

ΓΝΘ "ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ"

Αριθμ. Πρωτ.: 3167

Ημ/νία: Εισερχ. 05/03/2025

Ημ/νία Αποστολής: 05/03/2025

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]ª ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ [.....]

Ημ/νία:

5-3-2025

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο	[REDACTED]		
Ιδιότητα	<input checked="" type="checkbox"/> Ασθενής	<input type="checkbox"/> Συγγενής Ασθενή	<input type="checkbox"/> Άλλο
Διεύθυνση	[REDACTED]		
Τ.Κ. - 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:

Είμαι ασθενής της Ορθικής κλινικής που φιλοτεχνεία στην καρδιά κλινική. Συγκεκριμένα στο νοσηλευτικό προσωπικό της καρδιάς για την ανάλυση, την προαγωγή, την φροντίδα της κατάστασης σχετικά συγκεκριμένα στην διαχείριση της Ορθικής κλινικής.

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: ..... Τηλ: ..... Email: .....