

Ci dia una mano

Il ricovero in un istituto di cura rappresenta sempre un momento molto delicato della vita di una persona. Coscienti di questo fatto, le Cliniche e tutto il suo personale cercano di agevolare il soggiorno dei pazienti, mettendo in atto i miglioramenti suggeriti e i consigli ricevuti.

Le chiediamo gentilmente di compilare il presente formulario e La ringraziamo anticipatamente per la preziosa collaborazione.

La Direzione

Desidero essere ricontattata/o telefonicamente al numero: _____

CLINICA MONCUCCO, LUGANO **CLINICA SANTA CHIARA, LOCARNO**

Apprezzamento **Proposta di miglioramento** **Reclamo**

Cognome: _____ **Nome:** _____ **E-mail:** _____

Paziente **Visitatore**

Descrizione dei fatti:

Proposta di miglioramento:

Data: _____

Firma: _____

Il formulario può essere consegnato all'infermiere di riferimento oppure al personale amministrativo al momento della dimissione.