



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

Modulo di segnalazione-reclamo-suggerimento

**Al Sg.re Direttore Sanitario
Dell'Azienda "G. Brotzu"
Piazzale A. Ricchi
09134 Cagliari**

I sottoscritto-(specificare se si tratta dell'interessato, parente, affine)-----

Nato a-----

Residente a-----Via-----

C.a.p.-----Tel-----

-

Espone il seguente fatto -----

Eventualmente continuare sul retro

CHIEDE O SUGGERISCE

Data

Firma

Ufficio Relazioni con il Pubblico tel 070 539/210 fax 070 539747