

Profu. 19368 del 15,04,15

Roma, 6 Luglio 2015

U.O.S.D. Accoglienza, Tutela e Partecipazione – URP MRL/fra

Egr. Prof. Sergio Chimenti Direttore UOC Dermatologia

Dott. Alessandro Sili UOC Direzione Infermieristica e delle Professioni Sanitarie

Dott.ssa Carmen Cappitella UOS Comfort Ospedaliero

Oggetto: lettera di trasmissione encomio

Apprendo con grande piacere che il Signor Palma ha inoltrato una nota di ringraziamento, che allego alla presente, per aver apprezzato la professionalità e competenza mostrata dalla Dott.ssa Campione e dal Dr. Galluzzo afferenti all'Unità da Lei diretta e la dedizione e serietà del personale infermieristico Signora Stefania Cedretto, Sig.ra Daniela Demuru e di supporto Sig. S. Zugheri.

L'apprezzamento da parte dei cittadini è per me motivo di grande orgoglio e soddisfazione; esso sottolinea il principio della centralità della persona, nell'ambito di un percorso che ambisce a promuovere la relazione tra personale sanitario e pazienti quale valore fondante del Policlinico sin dall'inizio della sua attività.

Sono lieta di InformarVi che la lettera allegata sarà inserita nel fascicolo personale dei professionisti citati, al fine di valorizzare l'impegno diretto di tutti gli operatori sanitari coinvolti nell'ascolto e nel sostegno ai pazienti. La invito pertanto a voler trasmettere l'encomio allegato agli stessi, affinché possano trovare ulteriore conferma della qualità del lavoro svolto nelle parole di apprezzamento del Signor Palma.

Nel ringraziarVi per il lavoro sin qui svolto e per lo spirito di appartenenza e dedizione dimostrati, porgo i miei cordiali saluti.

Il Direttore Generale Tiziana Frittelli

U.O.S.D. Accoglienza, Tutela e Partecipazione La Pirigente Responsabile Dott.ssa, Maria Rosa Loria



Fondazione Policlinico Tor Vergata Viale Oxford, 81 - 00133 Roma Centralino 06.20.901 - Fax 06.20.90.00.18 e-mail: info@ptvonline.it

Ret n' 17997 all 07,04,15



Scheda di segnalazione di reclami, suggerimenti ed encomi da parte del cittadino utente (URP)

UATP-URP_MOD-RCU Rev. 2 – 05/03/13 Pag. 1 di 1

Gentile Utente,		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
suggerimenti o encomi.		sottostante per segnalare eventuali reclami,
Nel caso di reclamo o suggerimento sarà nostra cura informarla delle eventuali azioni correttive che porremo in essere per migliorare il servizio offerto.		
TIPO DI SEGNALAZIONE:	□ reclamo □ suggerimento 闰 encomio	Luogo dell'evento: PT VIOLO 61A Data e ora dell'evento: 24/6/2015 h 11 90
Informazioni sul cittadino uter	nte interessato:	
Nominativo: PACITA LUC(ANO telefono: 06 205 67 16		
Abitante a: NOVA via CACATA BIANO 35 cap 00133		
Luogo e data di nascita: VELLE R.I. Off. O.1/3/1e-mail:		
Codice Fiscale:		
DESIDERO UNGLAZIARE LA DOTT SSACATPIONE		
IL DOTT GALLUZZO E GLI INFERMIZRI		
STEFANIA CEDRETTO DANIELA DE MURU F		
SERGIO ZUGHERI PER LA LORO		
PROFESSIONALITÀ COMPETENZA E		
COSA MOGO LITPORTANTE, GRANDE		
GENTILEZZA E DISPONIBILITÀ		

~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~		·
Data/ora consegna del modulo 24/6/2015 M.20 Firma		
Informazioni sul cittadino utei	nte che effettua la segna	llazione:
Nominativo:		telefono:telefono:
Abitante a:	via	cap
Luogo e data di nascita:		. e-mail:
Codice Fiscale:		
PERSONALE CHE HA (da compilarsi a cura del personale compilarla)		a segnalazione ed, eventualmente, ha aiutato il cittadino utente nel
Nominativo:		
Firma:		