



000 "0000 000000"

000μ. 000 α.: 5320

α μ/αα: 00000. 16/04/2025

α μ/αα α π 0000000: 16/04/2025

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]ª ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [...]

[...] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ...Α.Γ... Π.Α.Υ.Λ.Ο.Σ....]

Ημ/νία: 16-4-25

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο			
Ιδιότητα	Ασθενής	☒	Συγγενής Ασθενή
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:

Οι εντυπώσεις μου από το Τμήμα Υπερβαρικής Οξυγονοθεραπείας υπήρξαν άριστες. Γιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό επέδειξαν επαγγελματισμό, ήταν ευχενικοί, ιριζικοί, εξυπηρετικοί και υποστηρικτικοί. Θα ήθελα να τους ευχαριστήσω θερμά και να εκφράσω την εμπιστοσύνη μου στην ποιότητα των υπηρεσιών που παρέχουν.

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

(Διεύθυνση:

Τηλ.:

Email: