



Αριθμός Γνωστοποίησης :511-2023-894 / 09.05.2023

Ημ/νία Έκδοσης :10/05/2023 00:03:00

Αριθμός Εγκυρότητας :00515674XSWi61077H

Σύνδεσμος Επαλήθευσης :<https://apps.e-efka.gov.gr/eKEPACheckCerts>

Γνωστοποίηση Αποτελέσματος Πιστοποίησης Αναπηρίας

Στοιχεία Αξιολογούμενου

e-ΕΦΚΑ Τ.Δ. Α Ημαθίας, με έδρα την Βέροια		
Αρ. Γνωστοποίησης : 511-2023-894 / 09.05.2023		
Αρ. Επιτροπής : 09905-2023-5679 / 09.05.2023	Τύπος Υ.Ε. : ΑΥΕ	
ΑΜ.ΚΕΠΑ : 011353840	ΑΜΚΑ : 16097204586	ΑΦΜ : 032688458
ΕΠΩΝΥΜΟ : ΔΕΛΙΟΠΟΥΛΟΥ	ΟΝΟΜΑ : ΜΑΡΙΑ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : 13/09/1972
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ : ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ	ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ : ΕΥΘΥΜΙΑ	ΦΟΡΕΑΣ : ΓΛΚ (ΔΗΜΟΣΙΟ)

Ο/Η αξιολογούμενος/αξιολογούμενη πάσχει από τις κάτωθι παθήσεις:

1. Κωδ. ICD10: C53 Κακόηθες νεόπλασμα του τραχήλου της μήτρας,Ε.Π.Π.Α.: 15.3 Χειρουργικές παθήσεις μαστού, με ποσοστό αναπηρίας 67% - Κύρια πάθηση.

- Η πάθηση είναι μη αναστρέψιμη: ΟΧΙ
- Η πάθηση είναι προϋπάρχουσα της πρώτης ασφάλισης: ΟΧΙ
- Η πάθηση έχει προέλθει από ατύχημα: ΟΧΙ
- Η πάθηση έχει προέλθει από επαγγελματική νόσο: ΟΧΙ
- Η πάθηση επιδεινώθηκε: ΟΧΙ

Ο/Η αξιολογούμενος/αξιολογούμενη δεν φέρει:

- Ποσοστό από ψυχιατρική πάθηση.
- Ποσοστό στην κινητική αναπηρία.
- Ποσοστό στην όραση.
- Ποσοστό στην Κώφωση - Βαρηκοΐα.
- Ποσοστό επιδείνωσης της προϋπάρχουσας πάθησης ή νέας πάθησης.
- Ποσοστό από ατύχημα.
- Ποσοστό από επαγγελματική νόσο.

Ο/Η αξιολογούμενος/αξιολογούμενη πληροί τα ιατρικά κριτήρια για τη χορήγηση σύνταξης γήρατος λόγω αναπηρίας: ΟΧΙ

Ο/Η αξιολογούμενος/αξιολογούμενη καλύπτει τα ιατρικά κριτήρια για χορήγηση εξωδρυματικού επιδόματος: ΟΧΙ

Ο/Η αξιολογούμενος/αξιολογούμενη καλύπτει τα ιατρικά κριτήρια για τη χορήγηση επιδόματος κίνησης: ΟΧΙ

Ο/Η αξιολογούμενος/αξιολογούμενη κατά Ιατρική κρίση χρήζει βοήθειας και συμπαράστασης ετέρου προσώπου: ΟΧΙ

Ο/Η αξιολογούμενος/αξιολογούμενη υπάγεται σε μια από τις κατηγορίες παθήσεων του Πίνακα Χρόνιων Σωματικών ή Πνευματικών ή Ψυχικών Παθήσεων ή Βλαβών που ταυτόχρονα επιφέρουν περιορισμένες δυνατότητες για επαγγελματική απασχόληση, με συνολικό ΠΑ τουλάχιστον 50% αποκλειστικά για τις ανάγκες του ν. 2643/1998: ΟΧΙ

Ο/Η αξιολογούμενος/αξιολογούμενη υπάγεται σε μια από τις κατηγορίες παθήσεων της παραγράφου 1 του άρθρου 16 του ν. 1798/88, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα: ΟΧΙ

Υφίσταται βάση αξιολόγησης της ασφαλιστικής αναπηρίας: ΟΧΙ

Από τα ανωτέρω προκύπτει ότι το συνολικό ποσοστό αναπηρίας του/της αξιολογούμενου/αξιολογούμενης ανέρχεται σε 67% (εξηνταεπτα τοις : κατό) κατά ιατρική πρόβλεψη, για χρονικό διάστημα από 30/01/2023 έως 31/01/2025



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

e-ΕΦΚΑ

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ & ΥΓΕΙΑΣ

Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης



Αριθμός Γνωστοποίησης :511-2023-894 , 09.05.2023

Ημ/νία Έκδοσης :10/05/2023 00:03:00

Αριθμός Εγκυρότητας :00515674XSWi61077H

Σύνδεσμος Επαλήθευσης :<https://apps.e-efka.gov.gr/eKEPACheckCerts>

Γνωστοποίηση Αποτελέσματος Πιστοποίησης Αναπηρίας

ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ

Ο Προϊστάμενος της Διεύθυνσης Ιατρικής Αξιολόγησης

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΣ

Κατά της γνωμάτευσης της Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής ΚΕ.Π.Α., της οποίας περίληψη αποτελεί η παρούσα γνωστοποίηση, μπορείτε να ασκήσετε προσφυγή στην αρμόδια Δευτεροβάθμια Υγειονομική Επιτροπή εντός τριάντα (30) ημερολογιακών ημερών από την κοινοποίηση της παρούσης.