



000 "0000000000"

000μ. 000 α.: 5368

0 μ/ω: 00000. 22/04/2026

0 μ/ω 0 π 0000000: 22/04/2026

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[Γενικό] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ

Ημ/νία: 21.04.2026

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

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

Κατά τη διάρκεια της νοσηλείας μου στη Χειρουργική του Γ.Ν. Αγ. Παύλου θα ήθελα να αναφερθώ στην συνέπεια, την φροντίδα, την κατάρτιση και την αλληλεγγύη των νοσηλευτικών προσωπικών. Απαντής, ανά πάσα στιγμή μουτά και να μας φροντίσουν και να μας ενδυναμώσουν. Θας εκχαριστώ από καρδιάς και σας εύχομαι καλή δουλειά και συνέχεια στο έργο σας!

Ιδιαίτερους εκχαριστίες σφίξε στους θγαρόντες ιατρούς μου κύριο Διάδοχο και κυρία Μιχαηλίδου (!!) και στους εκδικαιωμένους Γεράσιμος και Αγγελική και φυσικά στην προϊστάμενη τα κα νοσηλευτική τμήματός.

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση:, Τηλ:, Email:

