



0000838380

000 "000-0-000000"

000μ. 000 α.: 15192

α μ/αω: 000000. 06/11/2025

α μ/αω α π 0000000: 06/11/2025

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]" ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΥΠΣΗμ/νία: 5/11/2025

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:

Τιπος:

Τμήμα Υπερβαρικών ΘάλασσαςΤα Πολλά Σόγια είναι φίωχια: Ηρσα να βρωγιατρούς κ νοσηλεύτες κ βρήκα Οικογένεια.Εκπαιδευτικοί, Ανθρώπινοι, Ζεστοί, ΕυγενικοίΕξυπηρετικοί, Είμαι ΑΠΟΛΥΤΑ ικανοποιημένος

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: Τηλ.: Email:)