



ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ

Όνοματεπώνυμο παραπονούμενου: Ιδιότητα παραπονούμενου: Ασθενής Συγγενής Άλλη Οδός, αριθμός Πόλη Τηλέφωνο Αριθμός FAX e-mail

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ

Ποιόν ή ποιους αφορά:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(Αν χρειαστεί, συνεχίστε στην πίσω σελίδα)

Τι ενδεχομένως προτείνετε για την διευθέτηση του θέματος;

.....

.....

.....

Σε ποιόν υποβλήθηκε;

υπογραφή

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ (Συμπληρώνεται από την υπηρεσία).

Τμήμα Νοσηλείας ή εξυπηρέτησης:

Κατηγορία παραπόνου:

Παροχή φροντίδας Ενημέρωση Εξυπηρέτηση Άλλο:

Άποψη προϊσταμένου τμήματος;

.....

.....

.....

.....

.....

Διευθέτηση ή διαχείριση παραπόνου:

.....

.....

.....

.....

Ενημερώθηκε ο παραπονούμενος;

ΝΑΙ ΟΧΙ Αν ΝΑΙ, με ποιόν τρόπο; Όνοματεπώνυμο υπεύθυνου:

Υπογραφή