



0000851691

000 "0000000000"

000μ. 000 α.: 6309

α μ/α: 00000.11/05/2026

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[.....] ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ [.....]

Ημ/νία: 11/05/2026

## ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

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

Με βάση την πρόσφατη εμπειρία μου, αφείνω να παραδέχτην πως το Νοσοκομείο Αγίας Παύλος το οποίο νοσηλεύτηκα είναι ίσως το καλύτερο νοσοκομείο που έχω νοσηλευτεί.

Ο τρόπος των Ιατρών και των νοσηλευτών είναι πραγματικά ένα παράδειγμα πραγματικού επαγγελματισμού, και επιπρόσθετα η φιλική και αλκία πρωτόγνωστη, κυρίως με το αίσθημα ευθύνης που εκπέμπουν όλοι τους, είναι σίγουρος πως ήκαν τον Ιπποκράτη παλιό περιφανο, όπως και όλους εμάς.

Τα συγχαρητήριά μου!! Καρδιολογική  
Ο Κύριος Θεός να σας ευλογεί πάντοτε ενώς και τις οικογένειές σας.

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: [REDACTED], Τηλ.: [REDACTED], Email: [REDACTED])