

000 "0000 0000000"  
000μ. 000 α.: 13823  
α μ/α: 00 000. 18/10/2024  
α μ/α α 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	Ασθενής	<input checked="" type="checkbox"/> Συγγενής Ασθενή	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:

ΟΣΤΙΚΟ ΟΙΔΗΜΑ ΓΟΝΑΤΟΥ. ΓΙΑΤΟ ΤΟΛΜΕΡΑ ΥΠΕΡΒΑ-  
ΡΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ. ΠΟΛΥ ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΜΕΝΟΣ,  
ΑΠΟ ΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΟΥ ΜΟΥ ΠΑΡΕΚΑΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ:

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