



0000810265

Υ.Π.Ε. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ &amp; ΘΡΑΚΗΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

"ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ"

Αριθ. Πρωτ.: α μ/σα σ α τ α β β σ : 18/10/2024

Ημερομηνία: α μ/σα σ π α α α α α α α α : 18/10/2024

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]ο ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [...]

[..... ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.....]

Ημ/νία: 18.10.2024

## ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

## ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο	[REDACTED]				
Ιδιότητα	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:

Αφορά την Καρδιολογική.

Πολλή καλή το προσωπικό της Καρδιολογικής

(Γιατροί και Νοσηλεύτριες).

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

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

...)