



0000858383

000 "0000 000000"

000μ. 000 α.: 11094

αμ/αα: 00000. 13/08/2026

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων

αμ/αα α.: 000000. 13/08/2026



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[.....]ª ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Αγίας Πάυλος

Ημ/νία:

13/8/2026

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο	[REDACTED]		
Ιδιότητα	Ασθενής	☒	Συγγενής Ασθενή
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 τα θερμά μου
ευχαριστήρια και τις καλύτερες ευχές μου
στους γιατρούς, το νοσηλευτικό προσωπικό,
τους βοηθούς θαλάμων & σε όλο το
προσωπικό της Γεφύρας & τις καρδιολογικές
κλινικές του νοσοκομείου σας.
Σας ευχαριστώ για την ευγένεια, την κατανόηση
τον επαγγελματισμό και τις καλές
και την άριστη περίθαλψη που
έχετε δοθεί στο πρόσωπό μου.
Θεός μαζί σας! Ευχαριστώ ξανά πολύ

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: Τηλ.: Email: