

Αθήνα,

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ:.....  
.....  
ΤΜΗΜΑ.....

ΠΡΟΣ : ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ  
ΣΠΗΛΙΟΠΟΥΛΕΙΟ “Η ΑΓΙΑ ΕΛΕΝΗ”  
Δημ. Σούτσου 21 - Αμπελόκηποι  
Τ.Κ. 11521  
Τηλ: 2132023400  
Κοινωνική λειτουργός Τηλ:2132023463  
Mail: g.eggrafwn@spiliopoulio.gr

Η/ο κάτωθι υπογεγραμμένη/ος .....  
σας αποστέλω τα εξής προσωπικά αντικείμενα/είδη της/του  
ασθενούς:.....

ΕΙΔΟΣ	
Κινητό τηλέφωνο	
Ηλεκτρονικές συσκευές	
Χρήματα (ποσό)	
Κοσμήματα	
Αστυνομική ταυτότητα/Διαβατήριο	
Βιβλιάριο υγείας	
Βιβλιάριο τραπεζικής	
Κάρτες τραπεζικές	
Άλλο(προσδιορίστε)	

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ