



000 "0000 0000000"

000μ. 000 α.: 14624

α μ/αα: 00000. 01/11/2024

α μ/αα α π 0000000: 01/11/2024

Παράρτημα Β.2.: Εντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]᾽ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.....

Ημ/νία:

1-11-2024

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο	[REDACTED]		
Ιδιότητα	<input type="checkbox"/> Ασθενής <input checked="" type="checkbox"/> Συγγενής Ασθενή <input type="checkbox"/> Άλλο		
Διεύθυνση	[REDACTED]		
T.K. - Πόλη	[REDACTED]		
Τηλ.	[REDACTED]		
E-mail	[REDACTED]		

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ :Παρακαλείσθε να επιλέξετε το σχετικό πεδίο -εάν επιθυμείται η επιστολή σας να κοινοποιηθεί επιπλέον των ενδιαφερόμενων με αναφορά στο ονοματεπώνυμό μου και

- 1. στον πίνακα ανακοινώσεων
- 2. Στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

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

Αφορά τον τμήμα του Υπερβαρικών  
 Την αίσθηση εξυπηρέτησης, καλή επικοινωνία,  
 καθαριότητα, την εξυπηρέτηση ραντεβού, την  
 διαθεσιμότητα εξετάσεων, την συμπεριφορά, την  
 ευγένεια όχι μόνο των Γιατρών αλλά και του  
 νοσηλευτικού προσωπικού.

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση): [REDACTED]