

## Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ [.....]

|               |         |
|---------------|---------|
| Αριθμ. Πρωτ.: | 6652    |
| Ημ/νία:       | 16-6-25 |

## ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

| ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  |            |                                     |                 |      |
|---|------------|-------------------------------------|-----------------|------|
| Όνοματεπώνυμο   | [REDACTED] |                                     |                 |      |
| Ιδιότητα  | Ασθενής    | <input checked="" type="checkbox"/> | Συγγενής Ασθενή | Άλλο |
| Διεύθυνση   | [REDACTED] |                                     |                 |      |
| Τ.Κ. - Πόλη   | [REDACTED] |                                     |                 |      |
| Τηλ.  | [REDACTED] |                                     |                 |      |
| E-mail  | [REDACTED] |                                     |                 |      |
| ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ   |            |                                     |                 |      |
| Αναφέρετε στοιχεία, όπως για παράδειγμα ποιον ή ποιους και σε τι αφορά:   |            |                                     |                 |      |
| <p>Θα ήθελα να ευχαριστήσω από καρδιάς το Ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό της χειρουργικής κλινικής του Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων (καρδιολόγος, του αναισθησιολόγου κ. Σήτο Ευστάθιο και ιδιαιτέρως του χειρουργό κ. Τεπετέμη κων/σο για τις υπηρεσίες του. Ο κ. Τεπετέμης επέδειξε άριστη επιστημονική εγάρκεια, υψηλό αίσθημα ευθύνης, ήθος και επαγγελματισμό. Ήταν δίπλα μου, μου συμπαραστάθηκε τόσο με τις πολιτικές ιατρικές του γνώσεις και τις πρακτικές του συμβουλές όσο και με την ψυχολογική του στήριξη προσηφρονιστάς μου ασφάλεια.</p> <p>Σας ευχαριστώ θερμά και εύχομαι όλοψυχα υγεία, δύναμη και κουράγιο για το δύσκολο έργο που έπτελάτε. Με εκτίμησιν</p> |            |                                     |                 |      |
| [REDACTED]  |            |                                     |                 |      |

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

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

## ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Η διαχείριση των θετικών εντυπώσεων υπόκειται στις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα ΓΚΠΔ/GDPR (ΕΕ) 2016/679, καθώς και στις διατάξεις του ν. 4624/2019.