



ΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
"ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ"

Ιριθ. Πρωτ: 562/.....
...ημερηνία: 13/3/2026

000 "0000 0000000"
000μ. 000 α.: 3621
0 μ/00: 00000. 13/03/2026
0 μ/00 0 π 0000000: 13/03/2026

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
[.....]^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]
[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.....

Ημ/νία: 13/3/26

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

Όλο το προσωπικό ήταν εξαιρετικό, ευγενικό, υποστηρικτικό
Μου εξήγησαν απριανά τα διαδικαστικά με επαγγελματισμό
Πως ευχαριστώ όλους τους κολλ. των προϊσταμένων,
τους νοσηλεύτριες, τους πατρύς & τον πατρός και
κ. Παπακωνσταντίνη.
Σας ευχαριστώ πολύ.



ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: Τηλ.: Email: