



0000833541

000 "0000000000"
000μ. 000 α.: 11630
α μ/αω: 00000. 01/09/2025
α μ/αω α τ 0000000: 01/09/2025
Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[4]^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΘΡΑΚΗΣ.....]

[.....ΓΕΝΙΚΟ.. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ...ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ...ΑΓ.ΠΑΥΛΟΣ.....]

Ημ/νία:

11/9/25

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο	[Redacted]					
Ιδιότητα	Ασθενής	<input checked="" type="checkbox"/>	Συγγενής Ασθενή	<input type="checkbox"/>	Άλλο	<input type="checkbox"/>
Διεύθυνση	[Redacted]					
T.K. - Πόλη	[Redacted]					
Τηλ.	[Redacted]					
E-mail	[Redacted]					

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 συχαρώ το Γενικό Νοσοκομείο Αγ. Παύλου Θεσσαλονίκης για την εφαιρτική και άψογη αντιμετώπισή μου ως ασθενής και στην Ορθοπαιδική Κλινική και στο Γαζαρίο Μαστών. Τόσο το Ιατρικό όσο και το Νοσηλευτικό και Διοικητικό Προσωπικό με αντιμετώρισαν εφαιρτικά και νιώθω ευχνώμενη γι' αυτό και σφύζω να το κοινοποιήσω και δημόσια. Ας γίνει παράδειγμα προς μίμηση.

*Με ιδιαίτερη μνημία στο σας ευχαριστώ
Αυτογράφο γραφείο Προσκόπης Με. Παύλου Εκτίμησης
Δικαιωμάτων Ασθενών Υγείας [Redacted]

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση:ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ 161..., Τηλ.: 2313304469....., Email: gyp@agpavlios.gr....)

