



000 "0000000000"

000μ. 000 α.: 11461

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

[...] ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [...]

[...] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ [...]

ΜΥΝΙ

Ημ/νία:

26/8/25

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

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

Απίστευτες εντυπώσεις από το προσωπικό της υπερβαρικής Ιατρικής. Όσο το προσωπικό είναι ευγενικό, εξυπηρετικό με πολύ καλή ενημέρωση του ασθενούς σε ότι αφορά την θεραπεία του και τον τρόπο αυτής. Η ευγένεια, το χαμόγελο και το ενδιαφέρον προς τον ασθενή, είναι παράδειγμα προς μίμηση. Ευχαριστώ, φίλο και καθαρό περιβάλλον. Μπράβο σε όλους!!

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: \_\_\_\_\_, Τηλ.: \_\_\_\_\_, Email: \_\_\_\_\_)

