

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.....

Ιωάννινα

Ημερομηνία: 30/06/2026

Αρ. Πρωτ.: 9293

Ημ/νία:

30/06/2026

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο			
Ιδιότητα	Ασθενής	Συγγενής Ασθενή	<input checked="" type="checkbox"/> Άλλο
Διεύθυνση			
Τ.Κ. - Πόλη			
Τηλ.			
E-mail			

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

Αναφέρετε στοιχεία, όπως για παράδειγμα ποιον ή ποιους και σε τι αφορά:

Θα ήθελα να εκφράσω την ευγνωμοσύνη μου για το νοσηλευτικό προσωπικό της Ουρολογικής κλινικής για την εξαιρετική φροντίδα που πρόσφεραν στον πατέρα μου κατά την διάρκεια της εννεαήμερης νοσηλείας του. Παρά τις ελλείψεις προσωπικού και τον αυξημένο φόρτο εργασίας ολοπ. προϊστάμενη Αθηνά-Μαρία Σιόντη και το προσωπικό, ανταποκρίθηκαν με ελαγχελαστικό υπομονή και αέρακτη ανδρεία στο δύσκολο έργο τους ζώντας μόλις στην δουλειά και γνυρίζοντας από κοντά ένα διαφορετικό σύστημα υγείας, εκτιμώ ιδιαίτερα το γεγονός ότι εδώ ακόμα και με θάφως πιο περιορισμένα μέσα, το νοσηλευτικό προσωπικό ανταποκρίνεται με ελαρκεία και αφοβία με εκτίμηση.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση:, Τηλ.:, Email:))

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Η διαχείριση των θετικών εντυπώσεων υπόκειται στις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα ΓΚΠΔ/GDPR (ΕΕ) 2016/679, καθώς και στις διατάξεις του ν. 4624/2019.

