



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
7^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
(Υ.ΠΕ.) ΚΡΗΤΗΣ
Πα.Γ.Ν.Η – Γ.Ν «ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟΥ»
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΤΡΙΜΕΛΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΛΕΓΧΟΥ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ

Ηράκλειο

ΠΡΟΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Πα.Γ.Ν.Η

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΚΛΗΣΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΟΥ

Ονοματεπώνυμο ασθενούς.....

Κλινική.....Θάλαμος.....

Ονοματεπώνυμο συγγενούς..... ΤΗΛ.....

Παρακαλώ όπως κληθεί αποκλειστικός νοσοκόμος –α για την φροντίδα του
παραπάνω ασθενή σε βάρδια:

Πρωινή ☐

Απογευματινή ☐

Νυχτερινή βάρδια ☐

Με την παρούσα αίτηση μου δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί για τον τιμοκατάλογο
αποζημίωσης των αποκλειστικών.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ-ΟΥΣΑ

.....