

Τήρηση προδιαγραφών  
ποιότητας

ασφάλεια

πληροφόρηση

εξατομικευμένη θεραπεία

συγκατάθεση

πρόσβαση

στον ιατρικό φάκελο

εμπιστευτικότητα

αποφυγή

ταλαιπωρίας

διεκδίκηση

έκφραση παραπόνων

Στις υπηρεσίες  
**Ψυχικής Υγείας**  
**έχετε δικαίωμα**



**ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ  
ΛΗΠΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

Ωράριο Υποδοχής Κοινού: 7πμ - 3μμ

**Στοιχεία Επικοινωνίας :**

Υπεύθυνοι: Γιατρά Σ - Νικολάου Κ

Τηλέφωνο: 2132054 260

Email: gyp@psyhat.gr

Διεύθυνση: Λεωφ. Αθηνών 374

Ταχ. Κώδικας: 12462, Χαϊδάρι

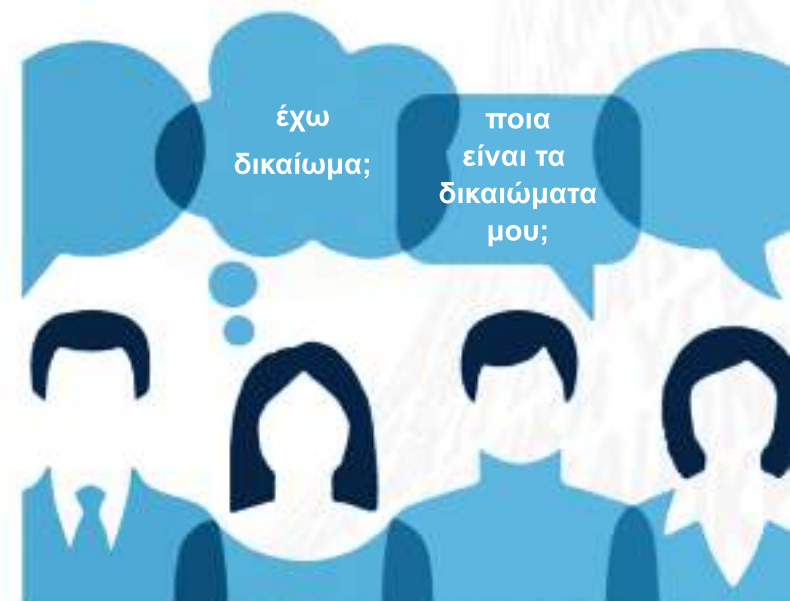
Επιμέλεια Εντύπου: Νικολάου Κ

Δημιουργία - εκτύπωση:

Δημιουργικό τμήμα Τυπογραφείου Ψ.Ν.Α.

ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ  
ΑΤΤΙΚΗΣ

**Έχω  
δικαίωμα**



**Γνωρίζεις  
τα δικαιώματά σου  
ως λήπτης Υπηρεσιών  
Ψυχικής Υγείας;**

Ως λήπτης Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας έχετε τα ίδια δικαιώματα που έχουν όλοι οι πολίτες:

- ✓ Σε Ποιοτικές υπηρεσίες υγείας.
- ✓ Στη Πρόσβαση σε Υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας χωρίς διακρίσεις.
- ✓ Σε αξιοπρεπείς συνθήκες φροντίδας υγείας και περίθαλψης.
- ✓ Σε αξιοπρεπείς συνθήκες διαβίωσης στις Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης.
- ✓ Σε εξειδικευμένη Ατομική Θεραπεία.
- ✓ Στην Πληροφόρηση, λαμβάνοντας κάθε πληροφορία για την κατάσταση της υγείας σας, για τις ιατρικές πράξεις καθώς και για την θεραπεία που θα ακολουθηθεί στην περίπτωσή σας.
- ✓ Στη λήψη υπηρεσιών υγείας, με τον οφειλόμενο σεβασμό που αρμόζει στην ανθρώπινη αξιοπρέπεια, με την τήρηση των κανόνων ευγένειας και διακριτικότητας, από τους επαγγελματίες υγείας.

- ✓ Στην τήρηση του ιατρικού απορρήτου, την ιδιωτικότητα και εμπιστευτικότητα των προσωπικών σας πληροφοριών/δεδομένων.
- ✓ Στην πρόσβαση του ιατρικού σας φάκελου και αρχείων.
- ✓ Στις κατ' ιδίαν συναντήσεις με το δικηγόρο σας και στην φυσική σας παρουσία στο δικαστήριο για την αμφισβήτηση της ακούσιας νοσηλείας σας.
- ✓ Στην υποβολή αναφοράς /καταγγελίας και λήψης γραπτής απάντησης.

