



Нр/вид.: 23/9/25

Αρ. Πρωτ. :

ΓΡΑΦΕΙΟ «ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΛΗΠΤΩΝ -ΤΡΙΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ Ε.Σ.Υ».
ΕΘΝ. ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ 161 Τ.Κ. 55134 ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
ΤΗΛ.: 2313 304469 FAX: 2310 451727 E-MAIL: gyp@agpavlos.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΟΣ

Επώνυμο :

Όνομα :

Πατρώνυμο: /

Διεύθυνση :

T.K. :

Αρ. τηλ. :

E-mail :

Ιδιότητα : Λήπτης
υπηρεσιών
υγείας

Συγγενής -
Συνοδός λήπτη
υπηρεσιών υγείας

Αλλν

ΑΠΟΔΕΚΤΗΣ – Ή ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ

Προς :

Κοινοποίηση : Παρακαλώ υπογραμμίστε -εάν επιθυμείτε- η επιστολή σας να κοινοποιηθεί επιπλέον των ενδιαφερομένων και

1. Επιθυμώ την κοινοποίηση στον πίνακα ανακοινώσεων του νοσοκομείου : **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**
2. Επιθυμώ την κοινοποίηση στην ηλεκτρονική σελίδα του νοσοκομείου : **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

Τις θερμές ευχαριστίες μου στο Δήμο
του Αποδοχικού και ιδιαίτερα στην
προϊσταμένη κ. Ρούσσογιάνη και τον υφιστάμενο
κ. Σαββαΐδη ευχαριστώ ανελλιπώς
και τον κ. Αμνιάδη για
το ενδιαφέρον τους και την αμέτλητη
βοήθεια που μου έδωσαν.
Συγχρονηζομαι με όλους.