



0000837412

000 "0000 0000000"

000μ. 000 α: 14533

0 μ/00: 00000. 24/10/2025

0 μ/00 0 π 0000000: 24/10/2025

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]" ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ [.....]

Ημ/νία:

24/10/25

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο	[REDACTED]		
Ιδιότητα	Ασθενής	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:

Η νοσηλεία αφορά τον πατέρα μου 85 χρονών
Οι εντυπώσεις μας για το νοσοκομείο, του γιατρού και
το προσωπικό είναι Αριστες (Σεπέραν τις προσδοκίες μας)
Θέλουμε να εκφράσουμε ένα τεράστιο Ευχαριστώ 65
όδους. Είχαμε μια μακρά νοσηλεία 24 ημερών κι
βγήκαμε νικητές με των θανάτων τους

Ευχαριστούμε θερμά ... !!!

Χειρουργική κλινική κος ~~Τσι~~ Στανδάρης

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: [REDACTED], Τηλ.: [REDACTED] mail: [REDACTED])