



0000837770

000 "0000 000000"

000μ. 000 α.: 14772

α μ/α: 00000. 30/10/2025

α μ/α α π 0000000: 30/10/2025

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]^α ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [...][.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΓ. ΠΑΥΛΟΣ

ΜΥΗ1

Ημ/νία: 29/10/25

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ				
Όνοματεπώνυμο	[REDACTED]			
Ιδιότητα	Ασθενής	☒	Συγγενής Ασθενή	☐
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:

Στο νοσοκομείο Αγ. Παύλου ήρθα στο τμήμα με το υπερβαρικό σφύζιο. Οι γιατροί ήδαν τη εξέταση και με δέχτηκαν και έτσι ξεκίνησα για 30 θεραπείες. Λόγω θέματος στο σπίτι και στο γινάσι (οσφυαλγία) ήρθα στο τμήμα αυτό (γιατρούς, νοσηλεύτριες). Μας βοηθήσαν, στο να συνηθίσουμε να αντιμετωπίσουμε τις ανησυχίες μας για τις θεραπείες και πάντα με χαμόγελο. Δεν ξέρω πώς είναι τα υπόλοιπα τμήματα στον Αγιο Παύλο αλλά αν λειτουργούν έτσι και ευείνοψη θα αλλάξει η γνώμη του κόσμου για την δημόσια υγεία. Συνεχίστε την καλή δουλειά. Εκαρτιστώ πολύ

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:
(Διεύθυνση: [REDACTED])

Τηλ: [REDACTED]

Email: [REDACTED]