



0000838857

000 "0000 0000000"

000μ. 000 α.: 15547

0 μ/ω: 00000. 12/11/2025

0 μ/ω 0 π 0000000: 12/11/2025

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]" ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [...]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ... Α.Γ. ΠΑΥΛΟΣ

Ημ/νία:

12/11/2025

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:

Χειρουργήθηκε σε καθιστική 11/11/2025 από κ. Φαχίριδη
Όλο το τμήμα του χειρουργικού ήταν εξαιρετικό.
Από τους χειρουργούς, ειδικεύοντας, αναμνησι ως και
το νοσηλευτικό προσωπικό ευχένεζατο και δε, ότι
χρηστικά ήταν δίπλα μου. Επίσης πετακαθαροί
οι χώροι της πτέρυγας. Η μου επίθεση ήταν
όσο χαρτί ψηλά

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: _____, Τηλ: _____, Email: _____)