



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Εθνικό και Καποδιστριακό
Πανεπιστήμιο Αθηνών

ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

ΦΑΚΕΛΟΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ
medical-record@dent.uoa.gr

ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ (ΦΑΚΕΛΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΚΠΑ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ

ΑΜΚΑ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
(Οδός-Αριθμός-ΤΚ)

ΤΗΛΕΦΩΝΟ
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Email

ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΑΚΕΛΟΥ
ΑΣΘΕΝΟΥΣ

ΚΕΙΜΕΝΟ (Προς τη Γραμματεία του Τμήματος Οδοντιατρικής)

Παρακαλούμε συμπληρώστε τα στοιχεία σας, και εκτυπώστε το έγγραφο σε αρχείο μορφής pdf

Αρχείο > Εκτύπωση (Επιλογή εκτυπωτή: Αποθήκευση ως PDF) > Αποθήκευση.

Βεβαιώσετε ψηφιακά το έγγραφό σας, ακολουθώντας τις οδηγίες στην ιστοσελίδα <https://www.gov.gr> και στη συνέχεια στείλτε με email το ψηφιακά υπογραμμένο έγγραφο στην ηλεκτρονική διεύθυνση: medical-record@dent.uoa.gr