



0000837889

000 "0000 000000 0"

000μ. 000 α.: 14861

0 μ/00: 00 000. 31/10/2025

0 μ/00 0 π 0000000: 30/10/2025

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[4^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ]

[ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ "ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ" ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ]

Ημ/νία: 29/10/25

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο					
Ιδιότητα	Ασθενής	ναι	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:

Θα ήθελα να εκφράσω τις θερμές μου ευχαριστίες:

1. Στην ακτινολόγο κ. Χριστίνα Μανίκα , για την άμεση ανταπόκριση και αντιμετώπιση της κρίσιμης κατάστασής μου, ως ασθενούς. κατά την εφημερία της Τετάρτης 29/10/25

2. Στους εφημερεύοντες Χειρουργούς και Ορθοπαιδικούς για την επιστημονική τους κατάρτιση, και την πλήρη εφαρμογή όλων των πρωτοκόλλων, που προβλέπονται για περιστατικά δικής μου περίπτωσης και κυρίως για την παρεχόμενη περίθαλψη

3.Την κ. Μοναστηρίδου Σεβαστή για την αμέριστη βοήθειά της και συμπαράσταση

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ