



Γενικό Νοσοκομείο Άρτας

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΡΤΑΣ

ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗ

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΠΡΟΣ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ο/Η.....