



0000825002

000 "000000000000"

000μ. 000 α.: 5525

α μ/αα: 00000. 23/04/2025

α μ/αα α π 0000000: 23/04/2025

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[....]ª ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.....

Αθ. Παύλος Νοσοκομείο

Ημ/νία:

23/4/25.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο			
Ιδιότητα	☒ Ασθενής	☐ Συγγενής Ασθενή	☐ Άλλο
Διεύθυνση			
Τ.Κ. - Πόλη			
Τηλ.			
E-mail			

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 ευχαριστήσω θερμά τους
ιατρούς και τους νοσηφροντές και συνομηθικούς
και παθολογικούς κλινικούς που το βράδυ
τον Ιούλιο 2025 με περιέθαλψαν με
με ιδιαίτερη φροντίδα και ευγένεια
όταν προσήλθα με κομικό ιακωό των
διαρκών εφημεριών του νοσοκομείου
Η ηρεμία συμπεριφορά τους με καθησυχάζει
και η διαρκής περονγία τους δείχνει
πέρα των σίχρονων εφημεριών και ελπίων
αδελφών με συγκινεί.

Είμαι ηγείον θερμή "διαθεμισία" του
ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ Νοσοκομείου
Αθ. Παύλος

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: Τηλ.: Email:)

...)