

Υ.ΠΕ.: ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

Δ/ΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΙΑΚΗΣ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ : ΚΛΙΝΙΚΗ:

Όνοματεπώνυμο καταγραφέα	κλάδος/ειδικότητα	πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης*	ύπαρξη συγκεκριμένου χώρου εργασίας που διασφαλίζει τα προσωπικά δεδομένα*	ενημέρωση εργαστηρίων, κλινικών και των εμπλεκομένων τμημάτων *	ορισμός Ογκολογικής Επιτροπής*	ενεργοποίηση Ογκολογικής Επιτροπής*

Σε περίπτωση αρνητικής απάντησης εξηγήστε τους λόγους:

* Απαντάτε "ΝΑΙ" ή "ΌΧΙ"