



SISTEMA QUALITA'  
CERTIFICATO  
UNI EN ISO 9001:2008



Sistema Sanitario  Regione  
Lombardia

Spett.le

M.A.D. Analisi S.r.l

Via XX Settembre, 82

27058 VOGHERA (PV)

**Punto prelievi** Casteggio

Viale Giulietti, 31

27054 Casteggio

**Punto prelievi** Stradella

Via Marconi, 37

27049 Stradella

Data \_\_\_\_\_

**Oggetto: presentazione di reclamo sui servizi ricevuti dalla Struttura di** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

tel.: \_\_\_\_\_

con la presente intende reclamare per i servizi di:

accettazione

prelievo

consegna referti

altro \_\_\_\_\_

ricevuti presso codesta struttura il giorno \_\_\_\_\_, in quanto

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_