



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
4^η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
Γ. Ν. Θ. «ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ»

ΓΡΑΦΕΙΟ «ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΛΗΠΤΩΝ -ΤΡΙΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ Ε.Σ.Υ.»

ΕΘΝ. ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ 161 Τ.Κ. 55134 ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
ΤΗΛ.: 2313 304469 FAX: 2310 451727 E-MAIL: avp@agpavlos.gr

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΟΣ

Επώνυμο :

Όνομα :

Πατρώνυμο :

Διεύθυνση :

Τ.Κ. :

Αρ. τηλ. :

E-mail :

Ιδιότητα :

Λήπτης
υπηρεσιών
υγείας



Συγγενής -
Συνοδός λήπτη
υπηρεσιών υγείας



Άλλη



ΑΠΟΔΕΚΤΗΣ - Ή ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ

Προς :

Κοινοποίηση : Παρακαλώ υπογραμμίστε -εάν επιθυμείτε-, η επιστολή σας να κοινοποιηθεί επιπλέον των ενδιαφερομένων και

1. Επιθυμώ την κοινοποίηση στον πίνακα ανακοινώσεων του νοσοκομείου : ΝΑΙ

ΟΧΙ

&

2. Επιθυμώ την κοινοποίηση στην ηλεκτρονική σελίδα του νοσοκομείου : ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

Θα ήθελα να ευχαριστήσω τη χειρουργική
κλινική του Δυτικού Νοσοκομείου Αγίου Παύλου
για τις υπηρεσίες που μου προσέφεραν από το
13/8/2023 έως σήμερα 1/9/23. Πιστεύω σε
τέτοιες υπηρεσίες από το ιατρικό και κυρίως νοση-
λευτικό προσωπικό ίσως να μην τις είχα ακόμη
και σε ιδιωτικό ίδρυμα. Πολλά ευχαριστώ στα
κορίτσια και αγόρια της νοσηλευτικής και ιατρικής
ομάδας της χειρουργικής κλινικής