

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

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

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΓΙΟΣ ΠΑΤΗΡΙΟΣ - ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Ημ/νία:

7/10/2026

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο	[REDACTED]		
Ιδιότητα	Ασθενής	☒	Συγγενής Ασθενή
Διεύθυνση	[REDACTED]		
T.K. - 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:

ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ ΘΑ ΗΘΕΛΑ ΝΑ ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΣΩ
ΟΜΟΤΟ ΤΟ ΣΥΜΒΟΛΟ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΓΙΟΣ
ΠΑΤΗΡΙΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΗ ΚΑΙ ΕΡΕΥΝΗΜΑΤΙΣΤΙΚΗ
ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΠΟΥ ΕΤΥΧΑ, ΑΠΟ ΤΩ ΕΡΕΥΝΗΜΑΤΙΣΤΙΚΟ
ΤΗΝ ΚΤΗΡΙΑΚΗ 4/10/26 ΜΕΧΡΙ ΚΑΙ ΤΟ ~~Ε~~ ΙΑΤΡΕΙΟ ΠΟΥ
ΠΡΩΤΗ ΕΞΗΤΗΡΙΟ ΕΤΗΣ 2/10/26, ΙΔΙΑΙΤΕΡΗ ΜΝΕΙΝ ΑΞΙΣΕΙ
ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΩ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΤΩΝ ΕΝΕΛΗ(ΤΗΝ ΣΑΜΟΝ) ΕΤΗΣ
ΕΡΡΟ ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ ΚΑΙ ΚΑΙ.
ΕΠΙΘΥΜΩ Η ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΝΑ ΦΤΑΣΕΙ ΜΕΧΡΙ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ.

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: [REDACTED])

Τηλ: [REDACTED]

Email: [REDACTED]

[REDACTED]
[REDACTED]