ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ
ΓΕΝΙΚΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΠΡΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΑΠΟ: (Κλινική, Μονάδα, Εξ. Ιατρ. ΤΕΠ)	**Αρ. θαλάμου:**	**Ημερομηνία εισαγωγής:**
Ονοματεπώνυμο ασθενούς:		
ΚΛΙΝΙΚΕΣ / ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:		
ΑΙΤΗΜΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ:		
Για την παρούσα παραπομπή έχει ενημερωθεί ο/η ενδιαφερόμενο/η (ασθενής ή συνοδός); ☐ **ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ**		

Ημερομηνία παραπομπής ___/___/_____

Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή
Παραπέμποντος