

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

e-ΕΦΚΑ

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ & ΥΓΕΙΑΣ
Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης

Αριθμός Γνωστοποίησης : 511-2024-1196 / 07.06.2024

Ημ/νία Έκδοσης : 10/06/2024 00:01:59

Αριθμός Εγκυρότητας : 00754652VMG787T51E

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 : 511-2024-1196 / 07.06.2024

Αρ. Επιτροπής : 09905-2024-7692 / 07.06.2024

Τύπος Υ.Ε. : ΑΥΕ

ΑΜ.ΚΕΠΑ : 000110321

ΑΜΚΑ : 26040700176

ΑΦΜ : 153770080

ΕΠΩΝΥΜΟ : ΤΣΙΑΜΗΤΡΟΣ

ΟΝΟΜΑ : ΣΩΤΗΡΙΟΣ

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : 26/04/2007

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ : ΛΕΩΝΙΔΑΣ

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ : ANNA ΣΟΦΙΑ

ΦΟΡΕΑΣ : ΓΛΚ (ΔΗΜΟΣΙΟ)

Ο αξιολογούμενος πάσχει από τις κάτωθι παθήσεις:

1. Κωδ. ICD10: C91.0 Οξεία λεμφοβλαστική λευχαιμία, Ε.Π.Π.Α.: 1 ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ, 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 αξιολογούμενος 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 αξιολογούμενος πληροί τα ιατρικά κριτήρια για τη χορήγηση σύνταξης γήρατος λόγω αναπηρίας: ΟΧΙ

Ο αξιολογούμενος καλύπτει τα ιατρικά κριτήρια για χορήγηση εξωιδρυματικού επιδόματος: ΟΧΙ

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

Ο αξιολογούμενος κατά Ιατρική κρίση χρήζει βοήθειας και συμπαράστασως ετέρου προσώπου: ΟΧΙ

Ο αξιολογούμενος 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 ΠΙΑ τουλάχιστον 50% αποκλειστικά για τις ανάγκες του ν. 2643/1998: ΟΧΙ

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

Από τα ανωτέρω προκύπτει ότι το συνολικό ποσοστό αναπηρίας του αξιολογούμενου ανέρχεται σε 67% (εξηνταεπτα τοις εκατό) κατά ιατρική πρόβλεψη, για χρονικό διάστημα από 01/04/2024 έως 31/03/2026



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

e-ΕΦΚΑ

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ & ΥΓΕΙΑΣ

Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης



Αριθμός Γνωστοποίησης :511-2024-1196 / 07.06.2024

Ημ/νία Έκδοσης :10/06/2024 00:01:59

Αριθμός Εγκυρότητας :00754652VMG787T51E

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.