



000 "000000000000"

000μ. 000 α.: 7765

α μ/αα: 00000. 09/06/2026

Παράρτημα Β.2. Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων  
α μ/αα α \* 00000000: 09/06/2026



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]ª ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ [.....]

Ημ/νία:

09/06/2026

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο	[REDACTED]		
Ιδιότητα	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: Ειδαχμή Γνω Καρδιολογική Κλινική

Αναφέρετε στοιχεία, όπως για παράδειγμα ποιον ή ποιους και σε τι αφορά:

Οι θνητώσεις μου κατά την παραμονή μου Γνω Καρδιολογική Κλινική του Νοσοκομείου Α.Γ. Παύλος Θεσσαλονίκης ήταν πολύ καλές.

Το προσωπικό και οι γιατροί, κυρίως ο Δ/ντής Κ. Παπαθανασίου ήταν όλοι άφοβοι, αφενικοί μου με κατανοού για πρόβλημά μου.

Παρόλο που σταν ημέρα ήμουν πολύ άρρωστος βρήκα αυτό αποματαστάθηκε καθώς ε...

Είπα εφελισιοβούυ το βόλο... μου γαρό μου, οβου και  
= 60 πρόβλημά... με κλινικά  
Σας ευχαριστώ πολύ όλοι!

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: ....., Τηλ.: ....., Email: ....., [REDACTED SIGNATURE])