



000 "0000000000"

000μ. 000 α.: 4685

0 μ/00: 00 000. 03/04/2026

0 μ/00 0 π 0000000: 03/04/2026

1<sup>η</sup> Υ.Π.Ε. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

"ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ"

Αριθ. Πρωτ.: 4685

Ημερομηνία: 3.4.26

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



[...]® ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.....

Ημ/νία:

3/4/26

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο	[REDACTED]		
Ιδιότητα	Ασθενής	<input checked="" type="checkbox"/>	Συγγενής Ασθενή
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:

Θα ήθελα να ευχαριστήσω από καρδιάς για την αφοση εξυπηρέτησής μου από το προσωπικό του νοσοκομείου και ιδιαίτερα από τον κύριο ΔΗΜΗΤΡΙΟ ΔΟΥ ΣΟΦΙΑ που είναι εξαιρετικά πολύτιμη και πολύ καλή και πάντα με ένα πολύ καλό και γρήγορο ανταπόκριση. Χρησιμοποιώ το νοσοκομείο...

ΣΑΣ ΜΧΑΡΙΣΤΩ ΣΕΡΜΑ

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: ....., Τηλ: ....., Email: .....

...)