**Διαδικασία παροχής στατιστικών στοιχείων**

Σχετικά με την αίτηση και παραλαβή στατιστικών στοιχείων από το αρμόδιο Γραφείο Στατιστικής της Υποδιεύθυνσης Πληροφορικής, θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι θα πρέπει εφ’ εξής να ακολουθείται η παρακάτω διαδικασία :

1. Ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να συμπληρώνει σχετική αίτηση (επισυνάπτεται) και στην οποία θα αναγράφονται με προσωπική ευθύνη τα παρακάτω :
   1. τα προσωπικά στοιχεία του αιτούντος
   2. αναλυτικά το είδος και η περίοδος των στοιχείων
   3. τη χρήση για την οποία προορίζονται τα στοιχεία
   4. τη μορφή (έντυπη/ηλεκτρονική) στην οποία θα δοθούν τα στοιχεία
   5. τη διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας (email) στην οποία θα αποσταλούν τα στοιχεία (εφόσον επιλεγεί η ηλεκτρονική μορφή)
2. Η αίτηση θα πρέπει να πρωτοκολλείται και να απευθύνεται προς τη Διοίκηση του Νοσοκομείου.
3. Εφόσον εγκριθεί από τη Διοίκηση και αν χρειάζεται και από το Επιστημονικό Συμβούλιο και την Ιατρική Υπηρεσία, θα προωθείται προς το Γραφείο Στατιστικής της Υποδιεύθυνσης Πληροφορικής.
4. Οποιοδήποτε άλλο αίτημα για παροχή στατιστικών στοιχείων δε θα ικανοποιείται.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| (α)  **ΕΠΩΝΥΜΟ** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ΟΝΟΜΑ** : ­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ΤΗΛΕΦΩΝΟ** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ημερομηνία: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  Αρ.Πρωτ. :  **ΠΡΟΣ :**  **ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**  **ΚΟΙΝ.: Υποδιεύθυνση Πληροφορικής**  **Γραφείο Συγκέντρωσης και**  **Ανάλυσης Στατιστικών Στοιχείων** |

**Θέμα** : Αίτηση παροχή στατιστικών στοιχείων

(β) Παρακαλώ να μου χορηγήσετε τα παρακάτω στατιστικά στοιχεία :

(αναφέρετε αναλυτικά είδος/τύπο/χρονική περίοδο αναφοράς στοιχείων )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(γ) Τα στοιχεία θα χρησιμοποιηθούν για \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(δ) Τα στοιχεία θα δοθούν σε  Έντυπη μορφή  Ηλεκτρονική μορφή

(ε) Διεύθυνση ηλ. αλληλογραφίας (email) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ο ΑΙΤΩΝ/Η ΑΙΤΟΥΣΑ** |  | **Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ.**  **ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**  **ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΠΑΝΤΕΛΙΑΔΗΣ** |