



0000852312

000 "0000000000"

000μ. 000 α.: 6760

0 μ/00: 00000. 19/05/2026

0 μ/00 0 π 0000000: 19/05/2026

Παράρτημα Β.2.: Εντύπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]ª ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.....

Ημ/νία:

19 / 5 / 26

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:

ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΜΟΝΗ ΜΟΥ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΕΝΙΚΑ Η ΔΙΑΜΟΝΗ ΜΟΥ ΗΤΑΝ ΕΞΑΙΡΕΤΗ ΑΠΟ ΟΛΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ ΘΑ ΤΟ ΕΛΕΓΑ ΚΑΙ ΣΕ ΑΛΛΟΥ ΚΟΣΜΟ. ΣΥΝ. ΜΟΝΟ ΠΟΥ ΤΟ ΦΑΚΗΤΟ ΗΤΑΝ ΤΟ ΙΔΙΟ ΚΑΘΕ ΒΡΑΔΥ ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΟΡΙΣΜΕΝΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΑ

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

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