



000 "0000 000000"
 000μ. 000 α.: 13822
 0 μ/00: 00000. 18/10/2024
 0 μ/00 0 π 0000000: 18/10/2024

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



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

Ημ/νία: 18/10/2024

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ			
Όνοματεπώνυμ	[REDACTED]		
Ιδιότητα	<input type="checkbox"/> Ασθενής	<input checked="" type="checkbox"/> Συγγενής Ασθενή	<input type="checkbox"/> Άλλο
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>Μετά από 15 συνεδρίες στη μονάδα υπερβαρικής του κοσμοκομείου "ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ", λόγω εμφάνισης και απώλειας μέρας της ακοής μου, τα συμπτώματά μου είναι εκκρίσιμα. Μειώθηκαν οι εμβόες και βελτιώθηκε η ακοή μου.</p> <p>Θετική εντύπωση μου έκανε ως ασθενής επισκέπτης, τόσο το υψηλό επίπεδο επαγγελματισμού, τόσο των ιατρών, όσο και του κοσμεταγωγικού προσωπικού. Επίσης θετικά στην μετελευσία μου, έπαιξε ρόλο και το φιλικό περιβάλλον, οι σύγχρονα υποδομή, με και η καθαριότητα του χώρου, που δεν διμυρξε κάποιο κενό χώρο κοσμοκομείου.</p> <p>Θα ήθελα να εκφράσω από καρδιάς τις ευχαριστίες μου σε όλους τους επαγγελματίες υγείας της μονάδας υπερβαρικής ιατρικής και να σας ευχηθώ καλή δύναμη και να συνεχίσετε στο ίδιο επίπεδο να προσφέρετε τις υπηρεσίες σας, τόσο πιστοίστες για τους ασθενείς σας.</p>			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση:, Τηλ:
 ...)

