

000 "0000 0000000"

000μ. 000 α: 14463

0 μ/00: 00000. 23/10/2025

0 μ/00 0 π 000000: 23/10/2025

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...] ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [...]

[...] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ [...]

ΚΑΡΑΚΙΟΠΟΥΛΟΥ

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:

Πολυ ευχαριστημενος απο των παραμονη μου στο νοσοκομειο, το νοσηλευτικό προσωπικό και οι γρήγοι εταιρετικά εξυπηρετικοι και βουδυτικοι γερα. Μεσ φραυτίσαν και μεσ βουδυσαν πολυ.

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: Τηλ: Email:)