



0000838858

000 "0000000000"

000μ. 000 α.: 15548

α μ/αα: 00000. 12/11/2025

α μ/αα α π 0000000: 12/11/2025

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[Δ] ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[Αγρός Παιός] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ... [Δ.Ε.Ε.Ι.Ν.Ι.Ν.Σ.]

Ημ/νία:

19-11-25

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο					
Ιδιότητα	Ασθενής	☒	Συγγενής Ασθενή	☐	Άλλο
Διεύθυνση	[Redacted]				
Τ.Κ. - Πόλη	[Redacted]				
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:

Νοσηλεύω από χειρουργική εντέρων
6ος χειρουργικό

Όσο το προσώπιό ήταν καθαρό σε όλα τα

Το δωμάτιο ήταν καθαρό

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: Αγρός Παιός - Δ.Ε.Ε.Ι.Ν.Ι.Ν.Σ. Τηλ.: Email: