



000 "0000000000"
 000μ. 000 α.: 8457
 0 μ/00: 00000. 19/06/2025
 0 μ/00 0 π 0000000: 19/06/2025
 Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
 [4]^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΘΡΑΚΗΣ.....]
 [.....ΓΕΝΙΚΟ.. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ...ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ...ΑΓ.ΠΑΥΛΟΣ.....]

Ημ/νία: 19-06-25

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 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:

ΕΙΜΑΙ ΑΠΟΛΥΤΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΑΠΟ ΟΛΟ ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΤΗΣ ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΗΝΙΚΗΣ. Η ΠΡΟΤΣΥΛΑΜΕΝΗ ΟΠΩΣ ΚΑΙ ΤΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΦΟΓΗ ΣΥΜΠΕΡΗΦΟΡΑ ΚΑΙ ΑΡΙΣΤΗ ΣΤΟ ΕΡΓΟ ΠΟΥ ΠΡΟΣΦΕΡΟΥΝ. Η ΚΥΡΙΑ ΒΟΓΙΑΤΖΗ ΚΑΤΑΠΛΗΚΤΙΚΗ ΓΙΑΤΡΟΣ ΟΠΩΣ ΚΑΙ ΟΛΟΙ Η ΟΥΑΔΑ. ΕΥΧΑΡΙΣΤΟ ΠΟΛΥ ΣΕ ΟΛΟΥΣ. ΜΕ ΜΕΓΑΛΗ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΣΕΒΑΣΤΗ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:
 (Διεύθυνση:ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ 161..., Τηλ.: 2313304469....., Email: gyp@agpavlos.gr...)

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΜΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

