0000863104

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων

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

Ημ/νία: 23-10-2026

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ					
Ονοματεπώνυμο	[redacted]				
Ιδιότητα	Ασθενής	X	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:

Νοσηλεία για χοληκυστεκτομή με λαπαροσκόπηση. Η νοσηλεία μου στο Νοσοκομείο ήταν ένα ζεστό οικογενειακό κλίμα !!
Η υπεύθυνη αντιμετώπιση από το νοσηλευτικό προσωπικό, ευγενέστατοι, με άμεση ανταπόκριση στις όποιες απορίες μας.
Ιδιαίτερα ευχαριστώ τον διευθυντή της Χειρουργικής κ. Ισάκο, που με χειρούργησε.

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