



000 "0000 000000"

000μ. 000-0: 14415

0 μ/00: 000000 23/10/2025

0 μ/00 0 π 0000000: 23/10/2025

Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[4]^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΘΡΑΚΗΣ.....]

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

Ημ/νία:

22-10-25

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:

Αφορά γιατρούς και Αφωκενικό

Εάν κληρωθούν Σακερίνα εφείς θα βαζαμε
10'

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

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