



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ .

1^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ»

ΚΕΝΤΡΟ ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΩΜΟΣΥΝΗΣ ΣΠΑΝΙΩΝ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ
ΤΟΥ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ «Δ.ΙΚΚΟΣ»

Υποβλήθηκε στο Αυτοτελές Γραφείο
Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών
Υπηρεσιών Υγείας

Ονοματεπώνυμο υπαλλήλου που παρέλαβε το έντυπο:

υπογραφή

υπογραφή

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ (Συμπληρώνεται από το Γραφείο Υποστήριξης του Πολίτη)

Οδηγίες για το χειρισμό του Παραπόνου ή της Καταγγελίας από τα αρμόδια όργανα Διοίκησης:

Τμήμα Νοσηλείας/εξυπηρέτησης
(στο οποίο αναφέρεται το
παράπονο ή η καταγγελία)

--

Κατηγορία παραπόνου:

Παροχή φροντίδας:

Ενημέρωση:

Εξυπηρέτηση:

	Άλλο
--	------

Άποψη Προϊσταμένου του Τμήματος:

Διευθέτηση ή διαχείριση παραπόνου:



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ .

1^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ»

ΚΕΝΤΡΟ ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΩΜΟΣΥΝΗΣ ΣΠΑΝΙΩΝ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ
ΤΟΥ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ «Δ.ΙΚΚΟΣ»

Ενημερώθηκε ο παραπονούμενος; ΝΑΙ: ΟΧΙ: Με ποιο τρόπο:

Ο παραπονούμενος ενημερώθηκε στην περίπτωση που η πλήρης διαχείριση της υπόθεσής του απαιτεί χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των 30 ημερών; ΝΑΙ: ΟΧΙ: Αν ΟΧΙ εξηγήστε γιατί:

Η διεκπεραίωση της υπόθεσης έγινε στο προβλεπόμενο χρονικό διάστημα των 50 ημερών; ΝΑΙ: ΟΧΙ: Αν ΟΧΙ εξηγήστε γιατί:

Όνοματεπώνυμο
Υπευθύνου Γραφείου
Υποστήριξης του Πολίτη

Μετά τη συμπλήρωσή του ενύπου, ο ασθενής/εξεταζόμενος το παραδίδει στην Προϊσταμένη Νοσηλεύτρια του Κέντρου, η οποία εντός 2 εργάσιμων ημερών το αποστέλλει στο Αυτοτελές Γραφείο Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας του νοσοκομείου. Στη συνέχεια ακολουθείται ο εσωτερικός κανονισμός διαχείρισης παραπόνων. Για περισσότερες πληροφορίες: Αυτοτελές Γραφείο Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός», τηλ. επικοινωνίας: 213 204 1877, e-mail: gpdevagg@gmail.com

υπογραφή