



Reclami – suggerimenti – opinioni clienti

MO-REC 01

Modulo gestionale

REV. 03

Cliente:

Data:

Reparto:

Farmacia (indicare nome farmacia)

Dispensario

Amministrazione

Reclamo / contestazione

Suggerimenti

Opinioni

Idee, stimoli, proposte, miglioramenti e richieste

Segnalazione:

(Descrizione della segnalazione – nel modo più dettagliato possibile)