



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
 ΔΙΟΚΗΣΗ 4^η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
 ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ «ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ»
 ΓΡΑΦΕΙΟ «ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΛΗΠΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ
 ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ Ε.Σ.Υ»

A2

Ημ/νία:

Αρ. Πρωτ.

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΒΑΛΟΝΤΟΣ

Επώνυμο: [Redacted] Όνομα: [Redacted] Πατρώνυμο: [Redacted]
 Διεύθυνση: [Redacted]
 Τ.Κ.:
 Αρ. τηλ.:
 Email:
 Ιδιότητα: Λήπτης Υπηρεσιών Υγείας Συγγενής / Συνοδός λήπτη Υπηρεσιών Υγείας Άλλη

ΑΠΟΔΕΚΤΗΣ / ΕΣ

Προς: (ΤΜΗΜΑ / ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ) **ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ**
 Κοινοποίηση: Παρακαλείσθε να επιλέξετε το σχετικό πεδίο – εάν επιθυμείτε η επιστολή σας να κοινοποιηθεί στους ενδιαφερομένους με αναφορά στο ονοματεπώνυμό μου και
 - στον πίνακα ανακοινώσεων του Νοσοκομείου
 - στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου
 Συναινώ στη διατήρηση των προσωπικών μου δεδομένων στο Γραφείο Προστασίας Ληπτών/τριων Υ.Υ.Ν. Ε.Σ.Υ

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ

Ευχαριστούμε για την
 εξαιρετική και φρονιδα
 εισασαι υπεροχι και
 εργατικη

Ο/Η Υπογράφων