

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[....]^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.....]

Hu/via:

17	9	2026
----	---	------

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο					
Ιδιότητα	Ασθενής	☒	Συγγενής Ασθενή	☐	Άλλο
Διεύθυνση					
T.K. - Πόλη					
Τηλ.					
E-mail					

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



ПЕРІГРАФН

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

ІАТРО К. МПΛΙΟΥΜΗ

Οι ηδονες να εκπρεσω τις δικες επιθυμιες
 που με τον λογο κ. Μελιων και τις ομιλιες
 τρεις νυκτες που με προσφερει καθε ομιλια
 για το λογο που η εφευρεση του 24/8/26 καθε
 του Μελιων που στο Γενεραλ ομιλιες
 τρις. Να ειναι λεγα καθε μες υφει και
 Ναι Μελιων στο ερωτα.

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: Τηλ: Email:

and