

## 20.7. ΕΙΣΗΓΗΤΙΚΟΣ ΦΑΚΕΛΟΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Όνοματεπώνυμο αιτούντος: .....

Α.Μ.Κ.Α. αιτούντος : .....

### ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ

#### Σύντομο ιστορικό ασθενούς

#### Παρούσα κατάσταση

#### Φαρμακευτική αγωγή

#### Εργαστηριακός έλεγχος που τεκμηριώνει την πάθηση

ΗΚΓ, υπερηχογράφημα καρδιάς (triplex), διοισοφάγειο υπερηχογράφημα, δοκιμασία κόπωσης, σπινθηρογράφημα καρδιάς, Holter ρυθμού, δυναμικό υπερηχογράφημα καρδιάς, στεφανιογραφία, ηλεκροφυσιολογική μελέτη, αξονική τομογραφία θώρακα, μαγνητική τομογραφία καρδιάς κ.λπ.

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....

Όνοματεπώνυμο αιτούντος: .....

A.M.K.A. αιτούντος : .....

Εξιτήριο/ νοσηλείες νοσοκομείου, πρακτικά χειρουργείου/ επέμβασης για πιστοποίηση αγγειοπλαστικής στεφανιαίων αγγείων (PCI), αορτοστεφανιαίας παράκαμψης (by-pass), αντικατάστασης καρδιακής βαλβίδας, διόρθωση ανευρυσμάτων και συγγενών καρδιοπαθειών, διακαθετήριας κατάλυσης κ.λπ.

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....

### ΠΡΟΣΟΧΗ:

1. Κατά την εξέτασή του ασθενούς από την υγειονομική επιτροπή οφείλει να προσκομίσει ΟΛΑ τα πρωτότυπα ή φωτοαντίγραφα ιατρικών στοιχείων που έχουν κατατεθεί στην αίτησή του και πιστοποιούν τις παθήσεις, **την τρέχουσα κλινική κατάσταση και κάθε μεταβολή αυτής.**
2. Όλα τα πορίσματα διαγνωστικών εξετάσεων, όπως υπερηχογράφημα καρδιάς/triplex, σπινθηρογράφημα, δοκιμασία κόπωσης κλπ, πρέπει να συνοδεύονται από τις αντίστοιχες ΗΚΓ καταγραφές ή εικόνες (της υπερηχογραφικής ή της σπινθηρογραφικής εξέτασης).
3. Πορίσματα εξετάσεων, σε ψηφιακό δίσκο (CD) χωρίς τις συνοδευτικές εικόνες ή τις ΗΚΓ καταγραφές δεν θα γίνονται δεκτά. (εξαιρούνται CD κλασικής στεφανιογραφίας)

Αν υπάρχουν επιπλέον στοιχεία που δεν περιλαμβάνονται στο φάκελο, παρακαλείται ο παραπέμπων για τη συμπλήρωσή τους.

### Συνοπάρχουσες Παθήσεις

(όπως προκύπτουν από το ιστορικό του ασθενούς. Ο αιτών οφείλει να συμπεριλάβει στον ιατρικό φάκελο που θα καταθέσει στο ΚΕ.Π.Α. τυχόν γνωματεύσεις, ιατρικές εξετάσεις και νοσηλείες που αφορούν σε αυτές).

Οι συνοπάρχουσες παθήσεις θα πρέπει να ενταχθούν σε μία από τις ειδικότητες υγειονομικών επιτροπών του Πίνακα 1. (Ακολουθούν παραδείγματα στις οδηγίες συμπλήρωσης του εντύπου).

- 1..... Κωδικός.....
- 2..... Κωδικός.....
- 3..... Κωδικός.....

Θεωρήθηκε για το γνήσιο της υπογραφής

Ημερομηνία ..... 20.....

Ο – Η Δηλ.....Ιατρός

(Υπογραφή - Σφραγίδα)