

Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης

Γνωστοποίηση αποτελέσματος πιστοποίησης αναπηρίας

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΟΣ

Υποκ/μα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ/ΚΕΠΑ ΠΕΡ/ΚΟ ΥΠΟΚ/ΜΑ ΑΠΟΝΟΜΗΣ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ

Αρ. Επιτροπής: 09905/2017/894

Ημερομηνία: 11/04/2017

Φορέας: ΟΑΕΕ-Τ.Ε.Β.Ε.

ΤΥΠΟΣ Υ.Ε: ΑΥΕ

ΑΜΑ: 7580466

ΑΦΜ: 025337645

ΑΜΚΑ: 06066302099

ΑΜ.ΚΕΠΑ: 000460071

ΕΠΩΝΥΜΟ: ΓΚΟΥΝΗΣ

ΟΝΟΜΑ: ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ΜΙΧΑΗΛ

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: ΕΛΙΣΑΒΒΕΤ

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: 30/08/1963

Στον ανωτέρω αναφερόμενο μετά από αξιολόγηση από την Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή του ΚΕ.Π.Α. διαπιστώθηκαν οι παρακάτω παθήσεις κατά βαθμό και βαρύτητα:

ΑΓΚΥΛΟΠΟΙΗΤΙΚΗ ΣΠΟΝΔΥΛΙΤΙΔΑ ΥΠΟ ΑΓΩΓΗ ΜΕ ΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ ΚΑΙ ΠΡΟΣΒΟΛΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΜΟΙΡΩΝ ΤΗΣ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ. ΝΕΥΡΟΛΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΒΑΡΗΚΟ'Ι'Α ΑΜΦΩ ΜΕΤΡΙΑ ΑΡΙΣΤΕΡΑ ΜΕΓΑΛΗ ΔΕΞΙΑ. ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ ΤΥΠΟΥ ΙΙ (ΔΥΟ) ΥΠΟ ΑΓΩΓΗ ΜΕ ΔΙΣΚΙΑ. ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ.

Από τα ανωτέρω προκύπτει ότι το συνολικό ποσοστό αναπηρίας του ανέρχεται σε 70% (αριθμ.) ΕΒΔΟΜΗΝΤΑ ΤΟΙΣ ΕΚΑΤΟ (ολογράφως) κατά ιατρική πρόβλεψη, από 11/01/2016 έως 31/12/2018.

Ημερομηνία Κοινοποίησης Γνωμάτευσης 02/05/2017

ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ

Αθήνα 02/05/2017

Ο Προϊστάμενος της Διεύθυνσης Ιατρικής
Αξιολόγησης

ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ ΓΑΙΤΑΝΗΣ

Κατά της παρούσας γνωμάτευσης μπορείτε να ασκήσετε προσφυγή στην αρμόδια Β/θμια Υγειονομική Επιτροπή μέσα σε δέκα (10) ημέρες από την κοινοποίηση της παρούσης .



ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΑΠΟ ΤΟ ΠΡΟΤΥΠΟ
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ 2-5-17
SIGNATURE

Νούτσου Παρασκευή

Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης

Γνωστοποίηση αποτελέσματος πιστοποίησης αναπηρίας

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΟΣ

Υποκ/μα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ/ΚΕΠΑ ΠΕΡ/ΚΟ ΥΠΟΚ/ΜΑ ΑΠΟΝΟΜΗΣ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ

Αρ. Επιτροπής: 09905/2017/5323

Ημερομηνία: 21/06/2017

Φορέας: ΟΑΕΕ-Τ.Ε.Β.Ε.

ΤΥΠΟΣ Υ.Ε: ΒΥΕ

ΑΜΑ: 7580466

ΑΦΜ: 025337645

ΑΜΚΑ: 06066302099

ΑΜ.ΚΕΠΑ: 000460071

ΕΠΩΝΥΜΟ: ΓΚΟΥΝΗΣ

ΟΝΟΜΑ: ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ΜΙΧΑΗΛ

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: ΕΛΙΣΑΒΕΤ

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: 30/08/1963

Στον ανωτέρω αναφερόμενο μετά από αξιολόγηση από την Δευτεροβάθμια Υγειονομική Επιτροπή του ΚΕ.Π.Α. διαπιστώθηκαν οι παρακάτω παθήσεις κατά βαθμό και βαρύτητα:

ΑΓΚΥΛΟΠΟΙΗΤΙΚΗ ΣΠΟΝΔΥΛΟΑΡΘΡΙΤΙΔΑ ΥΠΟ ΑΓΩΓΗ ΜΕ ΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ, ΝΕΥΡΟΛΙΣΘΗΤΗΡΙΟΣ ΒΑΡΗΚΟΪΑ ΜΕΤΡΙΑ ΑΡΙΣΤΕΡΑ ΜΕΓΑΛΗ ΔΕΞΙΑ, ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ ΤΥΠΟΥ 2 ΜΕ ΔΙΣΚΙΑ, ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ.

Από τα ανωτέρω προκύπτει ότι το συνολικό ποσοστό αναπηρίας του ανέρχεται σε 70% (αριθμ.) ΕΒΔΟΜΗΝΤΑ ΤΟΙΣ ΕΚΑΤΟ (ολογράφως) κατά ιατρική πρόβλεψη, από 11/01/2016 έως 31/12/2018.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗΣ ΑΥΕ ΕΠΙΚΥΡΟΥΜΕ ΤΗΝ 09905//2017/894 ΑΥΕ

ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ

Αθήνα 19/07/2017

Ο Προϊστάμενος της Διεύθυνσης Ιατρικής
Αξιολόγησης

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΑΠΟ ΤΟ ΠΡΩΤΟΤΥΠΟ
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ 18-7-17
Ο ΒΕΒΑΙΩΝ

ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ ΓΑΙΤΑΝΗΣ



Ντούσου Παρασκευή

Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης

Γνωστοποίηση αποτελέσματος πιστοποίησης αναπηρίας

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΟΣ

Υποκ/μα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ/ΚΕΠΑ ΠΕΡ/ΚΟ ΥΠΟΚ/ΜΑ ΑΠΟΝΟΜΗΣ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ

Αρ Επιτροπής: 09905/2018/11947

Ημερομηνία: 06/11/2018

Φορέας: ΟΑΕΕ-Τ.Ε.Β.Ε.

ΤΥΠΟΣ Υ.Ε.: ΑΥΕ

ΑΜΑ: 7580466

ΑΦΜ: 025337645

ΑΜΚΑ: 06066302099

ΑΜ.ΚΕΠΑ: 000460071

ΕΠΩΝΥΜΟ: ΓΚΟΥΝΗΣ

ΟΝΟΜΑ: ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ΜΙΧΑΗΛ

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: ΕΛΙΣΑΒΕΤ

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: 30/08/1963

Από ανωτέρω αναφερόμενο μετά από αξιολόγηση από την Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή του Ε.Π.Α. διαπιστώθηκαν οι παρακάτω παθήσεις κατά βαθμό και βαρύτητα:

ΑΡΘΡΟΠΟΙΗΤΙΚΗ ΣΠΟΝΔΥΛΙΤΙΔΑ ΜΕ ΠΡΟΣΒΟΛΗ ΟΛΟΥ ΤΟΥ ΑΞΟΝΙΚΟΥ ΣΚΕΛΕΤΟΥ ΥΠΟ ΑΓΩΓΗ ΜΕ ΥΠΟΔΟΡΙΟ ΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ .ΥΠΕΡΠΛΑΣΙΑ ΕΠΙΝΕΦΡΙΔΙΩΝ ΥΠΟ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ .Σ.Δ. ΤΥΠΟΥ [ΔΥΟ] Ι Ι ΥΠΟ ΑΓΩΓΗ ΜΕ ΔΙΣΚΙΑ .ΝΕΥΡΟΛΙΣΘΗΤΗΡΙΟΣ ΒΑΡΗΚΟΙΑ ΑΜΦΩ ΜΕΤΡΙΑ ΑΡ ,ΜΕΓΑΛΗ ΔΕ .

Από τα ανωτέρω προκύπτει ότι το συνολικό ποσοστό αναπηρίας του ανέρχεται σε 70%(αριθμ.) ΕΒΔΟΜΗΝΤΑ ΤΟΙΣ ΕΚΑΤΟ (ολογράφως) κατά ιατρική πρόβλεψη, από 01/01/2019 έως 31/12/2022.

Ημερομηνία Κοινοποίησης Γνωμάτευσης 19/11/2018

ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ

Αθήνα 19/11/2018

Ο Προϊστάμενος της Διεύθυνσης Ιατρικής
Αξιολόγησης

ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ ΓΑΙΤΑΝΗΣ

Κατά της παρούσας γνωμάτευσης μπορείτε να ασκήσετε προσφυγή στην αρμόδια Β/θμια Υγειονομική Επιτροπή μέσα σε δέκα(10) ημέρες από την κοινοποίηση της παρούσης.



ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΑΠΟ ΤΟ ΠΡΩΤΟΤΥΠΟ
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ 19-11-18
Ο ΒΕΒΑΙΩΝ

Νούτσου Παρασκευή



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΩΤΟΒΥΘΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΚΑΙ ΚΑΤΑΓΕΓΓΡΗΜΕΝΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

Ε.Φ.Κ.Α.
Ενιαίος
Φορέας
Κοινωνικής
Ασφάλισης

Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης

Γνωστοποίηση αποτελέσματος πιστοποίησης αναπηρίας

ΕΠΙΤΡΟΧΗ ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΟΣ

ΕΦΤΑ Β' ΠΕΡ/ΚΟ ΥΠΟΚ/ΜΑ ΜΙΣΘΩΤΩΝ ΑΤΤΙΚΗΣ-ΑΘΗΝΩΝ-ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ

Αρ. Επιτροπής: 09905/2019/38

Ημερομηνία: 01/03/2019

Φορέας: ΟΑΕΕ-Τ.Ε.Β.Ε.

ΤΥΠΟΣ Υ.Ε.: ΒΥΕ

ΑΜΑ: 7580466

ΑΦΜ: 025337645

ΑΜΚΑ: 06066302099

ΑΜ.ΚΕΠΑ: 000460071

ΠΡΩΝΥΜΟ: ΓΚΟΥΝΗΣ

ΟΝΟΜΑ: ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ΜΙΧΑΗΛ

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: ΕΛΙΣΑΒΕΤ

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: 30/08/1963

Στο ανωτέρω αναφερόμενο μετά από αξιολόγηση από την Δευτεροβάθμια Υγειονομική Επιτροπή του Ε.Φ.Κ.Α. διαπιστώθηκαν οι παρακάτω παθήσεις κατά βαθμό και βαρύτητα:

ΒΑΡΙΑ ΑΓΚΥΛΟΠΟΙΗΤΙΚΗ ΣΠΟΝΔΥΛΟΑΡΘΡΙΤΙΔΑ ΥΠΟ ΑΓΩΓΗ ΜΕ ΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ. ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ ΤΥΠΟΥ [2] ΙΙ ΥΠΟ ΑΓΩΓΗ ΜΕ ΔΙΣΚΙΑ ΚΑΙ ΙΝΣΟΥΛΙΝΗ. ΜΕΓΑΛΟΥ ΒΑΘΜΟΥ ΒΑΡΗΚΟΪΑ ΤΥΠΟΥ ΑΝΤΙΛΗΨΕΩΣ ΑΝΤΩ ΥΠΕΡΠΛΑΣΙΑ ΕΠΙΝΕΦΡΙΔΙΟΥ ΥΠΟ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ. ΟΙ ΑΝΩΤΕΡΩ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΔΕΝ ΣΥΜΠΙΠΤΟΥΝ ΜΕ ΚΑΜΙΑ ΑΛΟΓΙΣΤΕ ΑΝΑΦΕΡΟΜΕΝΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ ΤΟΥ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΙΙ ΤΗΣ ΜΕ ΑΡ.Δ18Α 5038263 (ΦΕΚ 2710/ΤΒ/24-10-2013) ΚΥΑ ΕΠΕΙΔΗ ΔΕΝ ΠΡΟΒΛΕΠΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΕ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ.

Στο ανωτέρω προκύπτει ότι το συνολικό ποσοστό αναπηρίας του ανέρχεται σε 80% (αριθμ.) ΟΓΚΩΣΤΑ ΤΟΙΣ ΕΚΑΤΟ (ολογράφως) κατά ιατρική πρόβλεψη, από 01/01/2019 έως 31/12/2022.

ΕΠΙΤΡΟΧΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗΣ ΑΥΕ ΑΝΑΘΕΩΡΟΥΜΕ ΤΗΝ 09905/2018/11947 ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΥΕ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΟ ΠΟΣΟΣΤΟ ΕΠΙΧΩΡΟΥΜΕ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΟ ΧΡΟΝΟ.

ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ

Αθήνα 20/03/2019

Η Αναπληρώτρια Προϊσταμένη της
Διεύθυνσης Ιατρικής Αξιολόγησης

ΜΑΡΙΑ-ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΘΕΟΔΩΡΑΚΗ



ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΑΠΟ ΤΟ ΠΡΩΤΟΤΥΠΟ
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ 20-3-19
Ο ΒΕΒΑΙΩΝ

Νούτσου Παρασκευή