



0000823357

000 "0000 000000"

000μ. 000 α.: 4394

0 μ/00: 00000. 31/03/2025

0 μ/00 0 π 0000000: 31/03/2025

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.....

Ημ/νία:

22 / 3 / 25

## ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

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

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ: Παρακαλείσθε να επιλέξετε 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:

Θα ήθελα προσωπικά να ευχαριστήσω τον γιατρό μου κύριο Τσαβδάρη και όλους τους συνεργάτες γιατρούς για την άφορη και ανδρική συμπεριφορά τους. Επίσης και όλο το νοσηλευτικό προσωπικό που ήταν πάντα πάνω από το κεφάλι μας με το χαμόγελο και τον καλό λόγο. Εύχομαι ο Θεός να τους δίνει όλη υγεία και δύναμη για να επιτεθούν το δύσκολο και θεαρέστο έργο τους.

## ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: .....

Τηλ.: .....

Email: .....