



"Υ.Π.Ε. ΜΑΥΡΑΪΤΑΣ & ΑΡΑΜΗ"  
 "ΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ"  
 "ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ"

000 "0000000000"  
 000μ. 000 α.: 16088  
 0 μ/00: 00000. 21/11/2025  
 0 μ/00 0 π 0000000: 21/11/2025

Αριθ. Πρωτ.: 16088  
 Ημερομηνία 21/11/2025 Φαρμάκιο Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...] ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]  
 [.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ..... ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ

Ημ/νία:

21/11/2025

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο	[REDACTED]		
Ιδιότητα	Ασθενής	<input checked="" type="checkbox"/>	Συγγενής Ασθενή
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:

Διευκύνω την απόλυτη ευχαρίστησή μου από α) ναυρείες που μου πρόσφεραν στο τμήμα των ΤΕΠ με ιδιαίτερη στην κ. Μικαλαΐδου Βαρβára, που κ. Ελπίνα Δημητρίου, την κ. Θεοδωρίδου Ευτυχία και στην κ. Κωνσταντή Σοφία. Να είναι πάλι καλό και να εκκαθαρώσω το θετικό έργο τους.

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: ....., Τηλ.: ....., Email: ....., ...)