4η ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
«Ι Π Π Ο Κ Ρ Α Τ Ε Ι Ο»

ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

www.ippokratio.gr

ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ «ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΛΗΠΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ» **ΗΜΕΡΟΜΗΝΊΑ:**

Ταχ. Διεύθυνση: Κωνσταντινουπόλεως 49
Ταχ. Κώδικας: 54642
Τηλέφωνο: 2313312634
E-mail: gyp@ippokratio.gr

ΕΝΤΥΠΟ ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ

Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ: Ονοματεπώνυμο:
.....
Ιδιότητα: Λήπτης Υπηρεσιών: ☐ Συγγενής Λήπτη : ☐ Άλλη: ☐
Διεύθυνση:..... .....ΤΚ-Πόλη: .... Τηλ:.....

Β. ΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ
Από που ενημερωθήκατε για το δικαίωμα σας να υποβάλλετε το παρόν έντυπο:.....
Ποιο είναι το είδος καλής πρακτικής που εντοπίσατε (τι είναι αυτό που σας έκανε θετική εντύπωση;)
Παροχή φροντίδας ☐ Συμπεριφορά ☐ Εξυπηρέτηση (υποδομή, service) ☐
Ενημέρωση για τις λειτουργικές διαδικασίες: ☐
Βαθμός Ικανοποίησης (κυκλώστε): Α: άριστος, Β: ικανοποιητικός, Γ: μέτριος

ΛΗΨΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

α) Συναινώ στη δημοσιοποίηση/ανάρτηση της παρούσας ευχαριστήριας επιστολής ή μέρους αυτής στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου, χωρίς την αναγραφή των προσωπικών μου στοιχείων ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

β) Συναινώ στη φύλαξη των προσωπικών μου δεδομένων στο ΑΓΠΔΛΥΥ, στη νόμιμη χρήση και επεξεργασία τους όπου αυτό απαιτείται. ☐

Β. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ
……
……
……
……
……
……

Υπογραφή ατόμου που υπέβαλε την ευχαριστήρια επιστολή

(Συμπληρώνεται η επόμενη σελίδα εάν δεν επαρκεί η παρούσα)