



0000851895

000 "0000000000"

000μ. 000 α.: 6474

0 μ/00: 00000. 13/05/2026

0 μ/00 0 π 0000000: 13/05/2026

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]ª ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [...]

[..... ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.....]

Ημ/νία:

13/05/2026

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο	[REDACTED]		
Ιδιότητα	Ασθενής	Συγγενής Ασθενή	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: "

Αφορά την εγχείρηση κοιλίας μου και παλαιότερα την εγχείρηση χολής μου, και στις 9 περιπτώσεις, η αντιμετώπιση μου από το Ιατρο ΦΑΧΙΡΙΔΗ ΔΙΟΝΥΣΙΟ υπήρξε άμογη, η επικοινωνιακότητα, το ηθος, η ευνηριφορά του χειρουργού μου κίνησε τη μαμά μου στην παύση μιστό των σφαιρών ενώ βγάλτο αυχαριστω !!!

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση:, Τηλ:, Email:

...)