



0000836671

000 "0000000000"

000μ. 000 α.: 13956

α μ/α: 00000. 15/10/2025

α μ/α 0 π 0000000: 15/10/2025

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]" ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [...]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ..... ΜΥΤΙΣ ΑΠΟΣ ΠΑΥΛΟΣ

Ημ/νία: 15/10/2025

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο	[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:

Θα ήθελα να εκφράσω τις θετικές μου εντυπώσεις από το τμήμα Υπερθήριку Οξυγόνου. Η Θεραπεία που έκανα ^{θεωρώ ότι} συνέβαλε σημαντικά στη βελτίωση της κατάστασής μου, ενώ τα προσωπικά υπήρξε άφορο, ευγενικό και ιδιαίτερα υποστηρικτικό σε όλη τη διάρκεια. Οι Θεραπείες που έκανα ήταν για την ανακατάσταση προβλήματος στην ακοή μου. Η διαδικασία ήταν άφορη και τηρήθηκε με ιδιαίτερο επαγγελματισμό.

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση:

Τηλ.:

Email: