



000 "0000000000"

000μ. 000 α.: 12677

α μ/α: 00000. 22/09/2025

α μ/α 0 π 000000: 22/09/2025

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]ª ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [...]

[...] Μ.Υ.Π. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ [...]

Ημ/νία: 21-9-2025

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο	[REDACTED]			
Ιδιότητα	Ασθενής	☒	Συγγενής Ασθενή	Άλλο
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:

ΣΑΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ ΟΠΟΥΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΦΟΓΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ
Κ' ΤΟΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΣΜΟ ΠΟΥ ΣΑΣ ΔΙΑΚΑΤΕΧΕΙ

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: _____, Τηλ.: _____, Email: [REDACTED])