0000833781

□□□ "□□□ □ □□□□□□"
□□□Μ. □□□ Α.: 11817
□ Μ/□□: □□ □□□. 04/09/2025
□ Μ/□□ □ Τ □□□□□□□: 04/09/2025

Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
[4η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΘΡΑΚΗΣ.....]
[.....ΓΕΝΙΚΟ.. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ...ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ...**ΑΓ.ΠΑΥΛΟΣ**.....]

Ημ/νία: 04/09/2025

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Ονοματεπώνυμο	[redacted]				
Ιδιότητα	**Ασθενής**		**Συγγενής Ασθενή**		**Άλλο**
Διεύθυνση	[redacted]				
Τ.Κ. - Πόλη					
Τηλ.					
E-mail					

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:

Είμαι πάρα πολύ ευχαριστημένη από το Νοσηλευτικό προσωπικό για τις υπηρεσίες, την περιποίηση κ την φροντίδα που μου προσέφεραν καθώς και όλη η ομάδα της Στεφανούλας μαιάδας με έκαναν να νιώσω ασφάλεια κ εμπιστοσύνη. Φεύγω με τις καλύτερες εντυπώσεις και σας εύχομαι να έχετε υγεία εσείς και οι οικογένειες σας.
Σας ευχαριστώ

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ [redacted]

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:
(Διεύθυνση:ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ 161.., Τηλ.: 2313304469....., Email: gyp@agpavlos.gr....)