

000 "000000000000"
 00000.000 0. 11090
 0 μ/00: 00000. 13/08/2026
 0 μ/00 0 π 0000000: 13/08/2026

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]ª ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [...]

[...] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ... ΑΓ. ΠΑΥΛΟΣ [...]

Ημ/νία:

13/08/26

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο	[REDACTED]			
Ιδιότητα	Ασθενής	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: "

Ως συγγενής ασθενούς στην ανωτέρω κλινική του νοσοκομείου Α. Παύλος υποβάλλω τις θετικές εντυπώσεις μου από τη. Επισκέψης μου. Οι χώροι (διάδρομοι και δωμάτια) πάραυτον από καθαριότητα είναι πολύ σημαντικές που υπάρχουν αντισηπτικά και μόυει με να τα χρησιμοποιώμε. Ακόμα, το προσωπικό είναι εξαιρετικό. Ακόμα και τις ώρες των εφημεριών είναι πρόθυμοι να μας εξηγήουν και να μας εξυπηρετήσουν. Οι ιατροί και οι νοσηλεύσεις πραγματικά ενδιαφέρονται για τους ασθενείς. Ευχαριστώ πολύ!

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: Τηλ.:)

...)