



000 "0000 000000"

000μ. 000 α.: 10822

α μ/αα: 00 000. 08/08/2025

α μ/αα α π 0000000: 08/08/2025

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]ª ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.....

Ημ/νία:

7/8/25

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο	[REDACTED]		
Ιδιότητα	Ασθενής <input checked="" type="checkbox"/>	Συγγενής Ασθενή <input type="checkbox"/>	Άλλο <input type="checkbox"/>
Διεύθυνση	[REDACTED]		
Τ.Κ. - Πόλη	[REDACTED]		
Τηλ.	[REDACTED]		
E-mail	[REDACTED]		

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ : Παρακαλείσθε να επιλεξετε 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 ευχαριστήσω το Ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό της μονάδας υπερβαρικής Ιατρικής που για 1,5 μήνα με φρόντισαν και κακοποίησαν κάθε μου ανάγκη κατά τη διάρκεια των θεραπειών μου στο άσθμα του αδελφού.

Δύο κενές προτάσεις για την πιο ευχαριστη θεραπεία των μελλοντικών αδελφών:

- ① ανανέωση της βιβλιοθήκης
- ② ίδρυση αίθια μουσική στο άσθμα αδελφού.

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

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