



000 "0000 00000 0"

000μ. 0000. 14413

0 μ/00: 00000 23/10/2025

0 μ/00 0 π 0000000: 23/10/2025

Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[4]^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΘΡΑΚΗΣ.....]

[.....ΓΕΝΙΚΟ.. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ...ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ...ΑΓ.ΠΑΥΛΟΣ.....]

Ημ/νία:

22/10/2025

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Ονοματεπώνυμο

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
επιστέλλον 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:

Είμαι Πάρζ Πορί ευχαριστήτως
2^{ος} τίν Περιεργητή

Ευχαριστώ Πορί
ως Εθιότη των Βιτρομον

Κο ΠΑΠΑ ΚΕΡΣΤΑΝΤΙΝΟΥ

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση:ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ 161..., Τηλ.: 2313304409....., Email: gyp@agpavlos.gr.....)