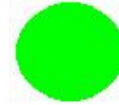


**ΕΘΝΙΚΟ ΔΙΚΤΥΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ & ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΥΓΕΙΑΣ  
Ε.Δ.Ν.Υ.Π.Υ.  
www.neahygeia.gr/info@ispm.gr**



Παγκόσμιος  
Οργανισμός  
Υγείας



Παγκόσμια Ένωση  
Νοσοκομείων &  
Υπηρεσιών  
Προαγωγής Υγείας

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**Όνομα Πρωτοβάθμιας Υπηρεσίας Υγείας:** .....

**Δ.Υ.Πε.:** .....

**Όνομα Νοσοκομείου :** .....

**Διεύθυνση:** .....

**τηλ.:** .....

**Φαξ:** .....

**e-mail:** .....

Ο Αιτών:

(υπογραφή και όνομα Διοικητή  
και σφραγίδα νοσοκομείου)