



0000860753

1^η Υ.ΠΡ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
"ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ"

Αριθ. Πρωτ:

Ημερομηνία:

000 "0000000000"

000μ. 000 α.: 12817

α μ/α: 00000. 23/09/2026

α μ/α 00000000: 23/09/2026

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[.....]^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....][.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Αγ. Παύλου Θεσσαλονίκης

Ημ/νία:

23/9/26

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο	[REDACTED]		
Ιδιότητα	Ασθενής	Συγγενής Ασθενή	Άλλο
Διεύθυνση	[REDACTED]		
T.K. - 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:

Αφορά στη χ/κη κλινική και την άγνοια
συμπεριφορά των εργαζομένων,
γιατροί (κ. Μιχαηλίδης Ευρύστη) και νοσηλεύτριες
πρός το ορατό ζώο άρρωστη η παρουσία
της ήταν επί αδήσεια θεράπευτική.

Οι αναισθησιολόγοι (δ' εμένα ο κ. Δημήτρης Πίνες)
ήξευκαν σφαλές κρυψήσας για όλην όσον ήρθαν
στο δάλαμο, χωρίς παρενέργειες

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: Τηλ: [REDACTED])

...)