

CAM Centro Analisi Modenese	SEGNALAZIONI E RECLAMI	Rif Manuale Qualità Cap 8 Allegato C Rev 1 del 20/07/2022 pag 1/1
--	-------------------------------	---

Al fine di migliorare continuamente il servizio e poter gestire al meglio le non conformità da Lei riscontrate, La invitiamo ad avvalersi del presente modulo. Ogni segnalazione o reclamo sarà così elaborato entro e non oltre 30 gg lavorativi.

I dati inseriti saranno utilizzati esclusivamente per la gestione della non conformità in rispetto della privacy tutelata

<input type="checkbox"/> Segnalazione	<input type="checkbox"/> Reclamo
Descrizione dell'evento:	

* i campi di seguito NON sono a compilazione obbligatoria: il reclamo può essere effettuato in forma anonima e sarà comunque preso in carico; la loro compilazione permette alla struttura di darne risposta individuale.

Nome:	Cognome:
Indirizzo:	
Tel.:	e-mail:
Data:	Firma:

<i>Area Riservata al Laboratorio CAM</i>
Data inizio elaborazione reclamo/Segnalazione:
Personale coinvolto:
<input type="checkbox"/> Reclamo generato da carenze nell'ambito dei processi operativi. <input type="checkbox"/> Reclamo generato da mancata applicazione delle procedure aziendali. <input type="checkbox"/> Reclamo generato da mancate conoscenze del personale. <input type="checkbox"/> Altre motivazioni:
Analisi:
<u>Allegati:</u>

Data e Firma per chiusura Reclamo _____
Direttore Tecnico e/o RGQ