



Azienda socio-sanitaria locale

MODULO PRESENTAZIONE QUESITI, SEGNALAZIONI, RECLAMI, SUGGERIMENTI, ELOGI

Piano terra, Ospedale Marino – Alghero

E-mail urp@aslsassari.it Tel. 079.2084477 – 079.2084490

Cognome Nome Tel.....

Descrizione dei fatti oggetto della segnalazione

Chi era presente (se persone individuabili).....

SCRIVERE IN STAMPATELLO[illegible]

.....

.....

.....

.....

Firma

- per telefono
- e-mail

PROTOCOLLO GENERALE ASL N.1 – Sassari, Via Enrico Costa, 57 – PEC – protocollo@pec.aslsassari.it