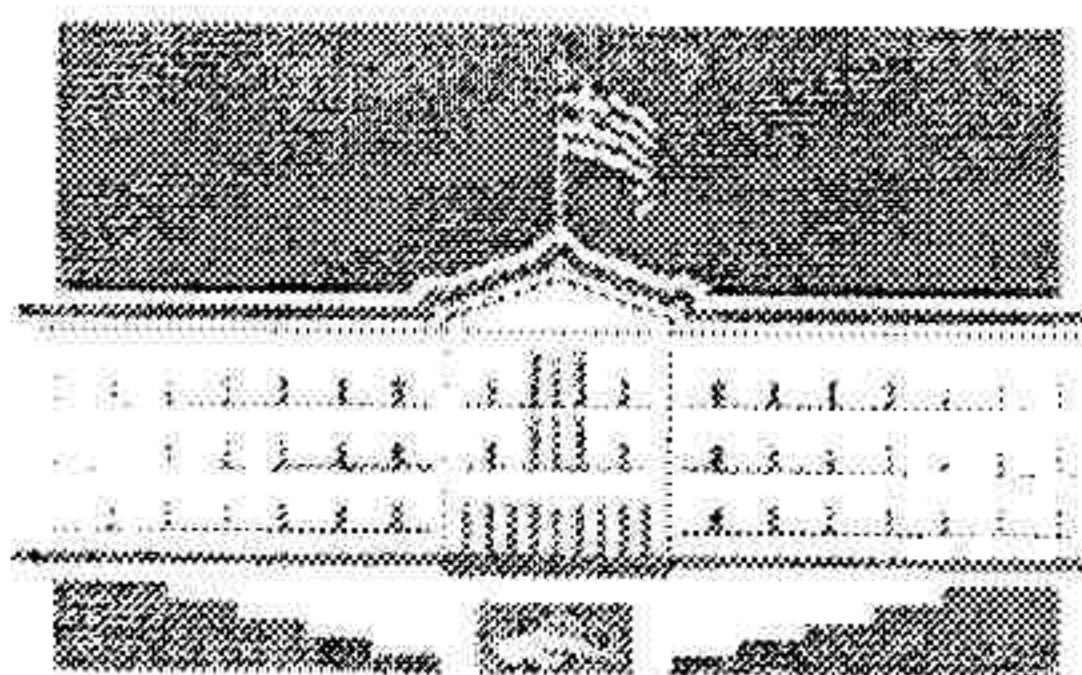




ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

ΜΑΚΡΗ ΡΑΧΗΛ

Βουλευτής Π.Ε. ΚΟΖΑΝΗΣ - ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΙ ΕΛΛΗΝΕΣ
Υπεύθυνη Τομέα Κοινοβουλευτικής Ευθύνης Περιβάλλοντος, Ενέργειας και Κλιματικής
Αλλαγής

ΑΝΑΦΟΡΑ

Προς: Τον κ. Υπουργό Υγείας

Καταθέτω ως αναφορά την από 11/12/2012 επιστολή της κας Ραχήλ Θωμά, κάτοικου Ασβεστόπετρας Εορδαίας, σχετικά με την κάλυψη εξόδων τριάντα ενός μετακινήσεων με ταξί από Ασβεστόπετρα Εορδαίας προς Νοσ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ Θεσσαλονίκης (ποσού περίπου 8.000€) για ακτινοθεραπεία.

Παρακαλώ για την εξέταση των αναφερομένων στην επιστολή και την απάντησή σας.

Αθήνα, 12/12/2012

Η αναφέρουσα Βουλευτής,

Μακρή Ραχήλ

2068

2 ΔΕΚ. 2012

Το ιστορικό μιας μεγάλης ταλαιπωρίας

- Στις 27/5/2012 το πρωί πήγαμε τον πατέρα μου στο Μποδοσάκειο Νοσοκομείο Πτολεμαΐδας με έντονο πονοκέφαλο. Το απόγευμα της ίδιας ημέρας διακομιστήκαμε με ασθενοφόρο στο εφημερεύον νοσοκομείο Θεσσαλονίκης Παπανικολάου, όπου ο νευροχειρουργός ιατρός κ. Παύλος Σακελαρίου διέγνωσε Τυπογ Εγκεφάλου βρεγματοϊνιικό (Δ.Ε). Πολύμορφο γλοιόβλαστωμα.
- Στις 31/05/2012 υποβληθεί σε κρανιοτομία (Δ.Ε) και εκτομή του όγκου σε μια εγχείρηση που κράτησε οκτώ (8) ώρες. Στις 7/06/2012 έγινε το εξιτήριο από το νοσοκομείο.
- Στις 12/06/2012 πήγαμε στο ακτινοθεραπευτικό τμήμα του Γ.Ν. Παπαγεωργίου Θεσσαλονίκης στο κ. Γ. Μπάλλα και μας ενημέρωσε πως θα κάνουμε 31 ακτινοθεραπείες καθημερινά εκτός Σ/Κ, όπου και ταυτόχρονα θα του χορηγείτε χάπι Temodal 140 mg(χημειοθεραπευτικό). Η διάρκεια της ακτινοθεραπείας είναι επτά (7) λεπτά.

Ο πατέρας μου μην ξεχνάμε είναι χειρουργημένος στο κεφάλι και 12 μέρες μετά την εγχείρηση πρέπει να πηγαίνει καθημερινά Θεσσαλονίκη.

- Στις 13/06/2012 πηγαίνω στο γραφείο του ΟΑΕΕ στη Πτολεμαΐδα και ρωτάω τον προϊστάμενο αν δικαιολογείται η μετακίνησή με ταξί. Ο κ. Ναούμ Παπαναούμ μου έδωσε την Εφημερίδα της Κυβερνήσεως Αρ. Φύλλου 1233 όπου στη σελίδα 19677 στο σημείο (β) αναφέρεται το εξής: όταν υπάρχουν όμως εξαιρετικοί λόγοι πλήρως δικαιολογημένοι χορηγείται ταξί και αποδίδεται η δαπάνη του ταξί βάσει χιλιομετρικής απόστασης.

- Στις 13/06/2012 πηγαίνω στο Μποδοσάκειο Νοσοκομείο Πτολεμαΐδας, όπου ο ιατρός παθολόγος ογκολόγος Βαλούκας Δημήτρης μου δίνει τα εξής:

1. Ιατρική Βεβαίωση -Γνωμάτευση πως υπάρχει αδυναμία εκτέλεσης των ακτινοβολιών στο Μποδοσάκειο και παραπέμπεται στο Παπαγεωργίου Θεσσαλονίκης

(14)

2. Ιατρική Βεβαίωση-Ινωμάτευση πως λόγω της κλινικής του κατάστασης χρήζει μεταφοράς με ταξί και ένα συνοδό.
- Στις 15/06/2012 σε fax του Δημαρχείου Πτολεμαΐδας παίρνω Υπηρεσιακό Σημείωμα από την περιφέρεια Δ. Μακεδονίας για τη χιλιομετρική απόσταση από το σπίτι Αοβεστόπετρα Εορδαίας μέχρι το Παπαγεωργίου. Αυτά τα έγγραφα μου τα ζήτησε ο κ. Παπανασούμ προϊστάμενος του ΟΑΕΕ Πτολεμαΐδας όπως και το fax να είναι μέσα από το Δημαρχείο. Από δικαιούμαστε ταξί με συνοδό, θα πληρωθούμε βάσει χιλιομετρικής απόστασης στο τέλος των θεραπειών όπου θα πάρουμε το παρουσιολόγιο από το Παπαγεωργίου. Ετσι μας είπε ο προϊστάμενος στις 15/06/2012 που έχω μαζί με το θείο μου και έναν συγγενή του κ. Παπανασούμ. Βρίσκω οδηγό ταξί τον κ. Παγκαλίδη Ιωάννη, μαζί αλλά και μόνος του ο οδηγός πηγαίνουμε στον ΟΑΕΕ και ρωτάμε για λεπτομέρειες όπως αν πληρώνεται η αναμονή και διάφορα άλλα διαδικαστικά για τη μετακίνηση με ταξί. Ο προϊστάμενος μας λέει ότι βάσει χλμ. Απόστασης θα πληρωθούμε λίγες μέρες μετά από την αίτηση. Ξεκινάμε από τις 12/06/2012 μέχρι τις 30/07/2012 δηλαδή 31 μετακινήσεις καθημερινά.
 - Στις 30/07/2012 παίρνουμε Βεβαίωση από το Παπαγεωργίου για τις ημέρες που προηγήθηκε για ακτινοθεραπείες, υπογεγραμμένη από ελεγκτή ιατρό του ΟΑΕΕ που υπάρχει μέσα στο νοσοκομείο, επίσης αναφέρεται πως ο ασθενής χρειάζεται ταξί και συνοδό.
 - Στις 31/07/2012 καταθέτουμε την αίτηση με αριθμό πρωτοκόλλου 4213 στον ΟΑΕΕ Πτολεμαΐδας με όλα τα δικαιολογητικά και τις καθημερινές αποδείξεις από το ταξί. Από τότε μέχρι και σήμερα 01/12/2012 όχι μόνο δεν έχουμε πληρωθεί αλλά και περιμένουμε διότι ο προϊστάμενος άρχισε να μας λέει διάφορες δικαιολογίες όπως: οι υπάλληλοι είναι σε καλοκαιρινή άδεια, δεν έχει να τα στείλει, δεν υπάρχουν επιτροπές και διαφορές άλλες δικαιολογίες τέτοιου είδους. Στο τέλος δηλαδή πριν 20 μέρες μου είπε (προφορικά) πως δεν δικαιούμαστε ταξί, πως ποτέ αυτός δε μας είπε ότι θα μας χορηγηθεί η δαπάνη για ταξί και όλα τα έχω βγάλει από το μυαλό μου και εφόσον ήθελα να πάω με ταξί να το πληρώσω από τη τσέπη μου. Αι η δαπάνη του ταξί με τις αποδείξεις είναι περίπου 8000 euro. ΕΛΕΟΣ. Αυτός ήταν που μου έδωσε μπροστά σε αλλά δυο άτομα την Εφημερίδα της Κυβερνήσεως. Αυτός είναι που με έβαλε να μαζέψω όλα τα δικαιολογητικά. Αυτός τα αρνείται όλα τώρα. Αποτέλεσμα το ταξί απλήρωτο ο προϊστάμενος να έχει μια απαράδεκτη συμπεριφορά και εγώ να μην ξέρω που να βρω απαντήσεις. Σας παρακαλώ βοηθήστε με να βρω μια λύση.

Εκ μέρους της Οικογένειας

Ραχήλ Θωμά

τηλ. 6973012581



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Ο.Α.Ε.Ε.

Οργανισμός
Ασφάλισης
Ελευθέρων
Επαγγελματιών

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :

ΤΜΗΜΑ :

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ :

ΤΑΧ. ΚΩΔ. :

ΠΛΗΡΟΦ. :

ΤΗΛ. :

E-MAIL :

FAX :

Διτ. Ναιλκας
Προλκας
Ναυκας ΙΓ
30200
Νηκας Μ
2463023043
2463025140

ΜΕ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

ΔΙΑΤΗΡΗΤΕΟ ΜΕΧΡΙ

Βαθμός Ασφαλείας

Προλκας 4 / 12 / 2012

Αριθ. πρωτ.: 929360

Βαθμός προτ.

ΠΡΟΣ: Θωκοι Σταυρούλα
Αβδαρής Τραϊ
50200 Προλκας
Δ. Εορδαίου

ΚΟΙΝ.:

ΘΕΜΑ:

Εξοδα υπακύντων για ακτινοαγωγή

ΣΧΕΤ.: αίτηση 4213/31.7.2012

Υπόδ. Κ 0500/13/5.500/08

ΔΙΑΤΑΞΗ Ο.Α.Ε.Ε. (φ 1060/11)

Σε απάντησή των ανωτέρω αιτήσεώς σας
εμφανίζονται με το Ε.Ε.Π.Υ. των ΓΟΝΥ Φ 90380/25916/3294/
3.11.12 Αρ Φύλλω 2456/Β, καθώς και τροποποιήσεις με το
υπόφωτο Φ 90380/5383/738/11.4.12 Αρ Φύλλω 1233/Β &
των ΚΕΟ Ε.Ε.Π.Υ. με Αρ Εμπρς αρ Φύλ 3084/18.11.12 Γνωστ. Β.
άρθρο 10. Η Μεταφορά αφορά, όπως και δείχνει των
αίτησών α/197103/13.4.12 & 17997/84-12 & 13890/20.2.12
Ον δικαιούστε τα εξοδα υπακύντων για ακτινοαγωγή
των εν λόγω σας & Θωκοι Ιωάννη.

Κατά τις παραινέσεις απόφασης
υποχίτε να υποβλήτε ενόψει
ενός 30 ημερών προκειμένου να ελεγχθεί
από το Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

(12)

ΠΡΟΣ

Το Δ.δ. του ΕΟΠΚΧ.....

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο ΘΩΜΑ.....
Όνομα ΣΤΑΥΡΟΥΛΑ.....
Πατρώνυμο ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ.....
Μητρώνυμο ΕΛΕΝΗ.....
Όνομα Συζύγου ΙΩΑΝΝΗ.....
Το γένος ΘΕΟΦΥΛΑΚΗ.....
Υπηκοότητα ΕΛΛΗΝΙΚΗ.....
Τόπος γέννησης ΠΕΡΔΙΚΑΣ.....
ΕΟΡΔΑΙΑΣ.....
Κάτοικος ΑΣΒΕΣΤΟΠΕΤΡΑ.....
ΕΟΡΔΑΙΑΣ.....
Επάγγελμα ΤΑΠΕΤΣΕΡΗΣ.....
Αριθμ.Δ.Ταυτότητας Γ.612142.....
Αστ.Αρχή έκδοσης Τ.Α. ΠΙΟΛΙΑΔΑ.....
.....
Ημ/νία έκδοσης 24-10-2012.....

10/12.....2012

Σας παρακαλώ να μου χορηγηθεί
την δαπάνη των ταξί
για τις 31 μετακινήσεις
ΑΣΒΕΣΤΟΠΕΤΡΑ - ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ
για τον σύζυγό μου
ΘΩΜΑ ΙΩΑΝΝΗ για τις
οικιακές ανάγκες που έχουν
κατ'εξάρτησή.....

Συν/να

(υπογραφή)

ΘΩΜΑ ΣΤΑΥΡΟΥΛΑ
(ονοματεπώνυμο)

τηλ επικοινωνίας

Ραχήλ Θωμά

6973012581

(171)



ΓΕΝΙΚΟ ΠΕΡΙΦ.ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ

ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ
ΑΞΟΝΙΚΟΣ - ΜΑΓΝΗΤΙΚΟΣ
ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: ΘΩΜΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

Θεσσαλονίκη 29/05/2012

Ηλικία: 61 ετών

Παραπέμπουσα κλινική:

Είδος εξέτασης: MRI Εγκεφάλου

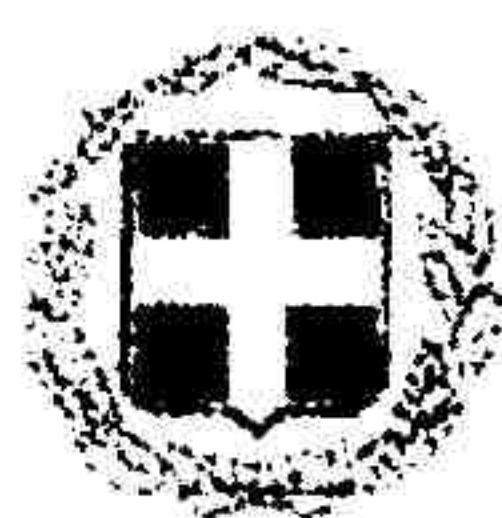
Πόρισμα εξέτασης:

Ευμεγέθους χωροκατακτητική εξεργασία διαστάσεων 4,8 X 3,13 εκ, με ανομοιογένεια MR σήματος, βρέγματοϊνιακά ΔΕ, με περιφερικό εμπλουτισμό και συνοδό περιεσσιακό οίδημα. Το οίδημα πιέζει και παρεκτοπίζει τις δομές της μέσης γραμμής προς τα ΑΡ και επεκτείνεται στο σύστοιχο κροταφικό λοβό, στο σπληνίο καθώς και στο σκώληκα της παρεγκεφαλίδος. Εικόνα με ένταση σήματος και χαρακτήρες μηνιγγιώματος στην κατάδυση του όρεπτανου διαστάσεων 0,8 X 0,9 εκ. Παλαιές μικροισχαιμικές αλλοιώσεις στα ημιοειδή κέντρα άμφω. Συμπέρασμα : τα ανωθεν ευρηματα συνηγορουν υπερ νεοξεργασιας (γλοιοβλαστωμα?)

Ο ιατρός,

ΓΕΝΙΚΟ ΠΕΡΙΦ.ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ
ΑΞΟΝΙΚΗΣ - ΜΑΓΝΗΤΙΚΗΣ
ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑΣ

(1)



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ»
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ
Εξοχή Θεσσαλονίκης Τ.Κ. 570 10
Τηλ. 2313 307226

Ημερομηνία Παραλαβής: 31/05/2012
Ημερομηνία Διάγνωσης: 06/06/2012
Ημερ. Πληκτρολόγησης: 06/06/2012

Επίθετο: ΘΩΜΑΣ
Όνομα: ΙΩΑΝΝΗΣ
Γρήμα: ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

Ηλικία: 60
Φύλο: Άρρεν
ΑΜΚΑ:

Αριθμός Πρωτοκόλλου: 3715/12
Υλικο: ΟΓΚΟΣ ΕΓΚΕΦΑΛΟΥ (ΤΑΧΕΙΑ)

Αριθμός Πρωτοκόλλου: 3760/12
Υλικο: ΤΕΜΑΧΙΑ ΟΓΚΟΥ

Κλινικές Πληροφορίες: Ογκος δεξιά κροταφοβρεγματικά - ινιακά

ΕΚΘΕΣΗ ΙΣΤΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ

ΜΑΚΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

3715 Για ταχεία βιοψία παρελήφθησαν έξι ιστοτεμαχίδια, μεγαλύτερας διαμέτρου από 0,2-0,6 εκ.
3760 Παρελήφθησαν πολλαπλά ιστοτεμαχίδια, λευκόφαιης - καστανόφαιης χροιάς, μαλακής-σαθρής σύστασης, μεγαλύτερας διαμέτρου από 0,3-1,8 εκ.

ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ

3715 3760

Σε τομές ταχείας βιοψίας δόθηκε η διάγνωση "τεμαχίδια νεοπλάσματος της γλοίας καθώς και περιοχές νέκρωσης που αντιστοιχούν προφανώς σε γλοιοβλάστωμα".

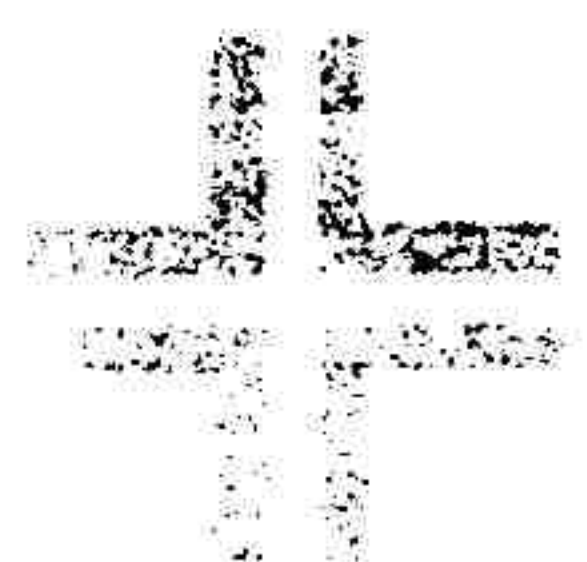
Σε ιόνιμες τομές παραφίνης από όλο το αποσταλόμενο υλικό παρατηρήθηκαν περιοχές με εκτεταμένη νέκρωση, παρουσία αρκετών αγγείων με υπερπλαστικά ενδοθήλια καθώς και λίγα τεμαχίδια νεοπλάσματος της γλοίας με ατυπία και ανεύρεση λίγων μινι γεμιστοκυττάρων. Επίσης διακρίνονται και λίγα στοιχεία εγκεφαλικής ουσίας

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ Γλοιοβλάστωμα

MM

Ιορδανίδης Φώτης
Επιμελητής Α

(2)



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
5η ΥΠΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
Γ. Ν. Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΚΙΝΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

Αρ. Μητρώου

388197

ΑΜΚΑ

16025202256

ΕΞΙΤΗΡΙΟ ΑΠΟ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Επώνυμο ΟΥΜΑΣ

Όνομα ΙΩΑΝΝΗΣ

Εκπαιδευτικό ΚΟΛΛΕΓΙΟΝΟΜΟ

Αντικείμενο Κατοίκου ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ

ΓΚ - ΠΑΛΗ ΠΙΟΛΕΜΑΙΔΑΣ

ΔΙΑΔΕΥΣΗ

Ημερία γέννησης 15/02/1962

Ισχύς γέννησης

Επαγγελματί

Αρ. Φορέα Ο.Α.Ε.Ε

Αρ. Μητρ. Ασφ. 3549010

Προσφορά στην Εξοχή

ΑΦ.Μ. 13483461

Δ.Ο.Υ. ΠΙΟΛΕΜΑΙΔΑΣ

Ημερομηνία εισόδου:

27/05/2012

Αριθμός εισιτηρίου:

01197212

Εκδοχή ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ

Κωδ. Κατάλογ. 104-005

Εκδοχή Νευρολογική

Διαγνώση ΚΥΡΙΑ ΟΓΚ - ΚΑΚΟΗΘΕΣ ΝΕΟΠΛΑΣΜΑ ΤΟΥ ΕΓΚΕΦΑΛΟΥ
ICD-10

ΕΓΓΡΑΦΕΣ ΧΡΕΖΟΥΝ ΚΡΑΝΙΟΤΟΜΗ ΑΝΑΤΡΗΣΗ ΚΡΑΝΙΟΤΟΜΗ ΜΕ ΟΣΤΙΚΟ ΚΡΗΜΝΟ ΓΙΑ ΕΚΤΟΜΗ ΕΠΙΚΕΦΑΛΙΚΟΥ ΟΓΚΟΥ
ΕΓΓΡΑΦΕΣ ΥΠΕΡΣΚΗΝΙΔΙΑΚΟΥ ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΗΝΙΓΓΙΟΜΑΤΟΣ

ΕΓΓΡΑΦΕΣ ΕΠΙΣΤΕΥΣΕΩΣ ΚΡΑΝΙΟ - ΕΓΓΡΑΦΕΣ ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΙΚΕΣ ΙΟΝΟΤΡΟΦΙΚΕΣ Η ΟΔΗΓΕΣ ΣΥΝΑΝΤΗΣΕΩΣ ΕΠΙΣΤΕΥΣΕΩΣ ΕΠΙΣΤΕΥΣΕΩΣ

Εκδοχή Νοσηλείας (συμπληρώνεται με το αντίστοιχο κουτί)

ΙΣΧΗ



ΒΕΛΤΙΩΣΗ

ΣΤΑΣΙΜΟΤΗΤΑ

ΕΠΙΔΕΙΝΩΣΗ

ΘΑΝΑΤΟΣ

Εκδοχή κατά την έξοδο

Προς

Ημερομηνία

07/06/2012

Εκδοχή Τμήμα Κινησης Ασθενών

ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ:

η συμπεριφορά αντιστοιχεί στην κατάσταση που περιγράφεται στο Νοσοκομείο την

27/05/2012

Εκδοχή της

07/06/2012

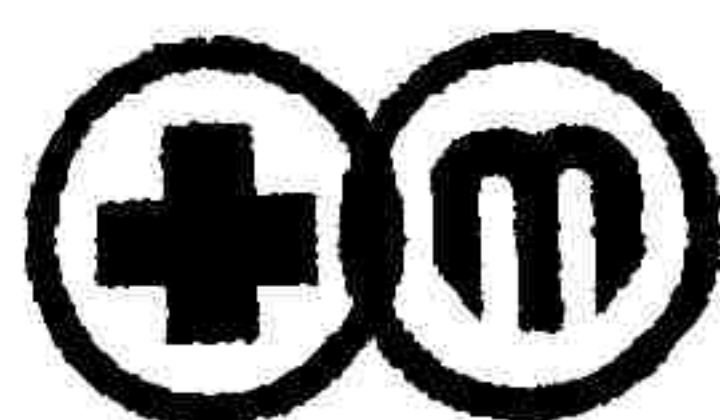
07

06

2012

Ο ΒΕΒΑΙΩΣΤΕΣ

Εκδοχή της κατά την έξοδο της ΕΚΔΟΧΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΦΟΡΕΑ



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
3η Υ. ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑΣ
«ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ»
ΚΛΙΝΙΚΗ/ΤΜΗΜΑ:

Ημ/νία:

13-6-2012

Αρ. Πρωτ:

1.4

ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ - ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Επώνυμο: ΔΟΥΔΑΣ Όνομα: ΙΩΑΝΝΗΣ Πατρώνυμο:
Διεύθυνση: ΑΣΘΕΣΤΟΠΕΤΡΑ Τ.Κ. - Πόλη: ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑ Τηλέφωνο:
Ηλικία: Ασφαλ. Φορέας: ΟΑΕΕ Αρ. Μητρ. Ασφ.:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΤΡΟΥ

Ο/Η υπογεγραμμένος ιατρός
ανωτέρω στοιχεία ασθενούς

ΒΑΛΟΥΚΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

Βεβαιώνω ότι ο/η υπό τα

Εξετάσθηκε στα Ε.Ι. ή Τ.Ε.Π. την

Νοσηλεύθηκε στο νοσοκομείο μας,

• στην κλινική

από

έως

• στην κλινική

από

έως

ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ:

Ο ανωτέρω ασθενής πάσχει από

Γλοιοβλάστωμα και χρήση αντιόγκων
εμφύλου στο νοσοκομείο Πτολεμαΐδας λόγω
κατάστασης του καρκίνου και της μεγάλης ηλικίας
74χ και για συνολικό λόγο.

Υπεβλήθη σε

Αγωγή - Οδηγίες

Η παρούσα χορηγείται σε απάντηση της από

για φάρμακα ναρκωτικά χρυσ

θεωρήθηκε για το γνήσιο της υπογραφής

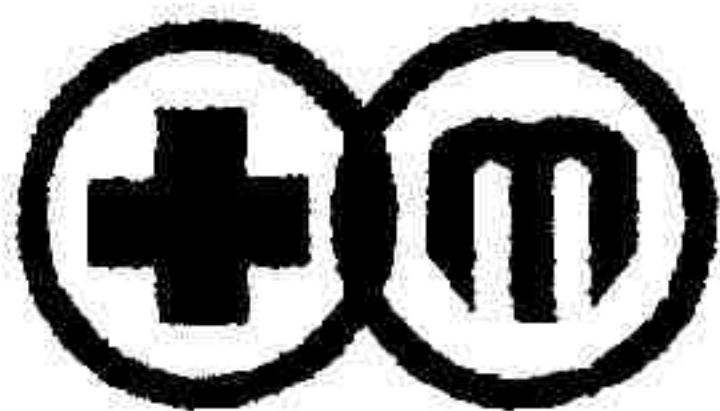
Ο/Η Διοικητικός Διευθυντής

ΠΑΡΑΒΑΛΕΤΑΙ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
αίτησής του, για να χρησιμοποιηθεί:

Ο/Η Ιατρός

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3ης Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Γ.Ν. ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑΣ «ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ»
ΒΑΛΟΥΚΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
ΕΠΙΜΕΤΕΥΣΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΟΡΘΟΠΕΔΙΑΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: ΘΕΣΗ ΚΟΥΡΗ, Τ.Κ. 50200 Τηλ.: 2463057400 - 2463054000



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
3η Υ. ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑΣ
«ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ»
ΚΛΙΝΙΚΗ/ΤΜΗΜΑ:

14
472

Ημ/νία: 13-6-2012

Αρ. Πρωτ: Δ-Υ

ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ - ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Επώνυμο: ΘΟΜΑΣ Όνομα: ΙΩΑΝΝΗΣ Πατρώνυμο:
Διεύθυνση: ΑΣΒΕΣΤΟΠΕΤΡΑ Τ.Κ. - Πόλη: ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑ Τηλέφωνο:
Ηλικία: Ασφαλ. Φορέας: ΟΑΕΕ Αρ. Μητρ. Ασφ.:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΤΡΟΥ

Ο/Η υπογεγραμμένος ιατρός ΒΑΛΟΥΚΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ βεβαιώνω ότι ο/η υπό τα
ανωτέρω στοιχεία ασθενής
☐ Εξετάσθηκε στα Ε.Ι. ή Τ.Ε.Π. την
☐ Νοσηλεύθηκε στο νοσοκομείο μας,
• στην κλινική από έως
• στην κλινική από έως

ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ:

Ο ανωτέρω ασθενής πάσχει από Γλοιοβλάστωμα φασ II και χηΐζε
αυτινοβολικών στο εγκέφαλο λόγω αδενώματος σμηκτομ
του αυτινοβολικού στο Μυοδονακίο παραρτηρ
στο Νοσοκομείο Πτολεμαΐδας με διαγνωστική
Υπεβλήθη σε

Αγωγή - Οδηγίες

Η παρούσα χορηγείται σε απάντηση της από

αίτησής του, για να χρησιμοποιηθεί:

για επίδε νοσηρ χρησ
Θεωρήθηκε για το γνήσιο της υπογραφής



Διευθυντής

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3ης Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Γ.Ν. ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑΣ «ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ»
ΒΑΛΟΥΚΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
ΕΠΙΜΕΤΗΣ Ε.Ι. ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: ΘΕΣΗ ΚΟΥΡΗ, Τ.Κ. 50200 Τηλ.: 2463057400 - 2463054000



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ
ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ & ΥΠΟΔΟΜΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΕΡΓΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΟΖΑΝΗΣ

ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

Παρέχεται η πληροφορία ότι η χιλιομετρική απόσταση από
μέχρι Νοσοκομείο "ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ" είναι (172) *Ασβεστόνερο Κολαυο*
Εκτός εβδόμητος δ.ο. χ.α.τ



Κοζάνη 15/6/2012
Εκ. της Δ/νσεως

Κουτρώτσιου-Χαριτωνίδου
ΔΕ ΜΕ Β'β



17997 (18-4-12) =>

Α 42 x λ κ

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ Ο.Α.Ε.Ε. ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑΣ ΜΑΤΣΟΥΚΑ 18 ΤΚ 50200	ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ Ο.Α.Ε.Ε. (ΕΑΜ)	ΑΝΤΙ-ΚΕΝ
---	----------------------------	----------

Α.Τ.Μ. 0 4 7 4 7 8 4 8 9	ΗΜΕΡΟΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ	15/03/1957
--------------------------	------------------	------------

ΕΠΩΝΥΜΟ	Α) ΓΕΝΝΗΣΗΣ : ΘΕΟΦΚΡΑΩ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ	ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑ
	Β) ΣΗΜΕΡΙΝΟ : ΘΩΝΑ	ΣΤΑΥΡΟΥΛΑ	ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ	ΕΛΕΝΗ

ΑΡ. ΑΣΤΥΝ. ΤΑΥΤ.	Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΟΔΟΣ - ΑΡΙΘ - ΤΑΧ ΚΩΔ - ΠΟΛΗ	ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ
------------------	---	---------------

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	Δ/ΝΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΣΤΕΓΗΣ	ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ
-----------	-----------------------------	---------------

ΤΑΧΕΥΣΤΗΡΙΟ	ΠΑΛΑΙΟΣ ΑΣΦ/ΝΟΣ - ΝΕΟΣ ΑΣΦ/ΝΟΣ	Να διαγραφεί το μη ισχύον
-------------	--------------------------------	---------------------------

Παρακαλώ όπως... να... χορηγηθεί... τα... εφόσον... 31... μεταλλικής... (ΑΥΒΕΣΤΟΛΕΤΡΑ - ΠΑΝΑΓΕΩΡΓΙΟΣ) για... τον... γάμο... μου... ΘΩΝΑ... ΤΩΝΑ...	ΥΠΟΒΑΛΛΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
	ΕΛΛΕΠΟΝΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Αναλαμβάνω την υποχρέωση να προσκομίσω τυχόν άλλα δικ/κά σε ημέρες διαφορετικά δε θα προχωρήσει το αίτημα μου

ΠΙΝΑΚΑΣ 2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΥΡΟΣΩΜΟΥ (ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

Εάν ορίσετε εκπρόσωπο για να καταθέσει την αίτησή σας συμπληρώστε τις παρακάτω στήλες

ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ	ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑ
---------	-------	------------	------------

ΑΡ. ΑΣΤΥΝ. ΤΑΥΤ.	Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΟΔΟΣ - ΑΡΙΘΜΟΣ - ΤΑΧ ΚΩΔ - ΠΟΛΗ	ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ
------------------	--	---------------

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

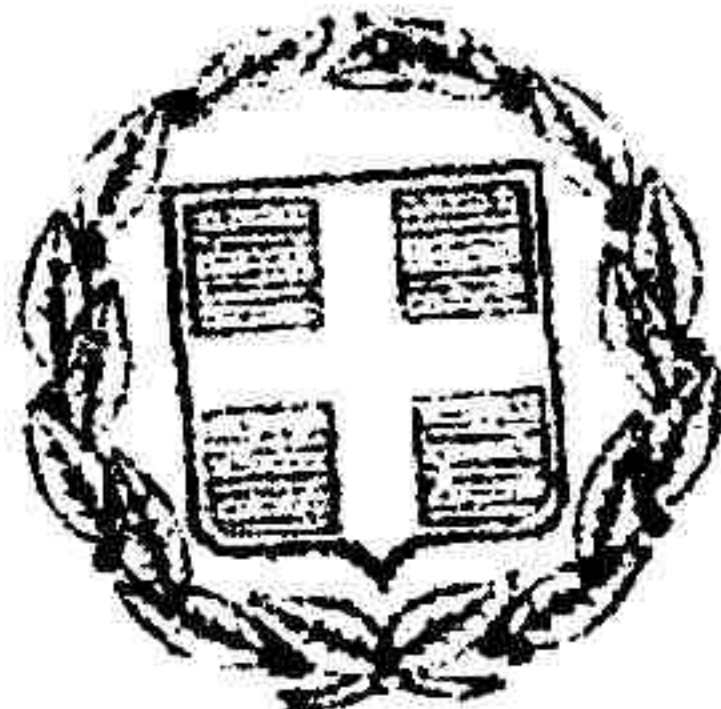
ΠΙΝΑΚΑΣ 3 ΕΛΕΓΧΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ *

ΤΜΗΜΑ Ο.Α.Ε.Ε. ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑΣ

ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΠΟΥ ΕΚΑΝΕ ΕΛΕΓΧΟ

Ονοματεπώνυμο:
Υπογραφή:
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ
Αριθμός: 4213
Ημερομηνία Παραλαβής: 31-7-12
Συνημμένα:
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ 31.10.12
Ο/Η Αιτών/σα: ΘΩΝΑ ΣΤΑΥΡΟΥΛΑ

* Συμπληρώνεται από την υπηρεσία



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 1233

11 Απριλίου 2012

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθ. Φ.90380/5383/738

Τροποποίηση της υπ' αριθμ. Φ.90380/25916/3294/3.11.2011 (Β' 2456) κοινής υπουργικής απόφασης «Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ.) του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.)».

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ -
ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ -
ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Εχόντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις του άρθρου 30 του Ν. 3918/2011 (Α' 31) «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις».

2. Τις διατάξεις των άρθρων 9 και 10 του Ν. 4052/2012 (Α' 41).

3. Τις διατάξεις του άρθρου 90 του π.δ/τος 63/2005 (Α' 98) «Κώδικας Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά Όργανα».

4. Τις διατάξεις του π.δ/τος 110/2011 (Α' 243) «Διορισμός Αντιπροέδρων της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών» και του π.δ/γματος 31/2012 (Α' 62) «Διορισμός Υπουργού Οικονομικών».

5. Τις διατάξεις της υπ' αριθμ. Φ.90380/25916/3294/3-11-2011 (Β' 2456) κοινής υπουργικής απόφασης όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.

6. Την υπ' αριθμ. 112/Συν. 23/1-3-2012 απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

7. Το γεγονός ότι από την εφαρμογή της απόφασης αυτής δεν προκαλείται επιβάρυνση στον Κρατικό Προϋπολογισμό ούτε στον προϋπολογισμό του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., αποφασίζουμε.

Εγκρίνουμε τον νέο Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) κατά τροποποίηση και συμπλήρωση της υπ' αριθμ. Φ.90380/25916/3294/3-11-2011 (Β' 2456) κοινής υπουργικής απόφασης, που έχει ως σκοπό :

ΕΝΙΑΙΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ
ΣΚΟΠΟΣ - ΟΡΙΣΜΟΙ - ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ - ΠΟΡΟΙ

Άρθρο 1
Σκοπός

Με τον παρόντα Κανονισμό επιδιώκεται να εξασφαλισθεί η ισότιμη πρόσβαση όλων των ασφαλισμένων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. όπως προσδιορίζονται στο άρθρο 3 του παρόντος, σε ενιαίο σύστημα παροχής υπηρεσιών υγείας, που έχει ως σκοπό την πρόληψη, διατήρηση, προαγωγή, βελτίωση, αποκατάσταση και προστασία της υγείας. Ειδικότερα, με τον παρόντα Κανονισμό, καθορίζονται οι παροχές υγείας σε είδος, η έκταση, το ύψος, ο τρόπος και η διαδικασία χορήγησής τους και προσδιορίζονται οι δικαιούχοι των παροχών αυτών καθώς και ο τρόπος αποζημίωσης της σχετικής δαπάνης.

Ως παροχές υγείας νοούνται :

Παροχές Υγείας σε Είδος :

1. πρόληψη και την προαγωγή της υγείας
2. πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας - ιατρική περίθαλψη - διαγνωστικές ιατρικές πράξεις
3. παρακλινικές εξετάσεις
4. φυσικοθεραπεία - εργοθεραπεία - λογοθεραπεία - ψυχοθεραπεία
5. φαρμακευτική περίθαλψη
6. οδοντιατρική - στοματολογική περίθαλψη
7. ειδική αγωγή
8. λοιπή περίθαλψη
9. νοσοκομειακή περίθαλψη
10. χρήση αποκλειστικής νοσοκόμας
11. δαπάνες μετακίνησης ασθενών
12. μαιευτική περίθαλψη - επίδομα τοκετού
13. νοσηλεία στο εξωτερικό
14. αποκατάσταση της υγείας
15. παροχή θεραπευτικών μέσων και προθέσεων - προσθετη περίθαλψη
16. επιδόματα λουτροθεραπείας και αεροθεραπείας.

Άρθρο 2

Εννοιαστικοί προσδιορισμοί

Ως «ασφαλιστικός οργανισμός» νοείται ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)

Αντικείμενο νοσηλευτική μονάδα εκτός του τόπου κατοικίας τους, δικαιούνται την αξία των εισιτηρίων μετάβασης και επιστροφής με τα συγκοινωνιακά μέσα μαζικής μεταφοράς στις οικονομικότερες θέσεις (λεωφορείο, τρένο, πλοίο), στις περιπτώσεις που η πάθησή τους δεν αντιμετωπίζεται στο κρατικό ή πανεπιστημιακό νοσοκομείο του τόπου κατοικίας τους. Ο ασφαλιστικός φορέας καλύπτει και τη δαπάνη συνοδού, εφόσον τούτο κρίνεται απαραίτητο, ύστερα από έγκριση του αρμόδιου υγειονομικού οργάνου αυτού. Στην περίπτωση αυτή καταβάλλεται το αντίτιμο των εισιτηρίων ως ανωτέρω. Για την καταβολή της δαπάνης απαιτείται: α) αιτιολογημένη βεβαίωση του Κρατικού, πανεπιστημιακού ή στρατιωτικού νοσοκομείου του τόπου κατοικίας για την αδυναμία αντιμετώπισης της πάθησης στον τόπο αυτό, β) απόδειξη καταβολής του αντίτιμου των εισιτηρίων και γ) βεβαίωση της νοσηλευτικής μονάδας για τη νοσηλεία του ασθενούς.

β) Όταν υπάρχουν άλλως εξαιρετικοί λόγοι πλήρως δικαιολογημένοι, εγκρίνεται από το αρμόδιο υγειονομικό όργανο του Οργανισμού η μετακίνηση με ειδικά μεταφορικά μέσα (ταξί, αεροπλάνο). Στις περιπτώσεις αυτές αποδίδεται το αντίτιμο του εισιτηρίου επί μετακίνησης με αεροπλάνο και η δαπάνη του ταξί βάσει χιλιομετρικής απόστασης.

γ) Όσον αφορά στην μετακίνηση των νεφροπαθών για αιμοκάθαρση ο ασφαλιστικός φορέας καλύπτει έξοδα μετακίνησης ως εξής:

Α. Για Αθήνα- Πειραιά 230 € το μήνα.

Β. Για Θεσσαλονίκη 220 € το μήνα

Γ. Για Ηράκλειο- Πάτρα 140 € το μήνα

Δ. Εντός των λοιπών αστικών κέντρων 115 € το μήνα

Ε. Για τις μετακινήσεις εκτός των αστικών κέντρων προς το πλησιέστερο διαθέσιμο κέντρο αιμοκάθαρσης καταβάλλεται δαπάνη με ταξί βάσει χιλιομετρικής απόστασης και όχι πάνω από 400 € το μήνα. Σε περίπτωση μετακίνησης στο μη πλησιέστερο κέντρο αιμοκάθαρσης καταβάλλεται η δαπάνη μετακίνησης με ταξί βάσει χιλιομετρικής απόστασης στο πλησιέστερο κέντρο και πάντως όχι πάνω από 400 €. Αν δεν χρησιμοποιηθεί ταξί, τότε καταβάλλεται το αντίτιμο εισιτηρίου του κοινού μεταφορικού μέσου. Κατ' εξαίρεση, με απόφαση του Α.Υ.Σ. του οργανισμού για τις μετακινήσεις νεφροπαθών ιδιαίτερα απεικρουσμένων περιοχών, καταβάλλεται δαπάνη με ταξί βάσει χιλιομετρικής απόστασης, εφόσον δεν υπάρχει πλησιέστερο κέντρο και ο αιμοκαθαρόμενος περιλαμβάνεται σε κατάλογο που τηρείται και επικαιροποιείται με ευθύνη της Π.Ο.Ν. και αποστέλλεται στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. κάθε τρίμηνο από τη μονάδα τεχνητού νεφρού όπου γίνεται η αιμοκάθαρση.

δ) Όσον αφορά στη μετακίνηση των πασχόντων από μεσογειακή ανημία για μετάγγιση ο ασφαλιστικός φορέας καλύπτει έξοδα μετακίνησης ως εξής:

Α. Για Αθήνα- Πειραιά 38 € το μήνα

Β. Για Θεσσαλονίκη 36 € το μήνα

Γ. Για Ηράκλειο- Πάτρα 22 € το μήνα

Δ. Εντός των λοιπών αστικών κέντρων 20 € το μήνα

Ε. Για τις μετακινήσεις εκτός των αστικών κέντρων προς το πλησιέστερο κέντρο μετάγγισης καταβάλλεται δαπάνη με ταξί βάσει χιλιομετρικής απόστασης και όχι πάνω από 100 € το μήνα. Σε περίπτωση μετακίνησης στο μη πλησιέστερο κέντρο μετάγγισης καταβάλλεται η δαπάνη μετακίνησης με ταξί βάσει χιλιομετρικής απόστα-

σης στο πλησιέστερο κέντρο και πάντως όχι πάνω από 100 €. Αν δεν χρησιμοποιηθεί ταξί, τότε καταβάλλεται το αντίτιμο εισιτηρίου του κοινού μεταφορικού μέσου.

ε) Σε εξαιρετικά επείγοντα περιστατικά, που λόγω της σοβαρότητας και κρισιμότητας της κατάστασης του ασθενούς χρειάζεται μεταφορά, η οποία δεν μπορεί να γίνει με τα συνήθη μεταφορικά μέσα, ο οικείος ασφαλιστικός οργανισμός καταβάλλει τα έξοδα διακομιδής (με πλωτά ή εναέρια μέσα) μέσω του ΕΚΑΒ, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 81 του Ν. 2072/1992 (Α' 125), όπως ισχύει. Προκειμένου να αποδοθεί η σχετική δαπάνη απαιτείται η προσκόμιση των δικαιολογητικών και η βεβαίωση αναγκαιότητας για την διακομιδή.

Κ. ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΙΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΙΣΤΩΝ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΝ

Ο Οργανισμός καλύπτει τις δαπάνες με βάση το κρατικό τιμολόγιο στο πλαίσιο υπογραφής σχετικών συμβάσεων, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

Οι μεταμοσχεύσεις ιστών και οργάνων από ζώντα ή νεκρό δότη διενεργούνται αποκλειστικά σε ειδικές Μονάδες Μεταμόσχευσης νοσηλευτικών ιδρυμάτων Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. κοινωφελούς και μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα.

α) Ο Οργανισμός αποδίδει το 100% της δαπάνης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις του Ν. 3984/2011 (Α' 150) «Δωρεά και μεταμόσχευση οργάνων και άλλες διατάξεις», όπως ισχύει.

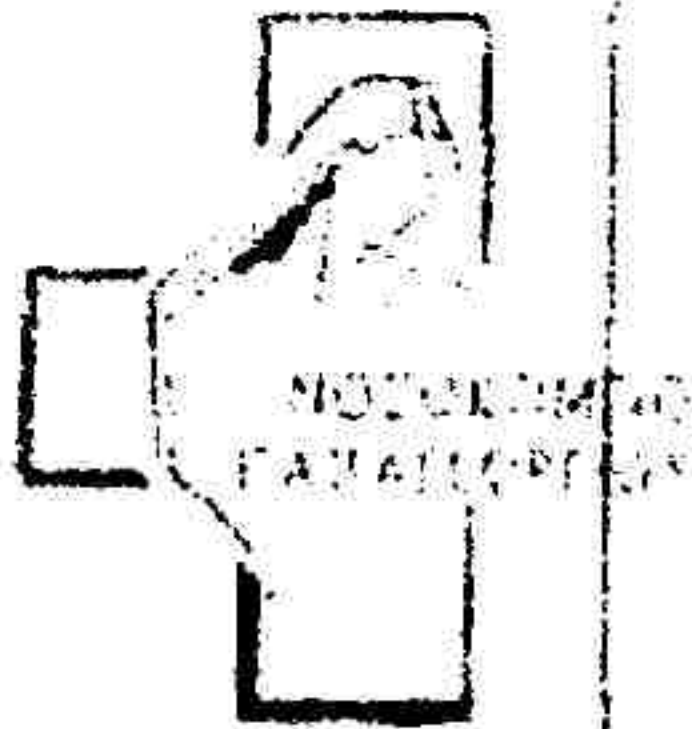
Παρακλινικές εξετάσεις και ειδικές θεραπείες που διενεργούνται για προμεταμοσχευτικό ή μεταμοσχευτικό έλεγχο σε ειδικά οργανωμένες και εξουσιοδοτημένες μονάδες νοσηλευτικών ιδρυμάτων της χώρας Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. κοινωφελούς και μη κερδοσκοπικούς χαρακτήρα, παρέχονται στους ασφαλισμένους χωρίς συμμετοχή. Οι δαπάνες για την αφαίρεση ενός ή περισσότερων οργάνων από ζώντα ή θανόντα δότη, τη συντήρησή, τη μεταφορά και τη μεταμόσχευσή τους βαρύνουν τον ασφαλιστικό οργανισμό του λήπτη ή του υποψηφίου λήπτη.

Όταν η αφαίρεση αφορά ζώντα δότη, στις δαπάνες περιλαμβάνονται: α) οι ιατρικές και παραϊατρικές πράξεις πριν και μετά την αφαίρεση οργάνου, β) η φαρμακευτική αγωγή, γ) τα υλικά μέσα αποκατάστασης της υγείας ή ανακούφισης, δ) τη νοσηλεία πριν και μετά την αφαίρεση οργάνου, ε) την απασχόληση αποκλειστικής νοσοκόμας, στ) τα έξοδα μετακίνησης προς τον Οργανισμό αφαίρεσης και διαμονής του υποψηφίου δότη και ζ) κάθε θετική ζημία εξαιτίας της αποχής από την εργασία του, η) οι ομοίβες για εργασία που στερήθηκε να προετοιμαστεί και να πραγματοποιηθεί η αφαίρεση και να αποκατασταθεί η υγεία του.

Όταν η αφαίρεση αφορά θανόντα δότη, στις δαπάνες περιλαμβάνονται: α) ιατρικές και παραϊατρικές πράξεις πριν την αφαίρεση οργάνου και β) η αναγκαία νοσηλεία και μεταφορά για την αφαίρεση οργάνου.

Ειδικά για ασφαλισμένους που πρόκειται να υποβληθούν σε μεταμόσχευση οργάνου ή μυελού των οστών εκτός των άλλων απαιτείται να προσκομίζεται και η απόφαση της υπηρεσίας συντονισμού και ελέγχου μεταμοσχεύσεων του Υπουργείου Υγείας και ο έλεγχος ιστοσυμβατότητας.

Επίσης ο Οργανισμός καλύπτει και τα έξοδα διαμονής και διατροφής του υπαλλήλου Ε.Ο.Μ. που μετακινείται για τη μεταφορά του μοσχεύματος.



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
"ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ"
Περιφερειακή οδός Ν. Γεωργίου
Ε.Κ. 564 01 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ ΤΜΗΜΑ
ΤΗΛ: 2313323419

ΑΡ. ΠΡΩΤ. 33460

Θεσσαλονίκη 30/7/2012

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Ο υπογεγραμμένος βεβαιώνει ότι ο ασφαλισμένος του
ΟΑΕΕ ΘΥΜΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ που πάσχει από τη χρόνια νόσο (Σ)
Το εκτεταμένο Σπαστικό (αδυναμία) και έχει ανάγκη περιοδικής μετακίνησης από και προς
Νοσοκομείο μας με συνοδό για ακτινοθεραπεία, προσήλθε για ακτινοθεραπεία τις
παρακάτω ημερομηνίες:

1. 12 ✓	11. 29 ✓	21. 16 ✓
2. 18 ✓	12. 2 ✓	22. 17 ✓
3. 19 ✓	13. 3 ✓	23. 18 ✓
4. 20 ✓	14. 4 ✓	24. 19 ✓
5. 21 ✓	15. 5 ✓	25. 20 ✓
6. 22 ✓	16. 6 ✓	26. 23 ✓
7. 25 ✓ 16/2012	17. 9 ✓ 17/2012	27. 24 ✓
8. 26 ✓	18. 10 ✓	28. 25 ✓
9. 27 ✓	19. 11 ✓	29. 26 ✓
10. 28 ✓	20. 12 ✓	30. 27 ✓
		31. 30 ✓

31 (ΣΤΡΙΑΝΤΑΜΙΑ) ΗΜΕΡΕΣ
31 (ΚΥΡΙΑΚΗ) ΗΜΕΡΕΣ

Η κλινική του κατάσταση απαιτεί αποφυγή μαζικών μέσων
μεταφοράς (ΧΡΗΣΗ ΙΧ Η ΤΑΧΙ).

Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ ΙΑΤΡΟΣ ΟΑΕΕ

Ο ΘΕΡΑΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ

30/7/12
ΜΕΛΕΤΗΤΟΥ ΟΑΕΕ
ΑΜΚΑ: 1910700653
ΠΑ-ΕΛ-ΣΕΛ-60288
ΕΦΠΥ 985

Γ. Ν. "ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ"
ΤΜΗΜΑ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡ. ΟΓΚΟΛ.
ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ
ΑΝΑΠΛ. ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ
ΑΜΚΑ: 09105700653

