



0000834800

000 "0000 0000000"

000μ. 000 α: 12609

α μ/α: 00000. 19/09/2025

α μ/α 0 0 0000000: 19/09/2025

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]" ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [...]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.....

Ημ/νία:

19/9/2025

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο					
Ιδιότητα	Ασθενής	☒	Συγγενής Ασθενή		Άλλο
Διεύθυνση					
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:

ΗΜΟΤΗΝ ~~ΕΙΣ~~ ΕΙΣ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΤΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΣΙΣ
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΣΤΗ ΧΟΛΗ.

ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ~~ΕΙΣ~~ ΗΤΑΝ ΑΨΟΧΟ ΟΠΟΙΟΙ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ/ΤΡΙΕΣ ΚΑΙ ΟΙ ΣΙΑΤΡΟΙ ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΟΙ.
ΤΟ ΚΗΛΥΜΑ ΕΙΣ ΤΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΑ ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ ΚΑΛΟ
ΕΥΣΤΑΘΗΤΕΡΙΑ ΣΕ ΟΡΟΤΖ

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: Τηλ.: Email: