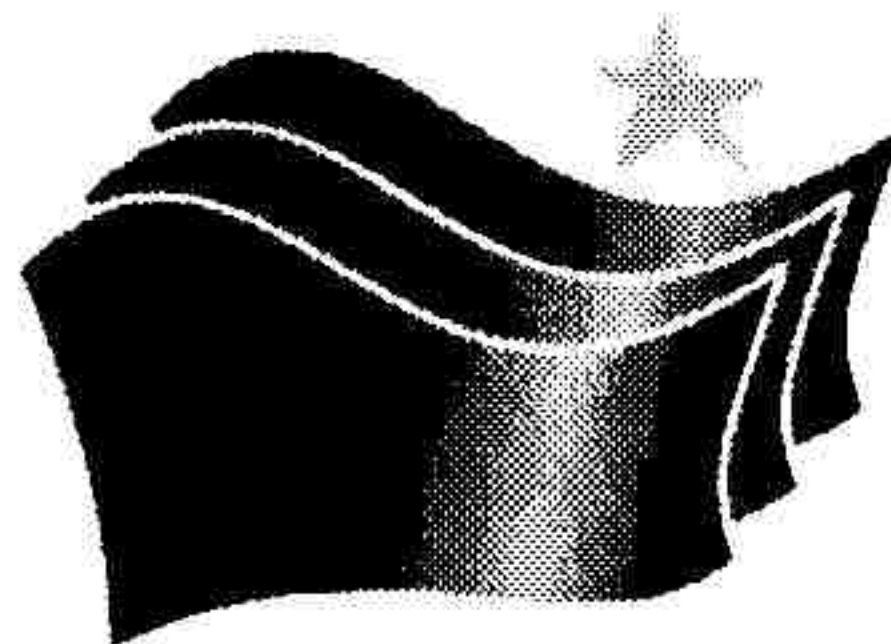
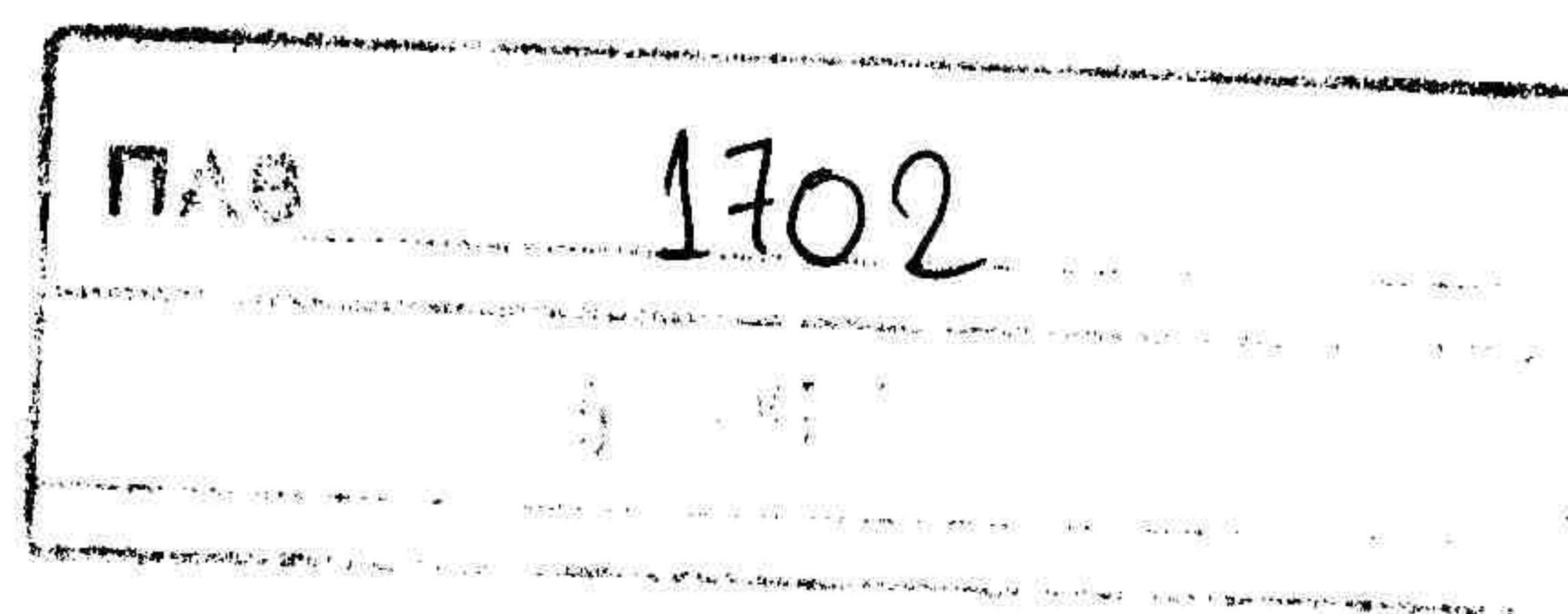




ΣΥΡΙΖΑ
ΣΥΝΑΣΠΙΣΜΟΣ ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΙΚΗΣ ΑΡΙΣΤΕΡΑΣ



Προς το Προεδρείο της Βουλής των Ελλήνων

ΑΝΑΦΟΡΑ

ΠΡΟΣ: τον κ. Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης

ΘΕΜΑ: Μη απάντηση σε αίτημα χορήγησης στοιχείων αναπηρικής σύνταξης

Η βουλευτής ΣΥΡΙΖΑ Ν. Άρτας Όλγα ΓΕΡΟΒΑΣΙΛΗ κατέθεσε ΑΝΑΦΟΡΑ με τα επισυναπτόμενα έγγραφα της Σπυριδούλας ΜΑΡΚΟΥ του Χρήστου, ετών 25.

Ενώ η κα. Μάρκου με την επισυναπτόμενη (σχετικό Νο 1) από 19.6.2013 απόφαση 09905/2013/3300 ΚΕ.Π.Α ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, πάσχουσα από **Υποκυτταρικό Μυελοδυσπλαστικό Σύνδρομο**, έχει πιστοποιηθεί με συνολικό ποσοστό αναπηρίας που ανέρχεται σε **εξήντα επτά τοις εκατό (67%)**, ο ΟΓΑ δεν έχει απαντήσει στο από 17.12.2013 αίτημα της ενδιαφερόμενης (σχετικό Νο 2) για χορήγηση αντιγράφου της φερόμενης ως απορριπτικής απόφασής του για χορήγηση προσωρινής αναπηρικής σύνταξης.

Η κα. Μάρκου ζητά τη χορήγηση του αιτηθέντος αντιγράφου και την επανεξέταση της περίπτωσης της, λόγω της δεινής κατάστασης στην οποία έχει περιέλθει και της σοβαρότητας της πάθησης.

Παρακαλώ, τόσο για την απάντησή σας προς την ενδιαφερόμενη, όσο και για την ενημέρωσή μου σχετικά.

Αθήνα, 23 Σεπτεμβρίου 2014

Η καταθέτουσα βουλευτής

Όλγα Γεροβασίλη



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΚΕΠ 0629 ΔΗΜΟΥ ΑΡΤΑΙΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: 0000 - "Υπηρεσία Γενικής Χρήσης".

ΠΡΟΣ:	ΟΓΑ / ΚΛ. ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ / ΤΜ. ΣΥΝΤ. ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ	ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΚΕΠ 0629/Φ.12595420/502457/17- 12-2013	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ 17-12-2013
-------	--	--	--------------------------

Γενικά Στοιχεία

Σύντομη περιγραφή αιτήματος	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΠΟΡΡΙΠΤΙΚΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ
--------------------------------	--------------------------------------

Στοιχεία Αιτούντος

Ο - Η όνομα	ΣΠΥΡΙΔΟΥΛΑ	Επώνυμο	ΜΑΡΚΟΥ
Όνομα πατέρα	ΧΡΗΣΤΟΣ	Επώνυμο πατέρα	ΜΑΡΚΟΣ
Όνομα μητέρας	ΕΛΙΣΑΒΕΤ	Επώνυμο μητέρας	ΣΤΟΥΜΠΟΥ
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας	ΑΒ811169	ΑΦΜ	151951503
Ημερομηνία γέννησης	30/05/1989	Τόπος Γέννησης	ΑΡΤΑ
Τόπος Κατοικίας	ΓΡΑΜΜΕΝΙΤΣΑ ΑΡΤΑΣ	Οδός	
Αριθμός		ΤΚ	47100
Τηλέφωνο	2681085451	FAX	
e-mail			

Στοιχεία Εκπροσώπου⁽¹⁾ (1) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):

Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

Ο - Η όνομα		Επώνυμο	
Ονοματεπώνυμο πατέρα		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας	
Οδός		Αριθμός	
ΤΚ		Τηλέφωνο	
FAX		e-mail	

Γνωστοποίηση αποτελέσματος πιστοποίησης αναπηρίας

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΟΣ

Υποκ/μα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ/ΚΕΠΑ ΚΑΑΥ - ΑΜΕΑ

Αρ. Επιτροπής: 09905/2013/3300

Ημερομηνία: 19/06/2013

Φορέας: ΟΓΑ

ΤΥΠΟΣ Υ.Ε: ΑΥΕ

ΑΜΑ: 0401700614

ΑΦΜ: 151951503

ΑΜΚΑ: 30058901106

ΑΜ.ΚΕΠΑ: 000221624

ΕΠΩΝΥΜΟ: ΜΑΡΚΟΥ

ΟΝΟΜΑ: ΣΠΥΡΙΔΟΥΛΑ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ΧΡΗΣΤΟΣ

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: ΕΛΙΣΑΒΕΤ

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: 30/05/1989

Στην ανωτέρω αναφερόμενη μετά από αξιολόγηση από την Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή του ΚΕ.Π.Α. διαπιστώθηκαν οι παρακάτω παθήσεις κατά βαθμό και βαρύτητα:

ΥΠΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟ ΜΥΕΛΟΔΥΟΠΛΑΣΤΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ.
ΕΧΕΙ ΥΠΟΒΛΗΘΕΙ ΣΕ ΑΛΛΟΓΕΝΗ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ
ΚΥΤΤΑΡΩΝ ΔΥΟ ΦΟΡΕΣ ΜΕ ΕΜΦΑΝΙΣΗ ΝΟΣΟΥ ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΟΣ
ΕΝΑΝΤΙ ΞΕΝΙΣΤΗ.

Από τ ανωτέρω προκύπτει ότι το συνολικό ποσοστό της ανέρχεται σε 67% (αριθμ.) ΕΞΗΝΤΑΕΠΤΑ ΤΟΙΣ ΕΚΑΤΟ (ολογράφως) κατά ιατρική πρόβλεψη, από 01/03/2013 έως 28/02/2015.

Παρουσιάζει ανικανότητα για κάθε βιοποριστικό επάγγελμα: ΟΧΙ

Ημερομηνία Κοινοποίησης Γνωμάτευσης 02/09/2013

ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ

Αθήνα 02/09/2013

Η ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ
ΚΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΙΚΑ-ΕΤΑΜ

ΕΛΕΝΗ Σ.ΝΙΑΡΧΑΚΟΥ

Κατά της παρούσας γνωμάτευσης μπορείτε να ασκήσετε προσφυγή στην αρμόδια Β/θμια Υγειονομική Επιτροπή μέσα σε δέκα (10) ημέρες από την κοινοποίηση της παρούσης πλην των ασφαλισμένων του ΟΓΑ που έχουν κριθεί με ποσοστό αναπηρίας κάτω του 41%.

2/9/13



ΕΛΕΝΗ Σ.ΝΙΑΡΧΑΚΟΥ