



000 "0000000000"

000μ. 000 α.: 8448

α μ/ωω: 00000. 19/06/2025

α μ/ωω α π 0000000: 19/06/2025

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...] ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [...]

[...] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ ΜΥΠΤ

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 ευχαριστίες μου προς τη Μονάδα Υπερ-βαρικής Τατρικής για όλη την υποστήριξη και τη φροντίδα που μου παρείχαν. Η συμπεριφορά των γιατρών και του προσωπικού ήταν άψογη, χαρακτηριζόμενη από επαγγελματισμό, εμπειρία και ικανότητα. Οι σαφείς και κατανοητές οδηγίες που μου δόθηκαν με βοήθησαν να πιωδή ασφαλώς & ενημερωμένη διάρκεια. Επιπλέον η ψυχολογική υποστήριξη και η ευγένεια που επέδειξαν ήταν ιδιαίτερα σημαντικές για εμένα, προσφέροντάς μου αισθήματα σεβασμού και κατανόησης. Το χαμόγελο & η νετική τους διάθεση δημιουργούσαν κλίμα εμπιστοσύνης και μου έδωσαν δύναμη! Τις ευχαριστώ όλους για την ανθρωπιά, την αγένεια και τη συμπεριφορά τους προς όλους.

Η προβήλωση τους βών ποιότητα της φροντίδας και η ανθρωπική προσέγγιση αποτελούν την εμπνευσ, αισιοδοξίας & παράδειγμα προς μίμηση!

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

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