



000 "000000000000"
 000μ. 000 α.: 6844
 α μ/ωω : 00000. 20/05/2026
 α μ/ωω α π 00000000: 20/05/2026

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

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

Ημ/νία: 18/05/2026

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ			
Όνοματεπώνυμο	[REDACTED]		
Ιδιότητα	Ασθενής <input checked="" type="checkbox"/>	Συγγενής Ασθενή <input type="checkbox"/>	Άλλο <input type="checkbox"/>
Διεύθυνση	[REDACTED]		
Τ.Κ. - Πόλη	[REDACTED]		
Τηλ.	[REDACTED]		
E-mail	[REDACTED]		
<p>ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ :Παρακαλείσθε να επιλέξετε το σχετικό πεδίο -εάν επιθυμείται η επιστολή σας να κοινοποιηθεί επιπλέον των ενδιαφερόμενων με αναφορά στο ονοματεπώνυμό μου και</p> <p>1. στον πίνακα ανακοινώσεων <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>2. Στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου <input checked="" type="checkbox"/></p>			
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ			
Αναφέρετε στοιχεία, όπως για παράδειγμα ποιον ή ποιους και σε τι αφορά:			
<p>Ευχαριστώ πολύ το προσωπικό του νοσοκομείου για την καλή εξυπηρέτησή για την φροντίδα τους, για την ευσυνείδησή τους.</p> <p>Σας ευχαριστώ πολύ και ευχαριστώ</p>			

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

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