



000 "0000000000"

000μ. 000 α.: 861

α μ/αα: 00000. 17/01/2025

α μ/αα α π 00000000: 17/01/2025

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]ª ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]  
[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΥΤΤ

Ημ/νία: 16/01/2025

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο	[REDACTED]		
Ιδιότητα	Ασθενής	<input checked="" type="checkbox"/> Συγγενής Ασθενή	Άλλο
Διεύθυνση	[REDACTED]		
T.K. - Πόλη	[REDACTED]		
Τηλ.	[REDACTED]		
E-mail	[REDACTED]		

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ : Παρακαλείσθε να επιλεξετε το σχετικό πεδίο -εάν επιθυμείται η επιστολή σας να κοινοποιηθεί επιπλέον των ενδιαφερόμενων με αναφορά στο ονοματεπώνυμό μου και

- 1. στον πίνακα ανακοινώσεων
- 2. Στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

Αναφέρετε στοιχεία, όπως για παράδειγμα ποιον ή ποιους και σε τι αφορά:

Στο τμήμα υπερβαρικής Θεραπείας του Αγίου Παιίδαυ όλες οι νοσηκόμεις, νοσηλώτικο προσωπικό, όπως και οι γιατροί ήταν πάντα φιλικοί, ευδιάθετοι και πάντα με χαμόγελο και καλό λόγο. Το κλίμα ήταν ευχάριστο και θέ έκαναν να εκφεί διάθεση και να χαιρέτουν για την Θεραπεία.

Δεν έχω καμία εντύπωση από την όλη διαδικασία, μόνο όμορφες σχέσεις και καυόβρες γυμναστικές δραστηριότητες στο νοσηλώτικο προσωπικό και τους γιατρούς για το άφορο περιβάλλον που έχουν δημιουργήσει.

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: ..... Τηλ. [REDACTED] Email: [REDACTED])