

000 "0000000000"

000μ. 000 α.: 11405

α μ/ω: 00000. 26/08/2025

α μ/ω α π 0000000: 26/08/2025

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]° ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [...]

[..... ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.....]

ΜΥΠΙ

Ημ/νία:

25/8/25

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο	[REDACTED]		
Ιδιότητα	Ασθενής	Συγγενής Ασθενή	Άλλο
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:

Αφορά το φήμα υπερβαρικών οξυγόνων  
 Αρίστη εξυπηρέτηση από τους γιατρούς και  
 το νοσηλευτικό προσωπικό - ιδιαίτερη παρακολούθηση  
 - ιδιαίτερη ενημέρωση για την θεραπεία και  
 μια οαση στο σύστημα υγείας της  
 σύγχρονης Ελλάδας. Είμαστε τυχεροί  
 που έχουμε στην πόλη μας τέτοια είδους  
 παροχές!

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

[REDACTED]

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: ..... Τηλ.: ..... Email: .....