



000 "0000000000"

000μ. 000 α.: 621

α μ/αω: 00000. 14/01/2026

α μ/αω α π 0000000: 14/01/2026

Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

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

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

Ημ/νία:

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο					
Ιδιότητα	Ασθενής	☒	Συγγενής Ασθενή		Άλλο
Διεύθυνση					
T.K. - 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 σας και

1.στον πίνακα ανακοινώσεων

☒

2. Στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου

☐

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

Αναφέρετε στοιχεία, όπως για παράδειγμα ποιον ή ποιους και σε τι αφορά:

Γας Ευχαρισεί ιδιαίτερα για την άμεση
εξήγηση έπειτα από αίτησή του 24 ώρες
απο έκδοση βεβαίωσης μολυσματικού στο ΚΕΠ
Γρας Τυ φραφείν κίτωσης - διακυσίν
κ. τατιώνα

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ 161., Τηλ.: 2313304469....., Email: gyp@agpavlos.gr....)

14/1 2025