



000 "0000000000"

000μ. 000 α: 15264

α μ/αω : 000000. 07/11/2025

α μ/αω α π 00000000: 07/11/2025

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...] ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [...]

[...] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΟΣ ΜΥΠΙ

Ημ/νία: 6-11-2025

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο			
Ιδιότητα	Ασθενής	☒	Συγγενής Ασθενή
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:

ΑΦΟΡΑ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΧΕΡΒΑΡΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ
ΘΑ ΗΘΕΛΑ ΝΑ ΕΚΦΡΑΣΩ ΤΙΣ ΘΕΡΜΟΤΕΡΕΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ ΜΟΥ
ΓΙΑ ΤΟ ΕΜΠΕΡΙΚΟ ΚΩΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΚΑΙ ΤΟΥΣ
ΕΙΑΤΡΟΥΣ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ
Η ΥΠΟΔΑΓΜΑΤΙΚΗ ΣΑΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΣΕ ΚΑΡΔΕ ΑΕΘΩΝ
ΕΙΝΑΙ ΠΛΗΘΙΝΑ ΑΞΙΟΣΗΜΑΟΤΗ.
ΕΙΣΤΕ ΟΛΟΙ ΕΣΙΑΦΟΡΙΚΟΙ. Η ΕΥΓΕΝΕΙΑ, Η ΦΡΟΝΤΙΔΑ,
Η ΥΠΟΜΟΧΗ ΚΑΙ Η ΣΥΝΕΧΗΣ ΕΠΙΜΟΡΦΟΤΗΤΑ ΣΑΣ ΚΑΘΕ
ΠΡΟΣΦΕΡΕ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑ.
ΣΑΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ ΑΠΟ ΚΑΡΔΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΕΚΔΟΤΙΚΗ
ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΑΣ.
ΜΕ ΑΓΑΠΗ ΚΑΙ ΕΥΓΡΟΤΟΜΟΛΟΓΙΑ

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση:)

Email: