



0000844961

000 "0000000000"

000μ. 000 α.: 1527

α μ/α: 00000. 30/01/2026

α μ/α 0 0 0 0 0 0 0 0: 02/02/2026

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων

Υ.Π.Ε. ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΣΥΝΑΚΗ:

ΕΝΙΚΟ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

"ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ"

Αριθ. Πρωτ.: 1527

Ημερομηνία: 30/1/2026



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]^α ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....][.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΝΤΙ

Ημ/νία: 29/1/2026

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:

Ες νοσηλεύομαι - θεραπεύομαι στο τμήμα υπερβαρικής οξείκωσης έχω να καταθέσω τα καλύτερα αποτελέσματα που πάντα (φρονάδα, επιμέριση, ενδιαφέρον, καθαριότητα, ταχύτητα κλπ). Το μόνο μείον είναι η έλλειψη ειδικού πάρκιν για εμάς τους θεραπευόμενους. δυσχερευμένου τμήματος που φέρουμε πατέριτζες

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

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