

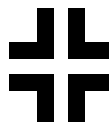


Κωδικός: ΓΝΛ_ΓΛΥ_ENT2

ΕΚΔΟΣΗ: 2^η

ΙΣΧΥΕΙ ΑΠΟ: 16-09-2024

Σελίδα 1 /2



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
5^η Υ.ΠΕ. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤ. ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ

ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ

ΕΛΗΦΘΗ ΤΗΝ

ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ:

...../.....

...../...../20....

ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΛΗΠΤΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ - ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΓΓΕΛΟΝΤΟΣ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΚΑΤΑΓΓΕΛΟΝΤΟΣ:

ΑΣΘΕΝΗΣ ΣΥΓΓΕΝΗΣ ΑΛΛΗ

ΤΑΧ/ΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ/ΠΟΛΗ:

ΤΗΛ.:

Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (email):

ΤΜΗΜΑ / ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΚΑΤΑΤΙΘΕΤΑΙ ΤΟ ΕΝΤΥΠΟ:

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ:

ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΠΑΡΑΠΟΝΟ

Τι προτείνετε για τη διευθέτηση του θέματος:

*Η διαχείριση των καταγγελιών και των παραπόνων υπόκειται στις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα ΓΚΠΔ/GDPR (ΕΕ) 2016/679 καθώς και στις διατάξεις του ν. 4624

Στοιχεία Επικοινωνίας με το Νοσοκομείο:
ΠΑΠΑΣΙΟΠΟΥΛΟΥ ΤΕΡΜΑ, 351 00 ΛΑΜΙΑ
ΤΗΛ:2231 3 56361

Συνέχεια στην σελίδα (2) αν δεν επαρκεί ο χώρος

Ημ/νία Κατάθεσης

Ο/Η Καταγγέλλων/ουσα

...../...../20.....

(Υπογραφή)



- α. Για την εξέταση της καταγγελίας σας, το κείμενο αυτής γνωστοποιείται στον καταγγελλόμενο για να εκθέσει τις απόψεις του. Εάν, ως καταγγέλλον, δεν επιθυμείτε προσωπικά σας δεδομένα να γνωστοποιηθούν στον καταγγελλόμενο θα πρέπει να αναφέρετε, τεκμηριώσετε και εξηγήσετε τους λόγους για τους οποίους δεν επιθυμείτε να γνωστοποιηθούν τα συγκεκριμένα προσωπικά σας δεδομένα στον καταγγελλόμενο.
- β. Το Νοσοκομείο, κατόπιν επικοινωνίας μαζί σας, θα αποφασίσει σχετικά με την έκβαση της καταγγελίας σας, αν δεν είναι δυνατή η περαιτέρω διερεύνησή της, υπό τον όρο της τήρησης της ανωνυμίας.
- γ. Εάν ενεργείτε ως εκπρόσωπος του καταγγέλλοντος, ζητάμε πληροφορίες σχετικά με την ταυτότητά σας και, εάν είναι απαραίτητο, πληροφορίες για να μας αποδείξετε ότι έχετε την εξουσία να ενεργείτε για λογαριασμό αυτού.
- δ. Η πρόσβαση τρίτων στα έγγραφα της υπόθεσης διέπεται από την ελληνική νομοθεσία για την πρόσβαση στα δημόσια έγγραφα.
- ε. Είναι δυνατή η τήρηση ανωνυμίας, αν το ζητήσετε εγγράφως και εφόσον η διερεύνηση της καταγγελίας είναι δυνατή, χωρίς ανακοίνωση των προσωπικών σας στοιχείων.
- ζ. Ως υποκείμενο των δεδομένων έχετε δικαίωμα να αιτηθείτε αντίγραφο των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν και τα οποία επεξεργάζεται το Νοσοκομείο, να ασκήσετε το δικαίωμα διόρθωσης, περιορισμού και εναντίωσης στην επεξεργασία των δεδομένων αυτών. Σε περίπτωση υποβολής, εγγράφως, δήλωσης εναντίωσης στην επεξεργασία των δεδομένων σας, παύει να είναι εφικτή η διερεύνηση της υπόθεσής σας και η καταγγελία τίθεται στο αρχείο.