



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 4^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΡΑΜΑΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

Δράμα: / / 201
Αριθμ. Πρωτ:

Δ/νση : Ιπποκράτους Τέρμα
Πόλη : Δράμα Τ.Κ. 66132
Πληροφορίες : Παναγιωτίδης Παναγιώτης
Χριστοφορίδου Ζαφειρούλα
Τηλ. : 2521350458-2521350282
e-mail : ppanagiotidis@dramahospital.gr
katikon.nosilia@dramahospital.gr

ΑΙΤΗΣΗ

Αιτούμαι την ένταξή μου στην Υπηρεσία της Κατ' Οίκον Νοσηλείας του Γ.Ν Δράμας, προκειμένου να μου παρασχεθούν φροντίδες υγείας σχετικά :

- α)
β)
γ)

Παρακαλώ για δικές σας ενέργειες.

Επώνυμο :
Όνομα :
Δ/νση :
Τηλ. :
Κινητό :
e-mail :
ΑΜΚΑ :
ΑΔΤ :
Ημ.Γέννησης :
Ημερομηνία :

Ο/Η Αιτών /ούσα

(όνομα ,υπογραφή)

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ ΔΕΝ ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ

ΠΕΡΙΟΔΟΣ: ΑΠΟ _____ ΕΩΣ _____ (ΜΗΝΑΣ/ΕΣ ____)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :

Ο ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΙΑΤΡΟΣ