

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



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

[.....]ª ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]

[.....] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ [.....]

Ιωάννινα

Ημερομηνία: 02/07/2026

Αρ. Πρωτ.: 9477

Ημ/νία:

21/7/2026

## ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ					
Όνοματεπώνυμο					
Ιδιότητα	Ασθενής		Συγγενής Ασθενή	<input checked="" type="checkbox"/>	Άλλο
Διεύθυνση					
Τ.Κ. - Πόλη					
Τηλ.					
E-mail					
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ					
Αναφέρετε στοιχεία, όπως για παράδειγμα ποιον ή ποιους και σε τι αφορά:					
<p>Όλες οι κυρίες που απαρτίζουν το τμήμα της παιδιατρικής είναι          τρανσφές επαγγελματίες, πάντα πρόθυμες να βοηθήσουν σε οτιδήποτε          χρειαστήκαμε τις μέρες παραμονής μας, πάντα με το χαμόγελο και          ευγένεια. Πολύ προσεκτικές με το μέρος μας και πάντα πολύ γρήγορα          έλυσε ανάσα μαζί τους. Το πιο σημαντικό, νιώσαμε ασφάλεια μαζί          τους και εμπιστοσύνη. Εξαιρετική δουλειά και προσφορά από όλους!          Τις ευχαριστώ με πολύ!</p>					

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

(Διεύθυνση: ....., Τηλ.: ....., Email: .....) )

## 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.

