



000 "0000000000"  
 000μ. 000 α.: 4125  
 0 μ/00: 00 000. 24/03/2026

Παράρτημα Β.2.: Εντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
 [...] ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [...]  
 [...] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Μ.Υ.Π.Ι.

Ημ/νία: 24/3/2026

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

|               |            |                 |        |
|---------------|------------|-----------------|--------|
| Όνοματεπώνυμο | [REDACTED] |                 |        |
| Ιδιότητα      | Ασθενής    | Συγγενής Ασθενή | + Άλλο |
| Διεύθυνση     | [REDACTED] |                 |        |
| T.K. - 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:

Φιλοξενήθηκα με τον γιο μου στην μονάδα Υπερβρικού αφυγόνου του Αγίου Παύλου. Δεν έχω χρόνο να περιγράψω τις 15 μέρες. Εξαιρετικό νοσηλευτικό προσωπικό και γιατρού. Από την πρώτη μέρα ενήνοσα ασφαλεία. Οι νοσηλεύτριες ήταν πάντα διαθέσιμες, ευχενικές και πρόθυμες να μας βοηθήσουν. Σας ευχαριστώ όδου έναν προ- ένα. Καλό Πάσχα! σε όδου με υγεία και ευδοχία για εσας και τις οικητένειες σας

**ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ**



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: \_\_\_\_\_, Τηλ.: \_\_\_\_\_, Email: \_\_\_\_\_)