

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

ΚΑΒΑΛΑΣ

ΑΝΑΓΕΝΝΗΣΕΩΣ 2 & ΔΑΓΚΛΗ

Τ.Κ. 654 03 ΚΑΒΑΛΑ

ΤΗΛ.-FAX 2510 834200

e-mail: fs.kavalas@gmail.com

Καβάλα,11/10/2017

Αρ.πρωτ...248...

Σας αποστέλλουμε **υπόδειγμα γνωμάτευσης παρόχων ΕΚΠΥ** λόγω των εργασιών αναβάθμισης λογισμικού στο eΔΑΠΥ Παροχών που ισχύει για τις γνωματεύσεις από 01/10/2017. Οι γνωματεύσεις αυτές θα καταχωρηθούν ηλεκτρονικά όταν επανενεργοποιηθεί το σύστημα eΔΑΠΥ Παροχών.

Η πρόεδρος

Ρακιτζή Αναστασία

Ο γραμματέας

Μπότσης Πέτρος



Ημερομηνία : 04/10/2017



ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ ΕΚΠΥ

Α.Μ.Α. άμεσα Ασφαλισμένου: 0242779
Ασφαλ. Φορέας: [redacted]
Α.Μ.Κ.Α. Εξεταζόμενου: [redacted]
Όνομα Εξεταζόμενου: [redacted]

Α/Α Γνωμάτευσης (σε μήνες) : 1

Διεύθυνση: [redacted] Τ.Κ. [redacted] Πόλη [redacted]
Τηλέφωνο: [redacted] e-mail: [redacted]
Ημερ. Γέννησης: [redacted] Α.Μ.Κ.Α. Ιατρού: [redacted]
Ο(Η) υπογεγραμμένος Ιατρός με Α.Φ.Μ.: [redacted] ΓΕΝΙΚΟΣ ΙΑΤΡΟΣ
Υγειονομική Δομή: : Ιατρός ΠΕΔΥ [redacted]

Εξέταση των ανωτέρω ασθενή την : 04/10/2017 Κατηγορία Υλικού : Διαβητολογικό Υλικό (σε τρεις 2/μήνες γνωμάτευσεις)
Διάρκεια Ισχύος Από : 04/10/2017 Διάρκεια Ισχύος Έως : 03/12/2017

Περιγραφή Υλικού	Μηνιαία Ποσότητα σε τεμάχια	Κωδικός Διάγνωσης	Περιγραφή Διάγνωσης
41402 ΤΑΙΝΙΕΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΣΑΚΧΑΡΟΥ ΣΤΟ ΑΙΜΑ	25	E11	Μη ινσουλινεξαρτημένος σακχαρώδης διαβήτης
Σχόλια:			Συμμετοχή: 0 %
Διάγνωση Μηδενικής Συμμετοχής / Χρόνια Πάθηση:	Αγωγή Με Δυσκία		Συνολική Ποσότητα Είδους: 60
Διάρκεια Θεραπείας (σε μήνες):	2		

Η παρούσα γνωμάτευση εκτελείται μοναδικά εντός χρονικού διαστήματος από 04/10/2017 έως και 13/10/2017 ← SOS

Ο Παραλήπτης
[Signature]
(ονομ/μο)

Ηλεκτρονικός
4-10-2017

Ο Πάροχος

(υπογραφή και σφραγίδα)
Φαρμακείον

Υπογραφή Ιατρού:

Υπογραφή Ελεγκτή Ιατρού :