



Ημ/νία:

## ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥΜΕΝΟΥ

Όνοματεπώνυμο παραπονούμενου:

Ιδιότητα παραπονούμενου: Ασθενής:  Συγγενής ασθενούς:  Άλλη:

Διεύθυνση:  Τ.Κ.-Πόλη:  Τηλ.:

E-mail:  Φαξ:

### ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ

Ποιόν ή ποιους αφορά και τι ακριβώς συνέβη:

*(This section contains multiple horizontal lines for writing the complaint details.)*

Τι ενδεχομένως προτείνεται για τη διευθέτηση του θέματος :

*(This section contains multiple horizontal lines for providing suggestions for resolution.)*

Υποβλήθηκε στο Γραφείο Υποστήριξης Πολίτη ή αλλού  
ρακαλώ αναφέρετε το Τμήμα):

Όνοματεπώνυμο υπαλλήλου που παρέλαβε το έντυπο:

υπογραφή

υπογραφή

**ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ** (Συμπληρώνεται από το Γραφείο Υποστήριξης του Πάλητα)

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

Lined area for providing instructions for handling the complaint or report.

Τμήμα Νοσηλείας/εξυπηρέτησης  
ο οποίο αναφέρεται το παράπονο  
καταγγελία)

Blank box for the department name.

Κατηγορία παραπόνου:

Παροχή φροντίδας:

Ενημέρωση:

Εξυπηρέτηση:

Άποψη Προϊσταμένου του Τμήματος:

Lined area for the supervisor's opinion.

Διευθέτηση ή διαχείριση παραπόνου:

Lined area for the resolution or handling of the complaint.

Ενημερώθηκε ο παραπονούμενος;

ΝΑΙ:

ΟΧΙ:

Με ποιο τρόπο:

Ο παραπονούμενος ενημερώθηκε  
γν περίπτωση που η πλήρης  
χείριση της υπόθεσής του απαιτεί

ΝΑΙ:

ΟΧΙ:

Αν ΟΧΙ εξηγήστε  
γιατί:

χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των  
30 ημερών;

Η διεκπεραίωση της υπόθεσης έγινε  
στο προβλεπόμενο χρονικό  
διάστημα των 50 ημερών;

ΝΑΙ:  ΟΧΙ:

Αν ΟΧΙ εξηγήστε  
γιατί:

Όνοματεπώνυμο  
Υπευθύνου Γραφείου  
Υποστήριξης του Πολίτη