



4^η Υ.Π.Ε. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

"ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ"

Αριθ. Πρωτ.: 13747
Ημερομηνία: 10/10/2025

000 "0000 0000000"

000μ. 000 α.: 13747

α μ/α: 00000. 10/10/2025

α μ/α α π 0000000: 10/10/2025

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...] "ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [...]"

[...] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ [...]

Ημ/νία: 10/10/2025

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:

Εισήχθη στο χειρουργικό αίμα για χειρουργική διαδικασία.
Εμφανίστηκε από τον ε. Στάυδαλο μόνιμο, βρα-
ρετος πονόλαιμο που ανδρώνει, με παροξυσμικά
πολύ από την πρώτη μέρα έως την τελευταία.
Ισχυρό αφορρά το νοσηλεύτικό περιστατικό επί αλμυρού
έκτα να να φέρει τα παλινδρομικά. Εμφανίστηκε,
εξαιρετικές που αφορούν.

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: [REDACTED] Τηλ: [REDACTED] Email: [REDACTED])