

Προς την Διοίκηση του ΓΝΑ ΚΑΤ/

ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ.....

ΕΝΤΥΠΟ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ

Γενική Χρήση, για καταγγελίες σχετικές με τις παρεχόμενες υπηρεσίες του
Νοσοκομείου

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΟΝΤΟΣ

Όνοματεπώνυμο	
Οδός-Αριθμός	
Πόλη-ΤΚ	
e-mail	
Τηλέφωνα επικοινωνίας	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ/ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ

Όνοματεπώνυμο	
Τμήμα που υπηρετεί	
Ιδιότητα (πχ Ιατρός)	

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ

Περιγραφή περιστατικού και παράθεση στοιχείων

ΕΓΓΡΑΦΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΤΕΚΜΗΡΙΩΝΟΥΝ ΤΗΝ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ

(εάν υπάρχουν)

1.
2.
3.
4.
5.

ΔΗΛΩΣΗ

Τα στοιχεία που αναφέρω στην καταγγελία είναι αληθή

Ημερομηνία

Υπογραφή

.....