



000 "0000000000"

000μ. 000 α.: 10494

0 μ/00: 00000. 31/07/2025

0 μ/00 0 0 000000: 31/07/2025

ΜΥΠΙ

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]° ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.....

Ημ/νία: 31/7/2025.

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:

Τα θέρμα μου ευχαριστήρια, σε όλη των σφαιδων του υπερβαρικού σφυγώνου (Ιατρική -νοσηλεύσεις -δικαστικό πρωτόκολλο και βουλιτικό πρόγραμμα) ηα των άψογη συμπεριφορά όλων των αδελφών τους!!!!

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: Τηλ.: Email: [REDACTED])