

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



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

Ημ/νία: 4/12/24

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Όνοματεπώνυμο	[REDACTED]			
Ιδιότητα	Ασθενής	<input checked="" type="checkbox"/>	Συγγενής ασθενή	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 ποιον ή ποιους και σε τι αφορά:

Ευχαριστώ πολύ την Κ. Σεβαστή για την εξυπηρέτησή  
 και την βοήθειά της να μπορέσω να κάνω τις  
 εξετάσεις μου. Πολύ καλοί θαί οι ορθοπαιδικοί  
 και ευγενικοί ιατροί που σπανίως σας μένεις  
 μας.

**ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:**

(Διεύθυνση: ..... Τηλ.: ..... Email: .....  
 ...)

