

Ημερομηνία Υποβολής:

Παρακαλούμε συμπληρώστε τη παρούσα φόρμα και τοποθετήστε την στα κούτια με την αντίστοιχη σήμανση, που βρίσκονται σε κεντρικά σημεία σε κάθε όροφο του Μαιευτηρίου ΛΗΤΩ. Εναλλακτικά μπορείτε να το στείλετε ταχυδρομικώς στο τμήμα ποιότητας, ηλεκτρονικά στη διεύθυνση quality@leto.gr ή με φαξ στον αριθμό 210 – 69 02 385. Σας ευχαριστούμε για το χρόνο που διαθέσατε, για να μοιραστείτε τις απόψεις σας μαζί μας.

Διοίκηση του Μαιευτηρίου ΛΗΤΩ

Επιθυμείτε να ενημερωθείτε για την εξέλιξη του θέματος; ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ, παρακαλούμε συμπληρώστε τα ατομικά σας στοιχεία.

Έχετε έρθει :

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (προαιρετικά)

Για νοσηλεία

Όνοματεπώνυμο:

Για ιατρική εξέταση

Διεύθυνση:

Ως συνοδός

Πόλη: Τ.Κ.:

Ως επισκέπτης

Τηλ.: e - mail:

Πρόκειται για:

Πρόταση / Σχόλιο

Παράπονο / ένσταση σχετικά με τις υπηρεσίες

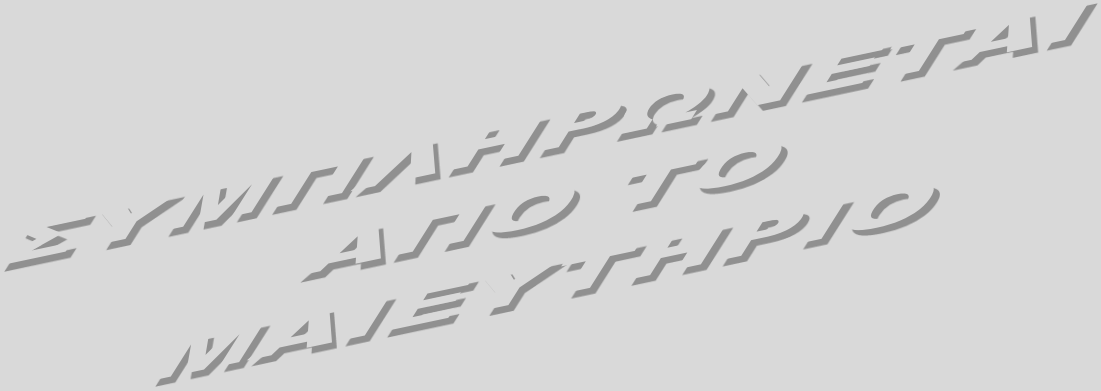
Σύντομη περιγραφή

Συμπληρώθηκε από τον εργαζόμενο....., κατόπιν προφορικών παραπόνων του πελάτη.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΜΑΙΕΥΤΗΡΙΟ

Υποβολή : FAX Ταχυδρομικά e - mail Τηλεφωνικά

Αφορά το τμήμα:

Παραλήπτης:	Ημερομηνία :
Κοινοποιήσεις: 1)	2)
Διορθωτικές ενέργειες	
Ημερομηνία	

Καταχωρήθηκε

ΦΟΡΜΑ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ
&
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΩΝ



ΛΗΤΩ ΜΑΙΕΥΤΙΚΟ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ & ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ Α.Ε.
Μουσών 7-13, 115 24 Αθήνα T: 210 69 02 000, 210 69 02 100 F: 210 69 84 162 E: info@leto.gr, www.leto.gr

Τηλ. Τμήματος Ποιότητας: 210 6902383