ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
(ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)

ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ
ΚΕΝΤΡΟ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΓΙΑ ΘΕΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
Μαβίλη 11, Τ.Κ. 54630
Τηλ.:2313 305235, 2313 305209

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ/ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΓΓΕΛΟΝΤΟΣ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:_____

ΙΔΙΟΤΗΤΑ : Ασθενής _____ **Συγγενής ασθενούς** _____ **Άλλο** _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:_____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:_____ **ΚΙΝ. ΤΗΛΕΦΩΝΟ**_____ **e-mail:** _____

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΓΓΕΛΟΜΕΝΟΥ ΦΟΡΕΑ

1. **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**
   - 1.1. **Τμήμα (Κλινική/Μονάδα)**_____
   - 1.2. **Εξωτερικά Ιατρεία (Ιατρείο/Τμήμα)** _____
   - 1.3. **Διοικητική Υπηρεσία (Γραφείο/Τμήμα)**_____
2. **ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ**
   - 2.1. **Ιατρείο** _____
   - 2.2. **Διοικητική Υπηρεσία** _____
   - 2.3. **Άλλο (π.χ. Εμβολιαστικό Κέντρο)** _____
3. **ΤΟΜΥ**
   - 3.1. **Ιατρείο** _____
   - 3.2. **Διοικητική Υπηρεσία**_____
   - 3.3. **Άλλο (π.χ. Εμβολιαστικό Κέντρο)**_____

Γ. ΘΕΜΑ

1. **ΑΝΤΙΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΚΗ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ/ ΠΛΗΜΜΕΛΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ** ☐
2. **ΑΝΤΙΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΚΗ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ/ ΠΛΗΜΜΕΛΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ** ☐
3. **ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΙΑΤΡΕΙΩΝ/ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ** ☐
4. **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΣ ΓΙΑΤΡΟΣ** ☐
5. **ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ** ☐
6. **ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΗ/ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ (ΡΑΝΤΕΒΟΥ)** ☐
7. **ΑΛΛΟ** ☐

Δ. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ/ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Ε. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Ημερομηνία _____

(Υπογραφή)