

	SCHEDA COMUNICAZIONE EVENTO AVVERSO INCIDENTI O MANCATO INCIDENTE	<i>All'attenzione di:</i> URP
	Data di emissione: 13/06/2023	M6.4_1 Rev. 1 Pagina 1 di 1

COMPILATORE (facoltativo):

COMUNICO LE PRIME INFORMAZIONI IN MERITO :

- ALL'INCIDENTE ,**
 AL MANCATO INCIDENTE, avvenuto in

Data:

Ora:

PERSONA COINVOLTA: Nome e Cognome

AREA/SEDE in cui è avvenuto l'evento (dettagliare il più possibile):

Descrizione dell'EVENTO (la più circostanziata possibile):

Possibili fattori che hanno contribuito al suo accadimento:

Nomi di eventuali testimoni presenti e riferimenti per contattarli

Si prega di restituire il modulo all'ufficio URP all'indirizzo mail: urp@studiomedicomirafiori.it o presentandosi persona da lunedì al venerdì dalle 14.00 alle 18.30