Ιωάννινα
Ημερομηνία: 04/03/2026
Αρ. Πρωτ.: 3139

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
[....]η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [.....]
[..... ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.....]

Ημ/νία: 04-03-2026

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ						
Ονοματεπώνυμο						
Ιδιότητα	**Ασθενής**	X	**Συγγενής Ασθενή**		**Άλλο**	
Διεύθυνση						
Τ.Κ. - Πόλη						
Τηλ.						
E-mail						

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

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

Θα ήθελα να ευχαριστήσω θερμά το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό της παθολογικής κλινικής του νοσηλευτηρίου Γιατί όλοι τους εξαιρετικοί, ευγενικοί με ενδιαφέρθηκαν και σε βαθμό που του αθλητή Ευχαριστώ για όλα!

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.