



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός  
Οργανισμός  
Παροχής  
Υπηρεσιών  
Υγείας  
www.eopyy.gov.gr

### ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο.....

Όνομα.....

Όν.Πατέρα.....

Ταχ. Δ/ση :.....

.....Τ.Κ.....

Τηλ.....

Κινητό.....

Ασφαλιστική ιδιότητα.....

Αριθμός Μητρώου.....

ΑΜΚΑ.....

ΑΦΜ.....

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ

Επώνυμο.....

Όνομα .....

Όν.Πατρός.....

Δ/ση:.....

.....

Τηλ.....

(Αν δεν υπάρχει οικογενειακό περιβάλλον το αίτημα γίνεται από την κοινωνική υπηρεσία ).

ΗΜΕΡ. ....

ΑΡ.ΠΡΩΤ.

ΠΡΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Παρακαλώ όπως εξετάσετε την εισαγωγή μου σε μία Κλινική και Ίδρυμα Χρόνιων Παθήσεων, βάση του γενικού εγγράφου του ΕΟΠΥΥ με αρ.πρωτ.34642 /6-8-2012 και το αρ.πρωτ.34698 /6-8-2012 .....

.....

.....

.....

Ο/Η ΑΙΤ.....

## ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΣΕ ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΑΙ ΙΔΡΥΜΑ ΧΡΟΝΙΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

1. Αίτηση Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (θα αναγράφεται συγκεκριμένη κλινική ή ίδρυμα χρόνιων παθήσεων).
2. Γνωμάτευση θεράποντα ιατρού του Νοσοκομείου που νοσηλεύεται ο/η ασθενής, των ιατρών των Δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Κέντρα Υγείας, Πολυϊατρεία, Αγροτικά Ιατρεία και ΠΕΔΥ) ή του σχετικού με την πάθηση συμβεβλημένου ή πιστοποιημένου από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. θεράποντα ιατρού. Επισυνάπτεται συγκεκριμένο έντυπο ιατρικής γνωμάτευσης. Στην ιατρική εκτίμηση θα αναγράφεται η πάθηση του ασθενούς και επίσης θα αναφέρεται ότι ο ασθενής χρήζει οργανωμένης φροντίδας σε Κλινική Χρόνιων Παθήσεων. Επίσης απαραίτητο να συμπληρώνεται ο προτεινόμενος χρόνος παραμονής του ασθενούς (πεδίο ΣΤ: Επ' άοριστον).
3. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ασθενούς.
4. Φωτοαντίγραφο Βιβλιαρίου Υγείας ασθενούς (να αναγράφεται ο αριθμός μητρώου ασφαλισμένου).
5. Οποιοδήποτε έγγραφο που να αναγράφει τον ΑΜΚΑ του ασθενούς.
6. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας υπογράφοντος.
7. Αντίγραφο εκκαθαριστικού εφορίας του ασθενούς, του προηγούμενου χρόνου (Μένει στην Κοινωνική Υπηρεσία).