



000 "0000 000000"  
 000μ. 000 α.: 13668  
 0 μ/00: 00000. 16/10/2024  
 0 μ/00 0 π 0000000: 16/10/2024

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]ª ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Αγία Πάυλος

Ημ/νία: 16/10/2024

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

| ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  |            |                 |      |            |
|---|------------|-----------------|------|------------|
| Όνοματεπώνυμο   | [REDACTED] |                 |      |            |
| Ιδιότητα  | Ασθενής    | Συγγενής Ασθενή | Άλλο | [REDACTED] |
| Διεύθυνση   | [REDACTED] |                 |      |            |
| Τ.Κ. - Πόλη   | [REDACTED] |                 |      |            |
| Τηλ.  | [REDACTED] |                 |      |            |
| E-mail  | [REDACTED] |                 |      |            |
| ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ   |            |                 |      |            |
| Αναφέρετε στοιχεία, όπως για παράδειγμα ποιον ή ποιους και σε τι αφορά:   |            |                 |      |            |
| <p>Σήμερα 16 Οκτωβρίου 2024 επισκεφθήκα τα αιμοδοτικά γραφεία και οργάνω με είδα η γιατρός κα. Κε. Λεβίδου Βασιλική. Ήταν ιδιαίτερα επικοινωνιακή, ευχρική και με βεβαίω προς εμπναι. Ήταν η πρώτη μου αιμοδοσία και με τη βοήθεια του Σοφία Μωυβίδου και του Λαζάρου Δημητρώ, ήταν μια ξεχωριστή εμπειρία. Και οι δύο ήταν ανέχως δίπλα μου και η γιατρός παρέβη όλα τα διαδικαα Πραγματώς, η ανυμπνίση τα β-συγκριμντα σράδα είναι αξιόπνη. Σας ευχαρισώ θερμά.</p> |            |                 |      |            |
| [REDACTED]  |            |                 |      |            |
| [REDACTED]  |            |                 |      |            |
| [REDACTED]  |            |                 |      |            |

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: ..... Τηλ.: ..... Email: .....