



000 "0000000000"

000μ. 000 α.: 11443

α μ/αω: 00000. 27/08/2025

α μ/αω α π 0000000: 27/08/2025

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]ª ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.....

Ημ/νία: 26/8/2025

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ			
Όνοματεπώνυμο	[REDACTED]		
Ιδιότητα	<input checked="" type="checkbox"/> Ασθενής	<input type="checkbox"/> Συγγενής Ασθενή	<input type="checkbox"/> Άλλο
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 επικύλλον 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 τον γιατρό Καρδιολόγο κ. Παπαγεωργίου για την εξέταση που με έκανε (επὶ τῆς Στεφανογραφία).
Επίσης και το προσωπικό για την εξυπηρέτηση και την ευγένεια τους.

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ: [REDACTED]
(Διεύθυνση: [REDACTED])