



0000859097

000 "0000 000000"

000μ. 000 α.: 11609

αμ/αα: 00000. 28/08/2026

Παράρτημα Β.2: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων

αμ/αα: 00000. 28/08/2026



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[....]ª ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ [.....]

Ημ/νία:

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο			
Ιδιότητα	Ασθενής	Συγγενής Ασθενή	Άλλο
Διεύθυνση			
Τ.Κ. - Πόλη			
Τηλ.			
E-mail			

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:

Σας ευχαριστώ πάρα πολύ για τη φιλοξενία
το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό και
καρδιαφάρμακα κ.ν.κ. και στεφανιαίας
μπαταρίας. Εξαιρετικοί οφ. τουρ.

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: Τηλ.: Email:)