0000864490

[redacted]

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων

[redacted]

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

Ημ/νία: 12/11/26

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ					
Ονοματεπώνυμο	[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:

Πολύ θετική η ανθρώπινη φάση από την φροντίδα και την γρήγορη λειτουργικότητα του νοσηλευτικού προσωπικού της Εξωτερικής Καρδιολογικής

[redacted]

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:
(Διεύθυνση: ....., Τηλ.: ....., Email: .....