



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
4η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΑΚΙΣ

14
472

ΚΛΙΝΙΚΗ/ΤΜΗΜΑ:

κ/ευ.

Ημ/νία:

22/10/18

Αρ. Πρωτ:

7585

ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ - ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Επώνυμο:	Όνομα:	Πατρώνυμο:
Διεύθυνση:	Τ.Κ. - Πόλη:	Τηλέφωνο:
Ηλικία: <i>53</i>	Ασφαλ. Φορέας:	Αρ. Μητρ. Ασφ.:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΤΡΟΥ

Ο/Η υπογεγραμμένος ιατρός *[Signature]* βεβαιώνω ότι ο/η υπό τα ανωτέρω στοιχεία ασθενής

Εξετάσθηκε στα Ε.Ι. ή Τ.Ε.Π. την *22/10/18*.

- Νοσηλεύθηκε στο νοσοκομείο μας,
- στην κλινική από έως
 - στην κλινική από έως

ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ:

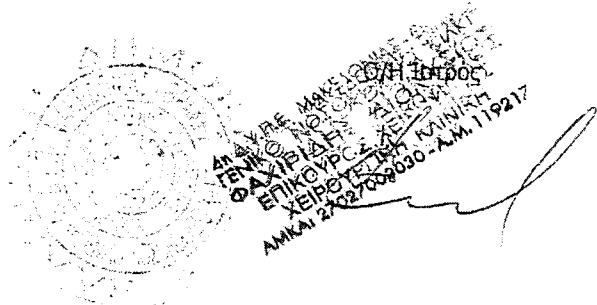
Ο ανωτέρω ασθενής πάσχει από *αναμφισβήτητο ζυθοδαρμό, κλειστό δάκτυλο αριστερού*

Υπεβλήθη σε *κλινικό - εργαστηριακό έλεγχο και ακτινολογικό έλεγχο*

- Αγωγή - Οδηγίες
- 1) Αποφυγή έντονης φυσικής άσκησης
 - 2) Πλαστίνα x 4 μέτρων
 - 3) Αρτηριακή Έκθεση 3 (τρών) γραμμών

Η παρούσα χορηγείται σε απάντηση της από αίτησής του, για να χρησιμοποιηθεί:
Για υστερό νοσηριακή χρήση

Θεωρήθηκε για το γνήσιο της υπογραφής
Ο/Η Διοικητικός Διευθυντής



Ι.Κ.Α. - πρώην Ο.Π.Α.Δ.

Τόγμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων - πρώην Ο.Π.Α.Δ.

ΣΥΝΤΑΓΗ



1810225862256 000

ΘΕΡΑΠΕΙΑ :	
ΧΡΟΝΙΑ ΠΑΘΗΣΗ :	
ΕΚΑΣ :	
ΑΠΟ: 22/10/18 ΕΩΣ: 05/11/18	

1810225862256 000

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΤΡΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ : ΧΑΡΙΣΗΣ
ΟΝΟΜΑ : ΜΙΧΑΗΛ
Α.Μ.Κ.Α. : 20079000152
Ε.Τ.Α.Α. : 145485
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ : ΑΝΕΥ
ΜΟΝΑΔΑ : Εξωτερικό ιατρείο κρατικού νοσοκομείου

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ :
ΟΝΟΜΑ :
Α.Μ.Κ.Α. :
Α.Μ.Α. : ΑΜΕΣΟΣ
ΑΣΦΑΛ. ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ :
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :
ΤΗΛΕΦΩΝΟ :

ΔΙΑΓΝΩΣΗ : T14.6 Τραυματισμός τενόντων και μυών μη καθορισμένης περιοχής του σώματος / κάκωση ωμου ΔΕ /

ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ: PARACETAMOL,CAFFEINE,CODEINE PHOSPHATE	ΠΟΣΟΣΤ
HEMIHYDRATE	1
ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ: TAB (400+50+10)MG/TAB ΒΤx20 (BLIST 2x10)	ΣΥΜΜΕΤ
ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1 ΔΙΣΚΙΑ x 2 φορές την ημέρα x 5 ημέρες	
ΟΔΗΓΙΑ :	
Πληρωτέο ποσό για τον ασφίνο ΑΝΑ ΕΜΒΑΛΛΙΟ: 1.28€ *	25%
Λιανική τιμή φθηνότερου φαρμάκου: 5.1 €	

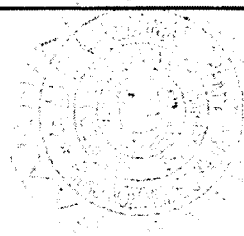
* Τα ποσά είναι ενδεικτικά και αφορούν σε εκτέλεση σε ιδιωτικό φαρμακείο.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟ					
Ποσότητα (τεμάχια)	Τιμή (€) Μονάδος Αναφοράς	Σύνολο (€)	Διαφορά (€)	Συμμετοχή (€)	
				Ασφίνου	Ταμείου
				0%	25%
				10%	

ΣΥΝΟΛΟ :	
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ :	
ΔΙΑΦΟΡΑ ΠΛΗΡΩΤΕΑ ΑΠΟ ΑΣΦΙΝΟ :	
ΔΙΑΦΟΡΑ ΠΛΗΡΩΤΕΑ ΑΠΟ ΤΑΜΕΙΟ :	
ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ ΑΠΟ ΑΣΦ/ΝΟ :	€
ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ ΑΠΟ ΤΑΜΕΙΟ :	€

Η ΣΥΓΚΡΕΚΡΙΜΕΝΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΑΙΤΕΙ ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΑ ΕΝΤΥΠΑ ΤΟΥ Ν.1729/87 ΔΙΟΤΙ ΠΕΡΙΕΧΕΙ ΦΑΡΜΑΚΑ ΕΙΔΙΚΗΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ

Ο **Οικογενειακός Ιατρός** είναι μια νέα, **ΔΩΡΕΑΝ** λειτουργία του ΕΣΥ. Στο πλαίσιο της υποχρεωτικής εγγραφής σε Οικογενειακό Ιατρό (Γενικό Ιατρό ή Παθολόγο, Παιδίατρο), σας ενημερώνουμε ότι έχετε αυτόματα αντιστοιχισθεί. Για να ενημερωθείτε για τη διαδικασία εγγραφής μπορείτε να επισκεφτείτε την ιστοσελίδα rdn.ehealthnet.gr ή οποιαδήποτε δομή Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) ή συμβεβλημένο με τον ΕΟΠΥΥ Οικογενειακό Ιατρό. Η εγγραφή σας σε διαθέσιμο Οικογενειακό Ιατρό πρέπει να ολοκληρωθεί έως την επόμενη προγραμματισμένη επίσκεψή σας σε ιατρό της ΠΦΥ.



ΗΜΕΡΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: 22/10/2018 15:44:12

ΓΕΝ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ
ΧΑΡΙΣΗΣ ΜΙΧΑΗΛ
ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΣ ΠΕΦΦΟΛΟΓΙΚΗΣ
ΑΜΚΑ: 20079000125