



000 "0000 0000000"

000μ. 000 α: 15723

α μ/σ: 00000. 14/11/2025

α μ/σ α τ 0000000: 14/11/2025

*ΧΑΡΩΚΕΥ*

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντύπων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]° ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ [.....]

Ημ/νία:

*14/11/25*

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Όνοματεπώνυμο	[REDACTED]						
Ιδιότητα	<table border="1"> <tr><td>Ασθενής</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Συγγενής Ασθενή</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Άλλο</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	Ασθενής	<input checked="" type="checkbox"/>	Συγγενής Ασθενή	<input type="checkbox"/>	Άλλο	<input type="checkbox"/>
Ασθενής	<input checked="" type="checkbox"/>	Συγγενής Ασθενή	<input type="checkbox"/>	Άλλο	<input type="checkbox"/>		
Διεύθυνση	[REDACTED]						
Τ.Κ. - 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:

*Το κτήριο ανακαινισμένο για την καλή διαμονή*

*Το προσωπικό καθαριότητας με ειλικρίεια*

*Το νοσηλευτικό προσωπικό με πολύ καλή εξυπηρέτηση, ευγένεια και δεξιοσύνη.*

*Το ιατρικό προσωπικό με καλή αντιμετώπιση περιστατικών και καλή συνεργασία με τα ολοκληρώματα των εξετάσεων.*

**ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: [REDACTED], Τηλ.: [REDACTED], Email: [REDACTED])