

[6]^η ΥΠΕΙΘΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....] Η ΠΕΡΙΟΥ
[.....] ΓΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΡΣΙΝΙΩΣΣΑ

Hu/via:

5/11/2025

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ				
Όνοματεπώνυμο				
Ιδιότητα	Ασθενής		Συγγενής Ασθενή	☒ Άλλο
Διεύθυνση				
T.K. - Πόλη				
Τηλ.				
E-mail				
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ				
Αναφέρετε στοιχεία, όπως για παράδειγμα ποιον ή ποιους και σε τι αφορά:				
Εξαιρετικά οκ. Το προσωπικό ευγενεαυτο και η εξυπηρέση σε α και αν σκεπάζει πσαν αμση. Απλόχερι αγαπη προς τα παιδιά και από το νοσηλευτικό όπως και από το ιατρικό προσωπικό.				

(Διεύθυνση: _____, Τηλ: _____, Email: _____)

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.

