



000 "0000000000"

000μ. 000 α.: 4139

0 μ/00: 00 000. 24/03/2025

0 μ/00 0 π 0000000: 24/03/2025

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]ª ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.....

ΜΥΠ1

Ημ/νία:

20/3/2025

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο	[REDACTED]
Ιδιότητα	<input checked="" type="checkbox"/> Ασθενής <input type="checkbox"/> Συγγενής Ασθενή <input type="checkbox"/> Άλλο
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:

Η θεραπεία μου έγινε στο υπερβαρικό Ιατρείο του Νρ6 Ατ Ναύτου. Αγαρή συμπεριφορά μου συμπεριφορά και νοσηλεύτριών προσωπικού.

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: [REDACTED])

Τηλ.: [REDACTED]

Email: [REDACTED]