



Ημ/νία:

## ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥΜΕΝΟΥ

Όνοματεπώνυμο παραπονούμενου:   
Ιδιότητα παραπονούμενου: Ασθενής:  Συγγενής ασθενούς:  Άλλη:    
Διεύθυνση:  Τ.Κ.-Πόλη:  Τηλ.:

### ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ

Ποιόν ή ποιους αφορά:


(Μπορείτε να συνεχίσετε στην πίσω σελίδα)

Τι ενδεχομένως προτείνεται για τη διευθέτηση του θέματος :


Σε ποιόν υποβλήθηκε:


υπογραφή

### ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ (Συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

Τμήμα Νοσηλείας/εξυπηρέτησης   
Κατηγορία παραπόνου: Παροχή φροντίδας:  Ενημέρωση:  Εξυπηρέτηση:  Άλλο:

Άποψη Προϊσταμένου Τμήματος:


Διευθέτηση ή διαχείριση παραπόνου:


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

Όνομ/μο υπευθύνου

υπογραφή