



ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΣΥΝΔΕΣΜΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΚΥΠΡΟΥ (ΟΣΑΚ)

Έντυπο υποβολής παραπόνου

Στοιχεία υποβάλλοντα το παράπονο

Φύλο (Κύριος/ Κυρία)	
Όνοματεπώνυμο	
Ηλικία	
Αριθμός Ταυτότητας	
Επαρχία/Πόλη/Χωριό	
Τηλέφωνο Επικοινωνίας (για σκοπούς follow-up και ενημέρωσης μέσω sms)	
Ηλεκτρονική Διεύθυνση (εάν υπάρχει)	
Πάθηση (εάν απαιτείται και έχει σχέση με την καταγγελία)	

Επιλογή κατηγορίας παραπόνου (παρακαλώ κυκλώστε)

Συμπεριφορά/ εξυπηρέτηση ιατρικού, νοσηλευτικού, παραϊατρικού προσωπικού, φαρμακοποιού
Πρόσβαση σε φάρμακα
Λίστες Αναμονής
Πρόσβαση σε Υπηρεσίες Υγείας
Ποιότητα λαμβανόμενων υπηρεσιών
Κόστος
Ιατρική Αμέλεια

Στοιχεία του πάροχου για τον οποίο υποβάλλετε το παράπονο (Παρακαλώ συμπληρώστε ανάλογα):

Ιατρικό Κέντρο:

Νοσηλευτήριο:

Ιατρός:

Νοσηλεύτης:

Φαρμακείο:

Άλλος Επαγγελματίας Υγείας (ΑΕΥ):

Άλλο:

Περιγραφή Παραπόνου:

Εάν υπάρχουν οποιαδήποτε υποστηρικτικά έγγραφα (αντίτυπα) σχετικά με τη καταγγελία όπως φωτογραφίες κτλ. ή και γενικότερα έγγραφα τα οποία ενδυναμώνουν και αποδεικνύουν την καταγγελία παρακαλώ όπως επισυναφθούν

Το έντυπο παραπόνων παρακαλώ να σταλεί με έναν από τους πιο κάτω τρόπους:

α) μέσω ηλεκτρονικού μηνύματος στο info@cypatient.org

β) μέσω τηλεμοιότυπου στο 22 38 60 03

γ) ταχυδρομικώς στη διεύθυνση Τ.Θ. 12831, 2253 – Λευκωσία, Κύπρος

ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Σκοπός συλλογής και επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων

Η Ομοσπονδία Συνδέσμων Ασθενών Κύπρου («ΟΣΑΚ») στα πλαίσια της λειτουργίας του Παρατηρητήριου Δικαιωμάτων Ασθενών («Παρατηρητήριο») συλλέγει και επεξεργάζεται προσωπικά δεδομένα τα οποία αφορούν εσάς ή αφορούν ανήλικους εκ μέρους των οποίων συγκατατίθεστε ως κηδεμόνας, για να εξετάσει και να διαχειριστεί παράπονα / καταγγελίες που της έχουν κοινοποιηθεί. Σημειώνεται ότι στα πλαίσια του χειρισμού παραπόνων, η ΟΣΑΚ ενδέχεται να προωθήσει προσωπικά δεδομένα σε αρμόδιους φορείς μόνο όταν αυτό απαιτείται από τη φύση της καταγγελίας και έχει λάβει την συγκατάθεση σας.

Πολιτική Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα της ΟΣΑΚ

Για περισσότερες πληροφορίες αναφορικά με την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων από την ΟΣΑΚ στα πλαίσια της λειτουργίας του Παρατηρητηρίου, παρακαλούμε όπως διαβάσετε την «*Πολιτική Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα Ομοσπονδίας Συνδέσμων Ασθενών Κύπρου για τη λειτουργία του παρατηρητηρίου δικαιωμάτων ασθενών*» η οποία είναι διαθέσιμη στην ιστοσελίδα

Κατηγορίες Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα

Για τους σκοπούς λειτουργίας του Παρατηρητηρίου συλλέγουμε και επεξεργαζόμαστε τις ακόλουθες κατηγορίες προσωπικών δεδομένων:

- Γενικές πληροφορίες ταυτοποίησης και επικοινωνίας
- Στοιχεία που αφορούν την υγεία: όταν είναι σχετικά με την καταγγελία / παράπονο που έχει υποβληθεί.

Ανάκληση συγκατάθεσης

Σε περίπτωση κατά την οποία επιθυμείτε να ανακαλέσετε την παρούσα συγκατάθεση μπορείτε να μας ενημερώσετε γραπτώς στη διεύθυνση Αγιασμάτων 10, Λατσία 2230 ή στην ηλεκτρονική διεύθυνση info@cypatient.org. Σημειώνεται ότι σε μια τέτοια περίπτωση ενδεχομένως να μην είμαστε σε θέση να διαχειριστούμε την καταγγελία σας αποτελεσματικά.

Δήλωση συγκατάθεσης

Έχω διαβάσει το περιεχόμενο αυτού του εντύπου συγκατάθεσης και:

(α) συγκατατίθεμαι στην συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου ή του ανήλικου εκ μέρους του οποίου συγκατατίθεμαι, από την Ομοσπονδία Συνδέσμων Ασθενών Κύπρου στα πλαίσια της εξέτασης του παραπόνου μου μέσω του Παρατηρητηρίου Δικαιωμάτων Ασθενών.

(β) συγκατατίθεμαι στη κοινοποίηση προσωπικών δεδομένων από την ΟΣΑΚ σε αρμόδιους φορείς, στα πλαίσια του χειρισμού του παραπόνου μου.

.....
Όνοματεπώνυμο

.....
Ημερομηνία

.....
Υπογραφή