



000 "0000-000000"

0000. 000 0.: 15830

0 μ/00: 00 000. 18/11/2025

0 μ/00 0 π 0000000: 18/11/2025

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]ο ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [...] ΑΥΠΤ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΓ. ΠΑΥΛΟΣ

Ημ/νία: 18/11/2025

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

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ : Παρακαλείσθε να επιλέξετε το σχετικό κελίο -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:

Είμαι η τρίτη φορά που μένω χωρίς την υπηρεσιών
 ως μονάδα γλυκερική > Ιερική > 22 τελευταία 20
 χρόνια. Δεν έχω παρά μόνο θανάτο ενωπύθεις με
 θετική ανακρουμική για τις υπηρεσιών επιπέδου
 με ποιότητα υπηρεσιών με ιερικοί προσωπικοί υπό
 με-διευθύνει με. Επιπλέον επεκτείνω με τις νοσηλευτικοί
 προσωπικοί στην προσιεμένη με. Κρομική <.
 Ευχαριστώ θετικά για τις κόμα φορά για την έγωση
 υπηρεσιών με πρόβλημα μου με και για την
 ευγένεια με των επανέλημθό μου, με συμβίδη για
 την με μέλλεας αποτεθό με για την αποπύθεις
 εμοί με την αναθάνου μου.

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: [REDACTED])

Τηλ. [REDACTED]

Email: [REDACTED]

ΑΜΚΑ: [REDACTED]

ΔΗΣ
2045