



EUKRATOS POLIAMBULATORIO S.R.L.

Via Conca d'Oro, 350 – 00141 Roma

Tel. 06 86850858 – WhatsApp 331 3243160

eukratos.it – eukratos@legalmail.it

Modulo di reclamo

Da scaricare, compilare, sottoscrivere e trasmettere tramite PEC a **eukratos@legalmail.it**.

Allegare, ove utile, la documentazione relativa ai fatti segnalati. Il modulo non si invia dal sito.

1. Dati del reclamante

Nome e cognome

Luogo e data di nascita

Indirizzo di residenza

Telefono

E-mail / PEC

2. Qualità del reclamante

☐ Paziente

☐ Familiare / delegato

☐ Altro: _____

3. Prestazione / episodio cui si riferisce il reclamo

Data della prestazione / episodio

Branca / servizio / professionista interessato

4. Descrizione del reclamo

4. Descrizione del reclamo (continua)

5. Richiesta / esito atteso

6. Documentazione allegata

- ☐ Nessun allegato Documentazione ☐ sanitaria
☐ Ricevute / fatture Altro: ☐ _____

7. Dichiarazione e sottoscrizione

Il/La sottoscritto/a dichiara che quanto riportato nel presente modulo corrisponde, per quanto a propria conoscenza, ai fatti oggetto della segnalazione e chiede alla struttura di prenderne visione e procedere alle valutazioni di competenza.

Luogo e data

Firma del reclamante

Informativa sul trattamento dei dati

I dati personali, inclusi gli eventuali dati relativi alla salute contenuti nel reclamo o nella documentazione allegata, saranno trattati da Eukratos S.r.l. esclusivamente per la gestione, l'istruttoria e il riscontro del reclamo, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 e della normativa nazionale applicabile. Per le informazioni complete si rinvia all'informativa per i pazienti disponibile sul sito e presso la struttura.

Dopo la compilazione e la sottoscrizione, trasmettere il modulo esclusivamente secondo le modalità indicate nella prima pagina.

00141 Roma – Via Conca d'Oro, 350 Tel. 06/86850858

Mail: amministrazione@eukratosd.it

info@eukratos.it

Pec: eukratos@legalmail.it

www.eukratos.it