



000 "0000000000"
 000μ. 000 α.: 8624
 α μ/αω: 00000. 24/06/2026
 α μ/αω α π 0000000: 25/06/2026

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...] ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [...]
 [...] ΜΥΠΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ [...]

Ημ/νία: 24-6-2026

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

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

Θα ήθελα να εκφράσω τις ευχαριστίες μου τόσο για το κτίριο όσο και το νοσηλευτικό προσωπικό. Ο συντονιστής, η εξυπηρέτηση, η εκτέλεση πρέπει να επιβραβεύονται. Το προσωπικό είναι από καλύτερα εκπαιδευμένα άτομα. Προσεύχομαι κάποια ανειρηστέα αμύγαλα να σας αφαιρεθούν όπως και ποιο είναι το κόστος. Θα ήθελα επικοινωνήσω εάν ανησυχώ.

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: _____, Τηλ: _____, Email: _____)