



0000834388

ΣΠΜ

000 "0000 000000"

000μ. 000 α: 12258

0 μ/00: 00 000. 15/09/2025

0 μ/00 0 π 000000: 15/09/2025

Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[4]ª ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΘΡΑΚΗΣ.....]

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

Ημ/νία:

13/9/25

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο	[Redacted]		
Ιδιότητα	<input checked="" type="checkbox"/> Ασθενής	<input type="checkbox"/> Συγγενής Ασθενή	<input type="checkbox"/> Άλλο
Διεύθυνση	[Redacted]		
T.K. - Πόλη	[Redacted]		
Τηλ.	[Redacted]		
E-mail	[Redacted]		

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ :Παρακαλείσθε να επιλέξετε το σχετικό πεδίο -εάν επιθυμείται η επιστολή σας να κοινοποιηθεί επιπλέον των ενδιαφερόμετων με γραφορά 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:

Η στεφανιαία νόσος πευτακωδάρη κ όβα σφραγισμένη
 Η νοσηρική κύηση Ομοζή

Οι γιατροι ευγενικοί και εφησών με ζητογέρεια.

Το προσωπικό... δεν έχω ζήλια. Όλοι προθυμοί ευγενικοί
 με χιουμορ ,οργανωμένοι... καθαροί και αντιβιοτικοί
 τας ασθενείς με αβασα, και ακούραστοι...!!

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

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

