

000 "0000 000000"

000μ. 000 α.: 5619

α μ/αα: 00000. 25/04/2025

α μ/αα α π 0000000: 25/04/2025

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]ª ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [...]

[...] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ [...]

Αγ. Παύλος Νοσοκομείο

Ημ/νία:

24 / 04 / 2025

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο	[REDACTED]		
Ιδιότητα	☒ Ασθενής	☐ Συγγενής Ασθενή	☐ Άλλο
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 να ευχαριστήσω θερμά τους γιατρούς, την προϊστάμενη & όλο το νοσηλευτικό προσωπικό για την προεργασία τους, τη χρήσιμη εξυπηρέτησή τους, την καλοσύνη τους.

Αισθάνομαι πολύ ευχαρισμένη για την κατάρτιση της παθολογικής κλινικής ιδίως κατά τις μέρες του Πάσχα.

Η Παθολογική κλινική και όλο το προσωπικό μου άφησε τις καλύτερες εντυπώσεις

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

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

...