



0000812146

000 "0000 000000"

000μ. 000 α.: 15145

0 μ/ω: 00000. 11/11/2024

Παράρτημα Β.2.: Εντύπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.....

Ημ/νία:

11/11/2024

## ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο	[REDACTED]		
Ιδιότητα	Ασθενής <input checked="" type="checkbox"/>	Συγγενής Ασθενή <input type="checkbox"/>	Άλλο <input type="checkbox"/>
Διεύθυνση	[REDACTED]		
Τ.Κ. - 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 ποιον ή ποιους και σε τι αφορά:

Θα ήθελα να εκφράσω τις θερμές μου ευχαριστίες για όλο το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό της Μονάδας Οξυγονοθεραπείας του Νοσοκομείου. Η προσέγγιση, η αντιμετώπιση και η υποστήριξη τους ήταν καταλυτική στη διαθεσιμότητα των προβλημάτων υγείας μου. Η αμεσότητα ~~και~~ η δεινότητα και θυσιαστική ~~και~~ ευθυπρέπεια που παρέχουν οι γιατροί της Μονάδας, κούραση και τηλεφωνικά, μου δημιουργήσαν μεγάλη ευγνωμοσύνη. Θάχομαι να συνεχίσετε να παρέχετε και να παρέχετε στον κόσμο τέτοιου είδους υπηρεσίες υγείας.

## ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: [REDACTED])

τηλ.: [REDACTED]

email: [REDACTED]