ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ
από ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ

Barcode:

Αριθμός:	2308017389288
Ημ/νία Καταχώρισης Γνωμάτευσης:	01-08-2023

Τύπος Μονάδας:	Νοσοκομεία
Δ.Υ.ΠΕ:	--
Νοσοκομείο:	Γ.Ν. ΝΙΚΑΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΑ "ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ"

ΑΜΚΑ Ιατρού:	05037105490
Ονοματεπώνυμο Ιατρού:	ΜΑΡΓΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
Ειδικότητα	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ
Τηλέφωνο	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΗ

ΑΜΚΑ	
ΑΦΜ	
Επώνυμο	
Όνομα	

Ηλικία	54
Τηλέφωνο	
Email	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ για την ΝΟΣΗΛΕΙΑ - ΑΣΘΕΝΕΙΑ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η Ιατρός βεβαιώνω ότι ο/η υπό τα ανωτέρω στοιχεία ασθενής :

☐ Εξετάσθηκε στα Εξωτ. Ιατρεία ή στο Τ.Ε.Π. την: --

☑ Νοσηλεύτηκε στο Νοσοκομείο μας,

στην Κλινική **Α' ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ** από **27/07/2023** εώς **01/08/2023**

Η διάγνωση του κατά ICD10 ήταν: I21 Οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου

Αιτία Νοσηλείας:

Πακέτο Νοσηλείας: K10X Αγειοπλαστική με ΟΕΜ (χωρίς επιπλοκές)

Στον υπό τα ανωτέρω στοιχεία ασθενή χορηγείται Αναρρωτική Άδεια με:

Ημερομηνία Έναρξης: 01/08/2023 και για χρονικό διάστημα 30 ημερών

Ο/Η Ιατρός
ΜΑΡΓΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ

ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ
από ΙΑΤΡΟ

Barcode:

Αριθμός:	2309047982690
Ημ/νία Καταχώρισης Γνωμάτευσης:	04-09-2023

Τύπος Μονάδας:	Ιδιωτικό ιατρείο
Ονοματεπώνυμο Ιατρού	ΧΑΛΑΡΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
Ειδικότητα:	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ

ΑΜΚΑ Ιατρού:	08017804058
Τηλέφωνο	2104927878

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΗ

ΑΜΚΑ	
ΑΦΜ	
Επώνυμο	
Όνομα	

Ηλικία	54
Τηλέφωνο	
Email	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ για την ΑΣΘΕΝΕΙΑ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η Ιατρός βεβαιώνω ότι ο/η υπό τα ανωτέρω στοιχεία ασθενής :

✔ Εξετάσθηκε στο Ιατρείο μου την: 04/09/2023

Η διάγνωση του κατά ICD10 ήταν	I21	Οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου

Περιγραφή ασθένειας

Στον υπό τα ανωτέρω στοιχεία ασθενή χορηγείται Αναρρωτική Άδεια με:

Ημερομηνία Έναρξης: 04/09/2023 και για χρονικό διάστημα 30 ημερών

Ο/Η Ιατρός
ΧΑΛΑΡΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

ΧΑΛΑΡΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ
ΑΜ 114946 - ΑΜΚΑ 08017804058
ΑΦΜ 135017363 - ΔΟΥ ΝΙΚΑΙΑΣ
ΤΗΛ. 6937404257

ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ
από ΙΑΤΡΟ

Barcode:

Αριθμός:	2310049337428
Ημ/νία Καταχώρισης Γνωμάτευσης:	04-10-2023

Τύπος Μονάδας:	Ιδιωτικό ιατρείο
Ονοματεπώνυμο Ιατρού	ΧΑΛΑΡΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
Ειδικότητα:	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ

ΑΜΚΑ Ιατρού:	08017804058
Τηλέφωνο	2104927878

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΗ

ΑΜΚΑ	
ΑΦΜ	
Επώνυμο	
Όνομα	

Ηλικία	54
Τηλέφωνο	
Email	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ για την ΑΣΘΕΝΕΙΑ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η Ιατρός βεβαιώνω ότι ο/η υπό τα ανωτέρω στοιχεία ασθενής :

✔ Εξετάσθηκε στο ιατρείο μου την: 04/10/2023

Η διάγνωση του κατά ICD10 ήταν: I22 Επακόλουθο έμφραγμα του μυοκαρδίου

Περιγραφή ασθένειας:

Στον υπό τα ανωτέρω στοιχεία ασθενή χορηγείται Αναρρωτική Άδεια με:

Ημερομηνία Έναρξης: 04/10/2023 και για χρονικό διάστημα 30 ημερών

Ο/Η Ιατρός
ΧΑΛΑΡΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

ΧΑΛΑΡΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ
ΑΜΚΑ 08017804058
ΑΜ 14946 - ΔΟΥ ΝΙΚΑΙΑΣ
ΑΦΜ 13477368
ΤΗΛ. 6937404257