



000 "0000000000"

000μ. 000 α.: 8388

α μ/ω: 00000. 18/06/2025

α μ/ω α τ 0000000: 18/06/2025

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...] ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [...]

[ΓΕΥΣΟ... ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ... ΑΠΟΣ ΠΑΥΛΟΣ]

Ημ/νία:

18/06/2025

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 να εκφράσω τις ευετικές μου εντυπώσεις για την εξυπηρέτηση που έλαβα από την κυρία ΓΑΚΗ ΧΡΥΣΑΝΘΗ που εργαζεται στην υποδοχη στο γραφείο λιγτιών παιδιών, που μου πρόσφερε πολύτιμη βοήθεια στην κανονιστική διαδικασία για τα ραντεβού με την κατάλληλη επιμέρεια, μου εξήγησε με σαφήνεια & υπομονή τον τρόπο για το ηλεκτρονικό & τηλεφωνικό κλείσιμό τους & μου υπέδειξε ακόμη & τον τρόπο πρόσβασης στην μονάδα θεραπείας. Αποτέλεσμα ήταν να κλείσω ραντεβού σε ελάχιστο χρονικό διάστημα, να ξεκινήσει άμεσα η θεραπεία μου χωρίς να χάσω άλλο πολύτιμο για την παιδική μου χρόνο. Ειχαριστώ θερμά για την προημία, το εγκάρδιο χαμόγελο & την άμεση & ανθρώπινη εξυπηρέτηση!

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

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

...)