0000863102

□□□ "□□□□ □□□□□□"
□□□□μ. □□□ □.: 14531
□ μ/□□□: □□□□□. 23/10/2026
□ μ/□□□ □ π □□□□□□□□: 23/10/2026

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
[....]η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]
[..... ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.....]

Ημ/νία:

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ Α

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ					
Ονοματεπώνυμ	[redacted]				
Ιδιότητα	Ασθενής	Διεύθ	Συγγενής Ασθενή		Άλλο
Διεύθυνση	[redacted]				
Τ.Κ. - Πόλη	[redacted]				
Τηλ.	[redacted]				
E-mail					

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

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

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΑ ΣΤΟΝ ΑΓΙΟ ΠΑΥΛΟ ΘΕΣ/ΚΗΣ
Η ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΗΤΑΝ ΑΨΟΓΗ Η ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑ
Η ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΨΟΓΗ.
Η ΙΑΤΡΟΣ ΕΙΔΙΚΑ Η ΚΥΡΙΑ ΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΥ ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΟΛΑ ΤΕΛΕΙΑ ΕΥΧΑΡΙΣΤΟ ΘΛΟΥΣΕΠ ΩΡΑ ΣΟΛΙ ΝΑΣΤΕ ΟΛΑ ΚΑΛΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:
(Διεύθυνση: ....., Τηλ.: [redacted] email: .....
...)