

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[4]ª ΥΠΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ... ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ

Ημ/νία:

30/4/2025

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο	[REDACTED]		
Ιδιότητα	Ασθενής	Συγγενής Ασθενή	Άλλο
Διεύθυνση	[REDACTED]		
Τ.Κ. - Πόλη	[REDACTED]		
Τηλ.	[REDACTED]		
E-mail	[REDACTED]		

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ: Παρακαλείσθε να επιλέξετε το σχετικό πεδίο -εάν επιθυμείτε η επιστολή σας να κοινοποιηθεί
επιπλέον των ενδιαφερόμενων- με αναφορά στο ονοματεπώνυμό μου και

Λίσταν πίνακα ανακοινώσεων ☒Στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου ☒

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

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

Ανηλών τις ευχαριστίες μου για την
αμέριστη βοήθεια που έλαβα από την
κ. Μουσταφίδου Σεβαστή νοσητέρα του
Γραφείου Προσωπικής Δικαιωμένων Ασθενών Υγείας
Με απόλυτη θετική διάθεση βοήθησε
να λάβω στα ήταν απαραίτητα σε σχέση
με τις υπηρεσίες του Νοσοκομείου σας
Η κ. Μουσταφίδου αποτέλεσε παράδειγμα
προς μένους και είναι τιμή για τους
ασθενείς και το Νοσοκομείο σας η
Παραμείνει επι στο χώρο της Υγείας

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: [REDACTED] Τηλ.: [REDACTED] Σελ.: [REDACTED])

[REDACTED]