



000 "0000 000000"
 000μ. 000 α.: 8131
 0 μ/00: 00 000. 15/06/2026
 0 μ/00 0 π 00 00000: 15/06/2026

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[7^η] ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΩΝΙΚΗΣ ΠΡΩΤΗΣ

Ημ/νία:

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

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

Το προσωπικό Ιατρικό & Νοσηλευτικό είναι
απόλυτα - ευχάριστο και ειλικρινές με τον
λόγον.
Με ενδιαφέρον ~~για~~ σχετικά με την
αρχή της θέρμανσης μας.

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: Τηλ: Email: