



000 "0000000000"

000μ. 000 α: 11462

0 μ/00: 00000. 27/08/2025

0 μ/00 0 π 0000000: 27/08/2025

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]ª ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [...]

[...] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ [...]

ΜΥΠΙ

Ημ/νία: 27.08.2025

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 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 θερμά όλη την ομάδα του "Περβαρικού Οφθαλμού" του νοσοκομείου ΑΓ. ΠΑΥΛΟΣ ΑΘΩ/ΜΑΚΗ για την άψογη φροντίδα και τον επαγγελματισμό που έδειξαν μαζί όλη την διάρκεια της θεραπείας μου. Από την πρώτη στιγμή αισθάνθηκα άνετα και ασφαλή χάρη στην ευγένεια, τη συνέπεια και το καλό ήθος όλης της ομάδας. Σας ευχαριστώ που κάνατε όλη την διαδικασία τόσο εύκολη και ευχάριστη.

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: _____, Τηλ.: _____, Email: _____)