



000 "0000000000"
 000μ. 000 α.: 8784
 α μ/αω: 00000. 29/06/2026
 α μ/αω α π 0000000: 29/06/2026

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]ª ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [...]

[...] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ [...]

ΛΥΠΙ

Ημ/νία:

25/6/2026

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο	[REDACTED]				
Ιδιότητα	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:

Θα ήθελα να εκφράσω τις θερμές μου ευχαριστίες προς το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό του νοσοκομείου "Άγιος Πάυλος", για την επαγγελματική τους στάση, την άμεση εξυπηρέτηση και την ανθρώπινη πρόεξήταση που έδειξαν κατά την διάρκεια της θεραπείας μου με αεθβαρικό σπυρίδι. Η φροντίδα, η ευγένεια και η πρόκληση τους ενέβαλαν σημαντικά στο να αισθανθώ ασφάλεια και εμπιστοσύνη.

Συγχαίρω για το έργο που προσφέρετε και σας ευχαριστώ για την υποστήριξη σας.

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: Τηλ.: Email: [REDACTED])