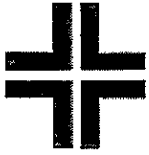


Ιωάννινα
 Ημερομηνία: 13/05/2026
 Αρ. Πρωτ.: 6830

Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[...]ª ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.....

Ημ/νία:

13 | 05 | 2026

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	
Όνοματεπώνυμο	
Ιδιότητα	
Διεύθυνση	
Τ.Κ. - Πόλη	
Τηλ.	
E-mail	
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	
Αναφέρετε στοιχεία, όπως για παράδειγμα πριον ή πλοίους και σε τι αφορά:	
<p>Διοικητικό Προσωπικό Νοσοκομείου Χατηγκώβτα. Θα ήθελα με βεβαίως και ευγνωμοσύνη να ευχαριστήσω και να ευχαριστήσω το Διοικη- τικό Προσωπικό του Νοσοκομείου Χατηγκώβτα για την άμεση ευγενική τους και εξυπηρέ- τησή, κατά την εισαγωγή μου χειρουργική επεμβα- ριότιση Ορθοπαιδική Κλινική, στις 20 Νοεμβρίου 2025, όπως και κατά τις μετεγχειρητικές επεμβάσεις στο Νοσοκομείο για την μετεγχειρητική παρακολούθησή.</p> <p>Με ευγνωμοσύνη και βεβαίως, θερμά ευχαριστώ</p>	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

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.

1912

THE STATE OF TEXAS

COUNTY OF [unclear]
[unclear]
[unclear]

I, the undersigned, a Justice of the Peace in and for the County of [unclear], State of Texas, do hereby certify that [unclear] is the true and correct copy of [unclear] as the same appears from the records of said County.

Witness my hand and seal of office this [unclear] day of [unclear] 1912.