

HOJA DE SUGERENCIAS, FELICITACIONES Y AGRADECIMIENTOS

Cumplimentar por el Servicio de Atención al Usuario

Nº Registro	Código	Centro	Servicio/Unidad	Nº Historia/Expediente	Mecanización
					Fecha:

DATOS PERSONALES

Apellidos:			Nombre:			
NIF/NIE/Pasaporte:		Dirección:				
		Nº:	Piso:	Localidad:		
Teléfono:		Provincia:			C.P.	

TEXTO:

En _____, a _____ FIRMA: _____

1. Los apartados en color se cumplimentarán por la Administración.
2. Los datos personales no son indispensables, únicamente son necesarios si desea respuesta a su escrito.
3. Esta hoja puede ser entregada en el mismo centro, donde se produzcan los hechos motivo de la sugerencia/ felicitación.
4. También puede ser remitida por correo a los Servicios de Atención al Usuario del Sistema Sanitario de Aragón o en cualquier registro oficial.
5. Le comunicamos que de acuerdo con la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, los datos recogidos en esta hoja, pasarán a formar parte de un fichero y serán utilizados con la finalidad prevista, por el personal autorizado. Se podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Dirección General de Derechos y Garantías de los Usuarios del Departamento de Sanidad, vía Universitat nº 36 (50017) Zaragoza.