



000 "0000000000"

000μ. 000 α.: 7014

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων
α μ/αα: 00 000, 22/05/2026
α μ/αα 0 π 0000000: 22/05/2026



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]ª ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.....

Ημ/νία:

22/5/26

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

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

Θα ήθελα να εκφράσω τις θερμές μου ευχαριστίες προς όλο το Ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό της Εστεφανιαίας/καρδιολογικής Μονάδας για τη φροντίδα, την ευγένεια, την υποστήριξη και του ελαφγευματιμού που έδειξαν κατά την νοσηλεία μου. Σας ευχαριστώ πολύ για όλα που προσφέρατε.

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: Τηλ.: Email: