



0000845221

000 "0000000000"

000μ. 000 α.: 1709

α μ/α: 00000. 04/02/2026

α μ/α α π 0000000: 04/02/2026

Παράρτημα Β.Σ.: Εντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]ª ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [...]

[...] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ

Ημ/νία: 4-2-2026

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο	[REDACTED]					
Ιδιότητα	Ασθενής	<input checked="" type="checkbox"/>	Συγγενής Ασθενή	<input type="checkbox"/>	Άλλο	<input type="checkbox"/>
Διεύθυνση	[REDACTED]					
Τ.Κ. - Πόλη	[REDACTED]					
Τηλ.	[REDACTED]					
E-mail	[REDACTED]					

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ :Παρακαλείσθε να επιλεξετε 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:

Κατά την διάρκεια της νοσηλείας μου (29-1 έως 4-2-2026) στην ~~καρδιολογική~~ καρδιολογική κλινική έτυχα άφοχης συμπεριφοράς από το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Ενημέρωση, υποστήριξη, επικοινωνία, διάθεση, χαμόγελο στον ύπνο βράδυ.

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: \_\_\_\_\_, Τηλ.: \_\_\_\_\_, Email: \_\_\_\_\_)

