



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ



Ενιαίος
Φορέας
Κοινωνικής
Ασφάλισης

ΠΡΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΚΕΠΑ

ΓΕΝΙΚΟΣ ΕΙΣΗΓΗΤΙΚΟΣ ΦΑΚΕΛΟΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Όνοματεπώνυμο.....
Όνομα πατέραΌνομα μητέρας..... Ημερ.γέννησης.....
ΑΜΚΑ.....ΑΦΜ.....ΔΟΥ.....
Α.Μ. Ασφ/κού Φορέα: Ασφ/κός Φορέας.....
Επάγγελμα.....
Διεύθυνση κατοικίας: Οδός.....Αριθμός.....
Τ.Κ..... Πόλη.....
Τηλέφωνα επικοινωνίας :..... Κινητό

ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΕΧΟΥΣΑ ΠΑΘΗΣΗ

.....Κωδ. Ειδικ.....
(Πίνακας 1)

ΠΑΡΑΠΕΜΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ/ ΣΥΝΤΑΚΤΗΣ ΕΙΣΗΓΗΤΙΚΟΥ ΦΑΚΕΛΟΥ

Επώνυμο.....
Όνομα..... Ειδικότητα

Κωδ. Ειδικ.....(Πίνακας 2) Α.Μ. ΤΣΑΥ..... Α.Μ.Κ.Α.....

Ιατρικός Σύλλογος Τηλ.επικοινωνίας

Φορέας Εργασίας: Ιδιώτης Ε.Σ.Υ. Π.Ε.Δ.Υ. Πανεπιστημιακός
Στρατιωτικός Άλλος

Φορέας.....

Ιδιότητα Ιατρού: Θεράπων Άλλος

Ημερομηνία 20.....

ΑΔΥΝΑΜΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ ΟΧΙ ΝΑΙ
(Συμπληρώνεται μόνο σε περίπτωση
πλήρους αδυναμίας μετακίνησης
στο ΚΕ.Π.Α.)

Ο - Η Δηλ.....

(Υπογραφή - Σφραγίδα)

Όνοματεπώνυμο αιτούντος:

Α.Μ.Κ.Α. αιτούντος :

Ημερομηνία εκδήλωσης νόσου:

Ιστορικό ασθενούς

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Παρούσα κατάσταση

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Φαρμακευτική αγωγή

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Νοσηλείες

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Όνοματεπώνυμο αιτούντος:

Α.Μ.Κ.Α. αιτούντος :

Εργαστηριακός έλεγχος που τεκμηριώνει την πάθηση

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

Συνυπάρχουσες 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 συνυπάρχουσες 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)

ΠΙΝΑΚΑΣ 1	
ΚΩΔΙΚΟΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΕΠΙΤΡΟΠΩΝ	
009	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ
007	ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ
012	ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ
017	ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗ
018	ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ
019	ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΙΚΗ
021	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ
024	ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ
027	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ
028	Ω.Ρ.Λ.
033	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ
053	ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ

ΠΙΝΑΚΑΣ 2	
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΠΑΡΑΠΕΜΠΟΝΤΟΣ ΙΑΤΡΟΥ / ΣΥΝΤΑΚΤΗ ΕΙΣΗΓΗΤΙΚΟΥ ΦΑΚΕΛΟΥ	
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
047	ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ
032	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΟΣ
030	ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΗΣ
036	ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΣ
060	ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΣ - ΟΓΚΟΛΟΓΟΣ
055	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΟΣ
042	ΑΛΛΕΡΓΙΟΛΟΓΟΣ
003	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΣ
052	ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΟΣ
005	ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΟΣ
031	ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ
041	ΓΝΑΘΟΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ
006	ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΣ
007	ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΟΣ - ΑΦΡΟΔΙΣΙΟΛΟΓΟΣ
008	ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΟΣ
034	ΙΑΤΡΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
009	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ
010	ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΟΣ
011	ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΟΣ
012	ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ
037	ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ - ΨΥΧΙΑΤΡΟΣ
013	ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ
014	ΝΕΦΡΟΛΟΓΟΣ
015	ΟΓΚΟΛΟΓΟΣ
016	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ
050	ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΣ ΙΑΤΡΟΣ
040	ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΟΣ
058	ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΟΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΣ
017	ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΟΣ
018	ΟΥΡΟΛΟΓΟΣ
019	ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟΣ
049	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ
020	ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΟΣ
021	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ
051	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ - ΔΙΑΒΗΤΟΛΟΓΟΣ
022	ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ
025	ΠΑΙΔΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ
038	ΠΑΙΔΟΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ
023	ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΟΣ
043	ΠΛΑΣΤΙΚΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ
039	ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΟΣ
053	ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΟΣ - ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΟΣ
035	ΠΥΡΗΝΙΚΟΣ
024	ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΟΣ
044	ΦΥΣΙΑΤΡΟΣ
026	ΦΥΣΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ
027	ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ
045	ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ ΘΩΡΑΚΟΣ
071	ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ ΜΑΣΤΟΥ
033	ΨΥΧΙΑΤΡΟΣ
028	Ω.Ρ.Λ.

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ

Ο Εισηγητικός Φάκελος Παροχών Αναπηρίας συμπληρώνεται από τον ιατρό της προέχουσας πάθησης.

Η ακριβής συμπλήρωσή του εξασφαλίζει ορθή επιλογή της επιτροπής στην οποία θα παραπεμφθεί προς εξέταση ο ασθενής και περιορίζει τυχόν αναπομπές σε άλλες επιτροπές.

Παραθέτουμε αναλυτικές (ανά σελίδα) οδηγίες για τη συμπλήρωση του εντύπου.

ΣΕΛΙΔΑ 1η

- Συμπληρώνονται με κεφαλαία τα στοιχεία του ασθενούς.
- Συμπληρώνεται η ειδικότητα εξέτασης της Υγειονομικής Επιτροπής σύμφωνα με τον πίνακα 1.

Επισημαίνεται ότι ο πίνακας 1 αντιπροσωπεύει τον τύπο των υγειονομικών επιτροπών, σύμφωνα με την κωδικοποίηση του πληροφοριακού συστήματος του Ε.Φ.Κ.Α. και όλες οι παθήσεις πρέπει να ενταχθούν σε έναν μόνο από τους συγκεκριμένους κωδικούς. (π.χ. για έλκος στομάχου χειρουργημένου, θα αναγραφεί η ειδικότητα ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ κωδ. 027, για έλκος στομάχου που αντιμετωπίζεται συντηρητικά θα αναγραφεί η ειδικότητα ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ κωδ.021. Ακολουθούν και άλλα παραδείγματα)

- Συμπληρώνονται τα στοιχεία του συντάκτη ιατρού του Εισηγητικού Φακέλου. Ο κωδικός της ειδικότητας του συντάκτη ιατρού αναφέρεται στον Πίνακα 2.
- Συμπληρώνεται με Χ εάν είναι αδύνατη η μετακίνηση του ασθενούς και κατά συνέπεια θα πρέπει να εξεταστεί κατ' οίκον.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Ο συντάκτης ιατρός του Εισηγητικού φακέλου θα πρέπει να παραπέμπει σε κατ' οίκον εξέταση μόνο εάν συντρέχει πλήρης αδυναμία μετακίνησης.

- Συμπληρώνεται η ημερομηνία σύνταξης του εντύπου.
- Μονογράφεται και σφραγίζεται από το συντάκτη ιατρό.

ΣΕΛΙΔΑ 2η

- Συμπληρώνεται το ονοματεπώνυμο και το ΑΜΚΑ του αιτούντος ασθενούς.
- Συμπληρώνεται το ιστορικό, η εικόνα/παρούσα κατάσταση, η φαρμακευτική αγωγή, η ημερομηνία εκδήλωσης της νόσου και τυχόν νοσηλείες του ασθενούς για την **προέχουσα πάθηση**.
- Συμπληρώνεται ο εργαστηριακός έλεγχος που τεκμηριώνει την προέχουσα πάθηση.
- Συμπληρώνεται η ειδικότητα και ο κωδικός εξέτασης των Υγειονομικών Επιτροπών που θα πρέπει να εξετάσουν τις **συνυπάρχουσες παθήσεις (σύμφωνα με τον πίνακα 1)** βάσει του ιστορικού του ασθενούς.
- Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής (οι ιατροί του ΕΣΥ ή ΠΕΔΥ ή οι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ ιατροί θεωρούν στην αντίστοιχη γραμματεία της Υπηρεσίας τους, ενώ οι ιδιώτες σε ΚΕΠ, Αστυνομία, Ιατρικό Σύλλογο ή άλλη Δημόσια Αρχή).

ΠΡΟΣΟΧΗ: Είναι σκόπιμο να ενημερώνετε τον ασθενή σας ότι κατά την εξέτασή του από την υγειονομική επιτροπή οφείλει να προσκομίσει **ΟΛΑ** τα ιατρικά στοιχεία που πιστοποιούν τις παθήσεις του π.χ. ιατρικές βεβαιώσεις, πιστοποιητικά νοσηλείας, εργαστηριακές εξετάσεις (συμπεριλαμβανομένων και των φιλμς σε περίπτωση ακτινογραφιών-αζονικών ή μαγνητικών τομογραφιών) ή ό,τι άλλο κρίνετε εσείς σκόπιμο.

**ΕΙΔΙΚΟΙ ΕΙΣΗΓΗΤΙΚΟΙ ΦΑΚΕΛΟΙ ΠΑΡΟΧΩΝ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ
ΤΟΥ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΤΟΥ ΑΝΑΘΕΩΡΗΜΕΝΟΥ Ε.Π.Π.Α. ΜΕ ΙΣΧΥ ΑΠΟ 1.1.2018
[Κ.Υ.Α. Φ.80000/45219/1864/27-12-2017 (ΦΕΚ 4591 Β΄)]**

• Σε κάθε περίπτωση υποβολής αίτησης πιστοποίησης αναπηρίας από τις Υγειονομικές Επιτροπές ΚΕ.Π.Α. συνυποβάλλεται υποχρεωτικά το παρόν ενιαίο έντυπο που φέρει τον τίτλο «ΓΕΝΙΚΟΣ ΕΙΣΗΓΗΤΙΚΟΣ ΦΑΚΕΛΟΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ».

• Οι ειδικοί 'Εισηγητικοί Φάκελοι Παροχών Αναπηρίας' του Παραρτήματος της υπόψη Κ.Υ.Α. συμπληρώνονται υποχρεωτικά από τους θεράποντες/παραπέμποντες ιατρούς των αιτούντων και αντικαθιστούν τις σελίδες 2 και 3 του ΓΕΝΙΚΟΥ ΕΙΣΗΓΗΤΙΚΟΥ ΦΑΚΕΛΟΥ ΠΑΡΟΧΩΝ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ, όταν η προέχουσα (κύρια) πάθηση των αιτούντων ανήκει σε μία από τις κάτωθι παθήσεις:

ΡΕΥΜΑΤΙΚΗ ΠΑΘΗΣΗ (ρευματοειδής αρθρίτιδα, συστηματικός ερυθηματώδης λύκος, ψωριασική αρθρίτιδα, σύνδρομο Sjogren, οροαρνητική σπονδυλαρθροπάθεια, σκληροδερμία, συστηματική αγγειίτιδα, δερματομυοσίτιδα-πολυμυοσίτιδα, ουρική αρθρίτιδα, οστεοαρθρίτιδα, οστεοπόρωση, λοιπά ρευματικά νοσήματα, νεανική ιδιοπαθής αρθρίτιδα), ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ ΤΥΠΟΥ Ι ή ΙΙ, ΘΑΛΑΣΣΑΙΜΙΑ, ΟΦΘΑΛΜΙΚΗ ΠΑΘΗΣΗ, ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗ ΠΑΘΗΣΗ, ΠΑΘΗΣΗ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ, ΠΑΘΗΣΗ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ, ΑΓΓΕΙΑΚΗ ΠΑΘΗΣΗ, ΨΥΧΙΚΗ ΔΙΑΤΑΡΑΧΗ / ΑΥΤΙΣΜΟΣ / ΝΟΗΤΙΚΗ ΥΣΤΕΡΗΣΗ, ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΠΑΘΗΣΗ

• Οι ειδικοί 'Εισηγητικοί Φάκελοι Παροχών Αναπηρίας' του Παραρτήματος της υπόψη Κ.Υ.Α. συμπληρώνονται επίσης υποχρεωτικά από τον κατά περίπτωση ιατρό ειδικότητας, όταν ο αιτών πάσχει από συνυπάρχουσα πάθηση, που αναφέρεται ρητά από τον θεράποντα ιατρό του στο σχετικό πεδίο του ΓΕΝΙΚΟΥ ΕΙΣΗΓΗΤΙΚΟΥ ΦΑΚΕΛΟΥ ΠΑΡΟΧΩΝ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ και που ανήκει σε μία από τις αναφερόμενες ανωτέρω παθήσεις. Στην περίπτωση αυτή ο Ειδικός 'Εισηγητικός Φάκελος' συνυποβάλλεται με τον ΓΕΝΙΚΟ ΕΙΣΗΓΗΤΙΚΟ ΦΑΚΕΛΟ ΠΑΡΟΧΩΝ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ.

ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ

προσδιορισμού της αρμόδιας για την εξέταση του ασθενούς Υγειονομικής Επιτροπής [Κωδ. ΠΙΝΑΚΑ 1]

- Αγγειοχειρουργικά περιστατικά θα ορισθούν να εξετασθούν από χειρουργική επιτροπή.
- Η αορτοστεφανιαία παράκαμψη θα οριστεί να εξεταστεί από καρδιολογική επιτροπή.
- Νευροχειρουργικά περιστατικά με επιπλοκές πάρεση, ημιπληγία κλπ, θα ορισθούν να εξεταστούν από νευρολογική επιτροπή.
- Ενδοκρινολογικές παθήσεις, σε γενικές γραμμές, θα ορισθούν να εξεταστούν από παθολογική επιτροπή.
- Συστηματικές ρευματολογικές παθήσεις θα ορισθούν να εξεταστούν από ρευματολογική επιτροπή, αν όμως έχουν προκαλέσει μείζονες επιπλοκές σε συγκεκριμένο σύστημα π.χ. σοβαρά ορθοπεδικά προβλήματα θα ορισθούν να εξετασθούν από ορθοπεδική επιτροπή ως πρώτη επιλογή.
- Παθήσεις της σπονδυλικής στήλης σε γενικές γραμμές θα ορισθούν να εξετασθούν από ορθοπεδική επιτροπή.
- Καρκίνοι του νεφρο-ουροποιητικού θα ορισθούν να εξεταστούν από ουρολογική επιτροπή.
- Καρκίνος εντέρου, μη χειρουργημένος θα οριστεί να εξετασθεί από παθολογική επιτροπή ενώ μετά από επέμβαση θα οριστεί να εξεταστεί από χειρουργική επιτροπή.
- Χειρουργημένος καρκίνος στήθους ή μήτρας θα οριστεί να εξεταστεί από χειρουργική επιτροπή ενώ καρκίνος ή λέμφωμα ή λευχαιμία με μεταστάσεις-ανεγχείρητος, θα οριστεί να εξεταστεί από παθολογική επιτροπή.