

Ημερομηνία : 27/02/2020



022020022106164

ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ ΕΚΠΥ**ΠΛΗΓΕΙΣ/ΣΑ ΑΠΟ ΠΥΡΚΑΓΙΑ**

Α/Α Γνωμάτευσης (σε μήνες) : 1

Α.Μ.Κ.Α. Εξεταζόμενου : 09038803939

Όνομ/μο Εξεταζόμενου : ΕΠΩΝΥΜΟ-ΒΡ ΟΝΟΜΑ-ΒΡ

Διεύθυνση : ΣΥΓΓΡΟΥ 236

Τηλέφωνο : 2108121310

Ημερ.Γέννησης : 01/01/2010

Τ.Κ. : 11745 Πόλη : ΑΘΗΝΑΙΩΝ

e-mail :

Α.Μ.Κ.Α. Ιατρού : 26117101159

Ο(Η) υπογεγραμμένος Ιατρός με Α.Φ.Μ.: 000000000 BBBB BBBB AAAAAAAA 99999999 ΠΛΑΣΤΙΚΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ

Υγειονομική Δομή : Διαγνωστικό Κέντρο ΠΕΔΥ ΚΥ ΑΡΚΑΛΟΧΩΡΙΟΥ - 7Η ΥΠΕ

Εξέτασα τον ανωτέρω ασθενή την : 25/02/2020 Κατηγορία Παροχής : Αναλώσιμο Υγειονομικό Υλικό

Διάρκεια Ισχύος Από : 25/02/2020 Διάρκεια Ισχύος Έως : 24/03/2020

Περιγραφή Υλικού	Μηνιαία Ποσότητα (τμχ)/ Κατανάλωση (lt)	Κωδικός Διάγνωσης	Περιγραφή Διάγνωσης
42110 Εγκαυματίας - Εξατομικευμένο επί μέτρου συμπιεστικό ένδυμα κάτω άκρου κατάλληλο για εγκαύματα	300	T20	Θερμικό και χημικό εγκαυμα της κεφαλής και του τραχήλου
Σχόλια:			Συμμετοχή: 0 %
Διάγνωση Μηδενικής Συμμετοχής / Χρόνια Πάθηση:			Συνολική Ποσότητα Είδους: 300
Διάγνωση προς Α.Υ.Σ/Δ.Σ:			
Διάρκεια Θεραπείας (σε μήνες): 1			

Η παρούσα γνωμάτευση εκτελείται μοναδικά εντός χρονικού διαστήματος από 25/02/2020 έως 06/03/2020

Εκτελείται σε Δημόσιες Δομές, σε Ιδιώτες Παρόχους και σε Φαρμακεία χωρίς χρήση άυλων barcodes.

Συνδεθείτε στον προσωπικό σας Φάκελο Ασφάλισης Υγείας.

Ενημερωθείτε καθημερινά για τις παροχές που λαμβάνετε και επικοινωνήστε εγκαίρως μέσω μηνυμάτων με τον Οργανισμό.

Αποκτήστε πρόσβαση από το κεντρικό site του ΕΟΠΥΥ / Εφαρμογές / Φάκελος Ασφάλισης Υγείας.

Υπογραφή Ιατρού :

ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΓΚΡΙΣΗ
ΕΛΕΓΚΤΗ ΙΑΤΡΟΥ