

ΦΟΡΜΑ "ΟΦΕΛΟΣ ΘΕΤΙΚΩΝ"

ΦΟΡΜΑ ΦΟΡ. 5503

Ο ΜΟΣΧΑ: ΟΦΕΛΟΣ 23/04/2025

Ο ΜΟΣΧΑ Ο ΤΟΝΙΣΜΟΣ: 23/04/2025

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...] ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[ΦΕΔΝΙΚΟ... ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ... ΑΣ. ΠΑΝΑΓΙΩΣ...]

Ημ/νία:

17/4/2025

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 ιδιοσελίδα του Νοσοκομείου

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

Αναφέρετε στοιχεία, όπως για παράδειγμα ποιον ή ποιους και σε τι αφορά:

Ευχαριστούμες Δερβία για την πρώτη και νοσηλευτική προσωπικό για την φόρμα δικτύωσης της διάφορης της ανεξίτηλης και αναπτυξιακής χερής μας ιατρικής αγάπης

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: , Τηλ.: , Email:)