0000824512

ΓΝΘ "ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ"
Αριθμ. Πρωτ.: 5198
Ημ/νία: Εισερχ. 15/04/2025
Παράρτημα 6.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων
Ημ/νία Αποστολής: 15/04/2025

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
[...]ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [..............]
[..............] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Άγιος Παύλος

Ημ/νία: 14/04/2025

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Ονοματεπώνυμο	[redacted]
Ιδιότητα	[redacted]
Διεύθυνση	[redacted]
Τ.Κ. - Πόλη	[redacted]
Τηλ.	[redacted]
E-mail	[redacted]

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ (Παρακαλούμε να επιλέξετε το σχετικό πεδίο εάν επιθυμείτε η επιστολή σας να κοινοποιηθεί [illegible] με αναφορά στο ονοματεπώνυμό μου και:
1. στον πίνακα ανακοινώσεων ☒
2. Στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου ☒

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΙΑΤΡΟΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Αναφέρετε στοιχεία, όπως για παράδειγμα ποιον ή ποιους και τι αφορά: ΘΕΛΩ ΝΑ ΕΚΦΡΑΣΩ ΤΙΣ ΘΕΡΜΕΣ ΜΟΥ ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ [illegible] ΙΑΤΡΟΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΚΟΣΜΟ ΓΙΑ ΤΗΝ [illegible] ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ [illegible] ΑΡΤΙΟΤΗΤΑ [illegible] ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ. ΑΠΟ ΤΙΣ [illegible] ΠΑΡΟΥΣΙΕΣ [illegible] ΚΟΣΜΟΥ [illegible] ΑΡΤΙΟΤΗΤΑ. ΙΔΙΑΙΤΕΡΑ ΘΑ ΗΘΕΛΑ ΝΑ ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΣΩ [illegible] ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΓΙΑ ΤΗΝ [illegible] ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΤΟΥΣ.
"Η ΦΡΟΝΤΙΔΑ [illegible] ΠΙΟ ΚΟΝΤΑ ΣΤΟΝ ΘΕΟ."
ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:
(Διεύθυνση: ______________ Τηλ.: ______________, Email: ______________
...)