



Ημ/νία:

Αρ. Πρωτ.:

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΟΣ

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

ΑΠΟΔΕΚΤΗΣ / ΕΣ

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

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ

Ένα μεγάλο ευχαριστώ σε όλο το ~~ιατρικό~~ και νοσηλευτικό προσωπικό της Μονάδας Υπερβαρικής Ιατρικής, είναι κατά λόγο στην όλη συμπεριφορά και ανικνεύπια που είχα έχω και οι υπόλοιποι ασθενείς κατά το διάστημα που χρειάστηκε να λάβω τις υπηρεσίες τους. Για δεύτερη φορά την τελευταία Ώρα που χρειάστηκε να επισκεφτώ την μονάδα, έχω τις καλύτερες εντυπώσεις και τα καλύτερα λόγια να πω! Ευχαριστήρια σε όλους μέσα από την καρδιά μου! Σας ευχαριστώ πολύ!

Ο/Χ Υπογράφων

[redacted signature]

0 μ/ω 0 # 0 0 0 0 0 0 26/08/2024

0 μ/ω 0 # 0 0 0 0 0 0 26/08/2024

0 0 μ/ω 0 # 0 0 0 0 10831

