



000 "0000 000000"

0000. 000 0.: 11818

0 μ/00: 00 000. 04/09/2025

0 μ/00 0 π 0000000: 04/09/2025

Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[4]^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΘΡΑΚΗΣ.....]

[.....ΓΕΝΙΚΟ.. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ...ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ...ΑΓ.ΠΑΥΛΟΣ.....]

Ημ/νία:

4/9/25

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο	[Redacted]		
Ιδιότητα	Ασθενής <input checked="" type="checkbox"/>	Συγγενής Ασθενή <input type="checkbox"/>	Άλλο <input type="checkbox"/>
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 και να συχαρώ την Καρδιολογική Μονάδα και Νοσοκομείο Αγ. Παύλου για την άψογη νοσηλεία μου τόσο εκ μέρους των Ιατρικών, όσο και την νοσηρωτική προσωπική. Να τονίσω την ευγένειά τους, την προθυμία τους απέναντί μου όπως και την καθαριότητα των χώρων. Τους εύχομαι για μια ακόμη φορά όλος ο κόσμος να απολαύσει παράδεισο προς μίμηση.

Με πολλή εκτίμηση

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση:ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ 161., Τηλ.: 2313304469....., Email: gyp@agpavlos.gr....)