



000 "000000000000"

000μ. 000 α.: 7032

ρμ/αα: 00000. 22/05/2026

Παράρτημα Β.2. Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων

αμ/α α : 000000: 22/05/2026



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

{...}ª ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ {.....}

{.....} ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.....

Ημ/νία: 22 - 5 - 2026

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

Μου σώσατε τη ζωή και θα το μεταφέρω στον Υπουργό Υγείας  
Σημ. Καρδιολογική - Στεφανιαία Μονάδα

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

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