DATA** \_\_ / \_\_ / \_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_