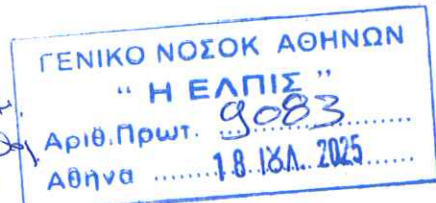




ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ Αναδ. Εξουσιοδότηση
1η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ "Η ΕΛΠΙΣ"



Ημ/νία:

18/7/25

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ					
Όνοματεπώνυμο	[Redacted]				
Ιδιότητα	Ασθενής	☒	Συγγενής Ασθενή	☐	Άλλο
Διεύθυνση	[Redacted]				
Τ.Κ. - Πόλη	1110 - 13123				
Τηλ.	[Redacted]				
E-mail	[Redacted]				
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ					
Αναφέρετε στοιχεία, όπως για παράδειγμα ποιον ή ποιους και σε τι αφορά:					
ΘΑ ΗΘΕΛΑ ΝΑ ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΣΩ ΤΟΥΣ ΠΑΘΟΛΟΓΟΥΣ ΚΑΙ ΕΞΕΤΑΣΤΕΣ ΚΑΙ ΙΑΤΡΟΥΣ ΚΑΙ ΟΛΟ ΤΟ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΓΙΑ ΤΙΣ ΧΕΙΡΕΙΕΣ ΠΟΥ ΜΟΥ ΠΑΡΕΧΑΝ ΣΕ ΜΙΑ ΔΥΣΚΟΛΗ ΣΤΙΓΜΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΜΟΥ.					
ΕΑΙ ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ ΟΛΟΥΣ.					
[Redacted]					
[Redacted]					
[Redacted]					
[Redacted]					
[Redacted]					
[Redacted]					
[Redacted]					

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

Διεύθυνση: Δημητσάνας 7, 11522 Αμπελόκηποι, Τηλ.: 213 2039 056, Email: patient_rights_office@elpis.gr

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.