



000 "0000000000"

000μ. 000 α.: 7335

α μ/ω: 00000. 29/05/2026

α μ/ω α ± 0000000: 29/05/2026

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[4] ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [Μακεδονίας και Θράκης  
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ "Αγίου Παύλου" ΜΥΤΙ

Ημ/νία: 28-5-26

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 ελεξετε 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 προσωπικό της Μονάδας Υπερβαρικής Οξυγονοθεραπείας για το επαγγελματικό, την αυθόρμητη προσέγγιση και την φροντίδα που μου προσέφερατε!!! Η ευγένεια, η υποστήριξη και το αίσθημα ασφαλείας που δημιουργήσατε καθ' όλη τη διάρκεια της θεραπείας άφησαν τις καλύτερες εντυπώσεις. Με τον δικό σας τρόπο μέδισαν πάντα δίπλα σε κάθε ασθενή! Σας ευχαριστώ ειλικρινά για όλα μέσα από την καρδιά μου! Ευχαριστώ του κάθε έναν <sup>από</sup> ξεχωριστά... Να είστε όλοι καλά και να συνεχίσετε το ποιοτικό έργο σας με την ίδια αφοσίωση και αγάπη.

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

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