



0000852664

000 "0000000000"

000μ. 000 α.: 7015 4<sup>η</sup> Υ.Π.Ε. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ

ΕΘΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

α μ/α: 00000. 22/05/2026

Παράρτημα Β. Π.Ν.Π. ΑΝΤΙΠΥΡΕΩΝ "ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ"

Αριθ. Πρωτ. 7015  
Ημερομηνία 22/5/2026

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ [.....]

Ημ/νία: 22/5/26

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

Θέλω να εκφράσω τις θερμές μου ευχαριστίες προς το Ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό της Στεφανιαίας / Καρδιολογικής Μονάδας του Νοσοκομείου Άγιος Πάυλος για την άριστη φροντίδα, τον επαγγελματισμό και την ανθρωπιά που έδειξαν στη μητέρα μου σε μια δύσκολη στιγμή για την οικογένεια μας βιάθηκα δίπλα μας, τη φροντίδα με ευδιαφάνεια και μας ενημέρωναν. Σας ευχαριστούμε από καρδιάς για όλα όσα κάνατε.

**ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: ....., Τηλ.: ....., Email: .....