



000 "0000 000000"

000μ. 000 α.: 11062

α μ/αω: 00000. 14/08/2025

α μ/αω α π 0000000: 14/08/2025

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]ª ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.....

Ημ/νία:

14/8/2025

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο	[REDACTED]		
Ιδιότητα	Ασθενής	<input checked="" type="checkbox"/> Χ	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:

Το σύνολο των προσωπικών της χειρουργικής καθώς και οι
 παθολόγοι ιατροί της εφημερίας κατά την περιορισία
 εισαγωγής μου και οι ιατροί σπου με παρακολούθησαν
 τις ημέρες που νοσηλεύτηκα είναι πραγματικά αξιόπαινοι
 πάντα με προσοχή, ανθρωπιά, καλοσύνη, χαμόγελο, ευθύνη,
 σοβαρότητα προς όλους τους ασθενείς όχι μόνο προς
 εμένα και κατά γενική ομιλία ύπερα από αζητησίες
 με άλλους ασθενείς. Η φροντίδα τους είναι σημαντική
 για όλους τους ασθενείς και που παρέχουν στο αέριο

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ [REDACTED]

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: Τηλ: Email: