



ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΕΝΤΥΠΟ ΘΕΤΙΚΗΣ ΕΝΤΥΠΩΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Στοιχεία:

Επώνυμο:	Όνομα:	Πατρώνυμο:
----------	--------	------------

Ιδιότητα:	Ασθενής	Συγγενής	Άλλη:
-----------	---------	----------	-------

Τηλ. Σταθερό:	Τηλ. Κινητό:
---------------	--------------

Διεύθυνση κατοικίας (Οδός, Αρ., Πόλη, ΤΚ):	email:
--	--------

Τμήμα/Προσωπικό για το οποίο κατατίθεται το έντυπο:

Παρακαλώ:

Ημ/νια κατάθεσης

Ο/Η Καταθέτων/ουσα

...../...../202...

Υπογραφή