



0000851898

ΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
 "ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ"
 Αριθ. Πρωτ.: 6478
 Ημερομηνία: 13/5/2026

000 "0000000000"
 000μ. 000 α.: 6478
 0 μ/00: 00000. 13/05/2026
 0 μ/00 0 0000000: 13/05/2026
 Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
 [...] ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [...]
 [...] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ... ΑΓ. ΠΑΥΛΟΣ

Ημ/νία: 13/5/26

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

Αφορά εις όλους τους εργαζομένους του Νοσοκομείου Αγ. Παύλος για την ευγένεια, την Ανθρώπινη και την φινέπεια που δείχνουν σε όλους ανεξαιρέτως τους ασθενείς και ειδικά στην χειρουργική κλινική την οποία θεωρώ ΑΡΙΣΤΗ από άποψη οργάνωσης, ποιότητας, ενδιαφέροντος για τον ασθενή και ΕΠΙΔΗΜΟΝΙΟΥΣ ΚΑΤΑΙΡΤΗΘΕΥΣ ΤΩΝ ΘΥΤΕΛΕΧΩΝ ΤΗΣ.



ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: _____, Τηλ.: _____, Email: _____)