0000809942

[redacted] "[redacted]"
[redacted]μ. [redacted]: 13572
[redacted]μ/[redacted]: [redacted]. 15/10/2024
[redacted]μ/[redacted] [redacted]: 15/10/2024

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
[....]η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]
[..... ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.....]

Ημ/νία: 15/10/2024

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ						
Ονοματεπώνυμ	[redacted]					
Ιδιότητα	Ασθενής	✓	Συγγενής Ασθενή		Άλλο	
Διεύθυνση	[redacted]					
Τ.Κ. - Πόλη	[redacted]					
Τηλ.	[redacted]					
E-mail						

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

Αναφέρετε στοιχεία, όπως για παράδειγμα ποιον ή ποιους και σε τι αφορά:

Καρδιολογική κλινική

Υ.Γ Σας ευχαριστούμε για όλα!

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: ....., Τηλ.: ....., Email: .....
...) [redacted]