



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Μπορείτε να ελέγξετε την ισχύ του εγγράφου
σκανάροντας το QR code ή εισάγοντας τον κωδικό
στο docs.gov.gr/validate



Σελίδα : 1 από 2

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
e-ΕΦΚΑ
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ & ΥΓΕΙΑΣ
Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης



Αριθμός Γνωστοποίησης : 518-2024-570 / 03.04.2024

Ημ/νία Έκδοσης : 04/04/2024 00:01:33

Αριθμός Εγκυρότητας : 00631878OST762J81J

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

Γνωστοποίηση Αποτελέσματος Πιστοποίησης Αναπηρίας

Στοιχεία Αξιολογούμενου

e-ΕΦΚΑ Τ.Δ. Περίας

Αρ. Γνωστοποίησης : 518-2024-570 / 03.04.2024

Αρ. Επιτροπής : 09905-2024-2687 / 03.04.2024

Τύπος Υ.Ε. : ΑΥΕ

ΑΜ.ΚΕΠΑ : 011723054

ΑΜΚΑ : 12116000246

ΑΦΜ : 115361200

ΕΠΩΝΥΜΟ : ΛΑΜΠΡΙΝΟΥ

ΟΝΟΜΑ : ΚΑΛΟΥΔΑ

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : 12/11/1960

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ : ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ : ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ

ΦΟΡΕΑΣ : ΓΛΚ (ΔΗΜΟΣΙΟ)

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

1. Κωδ. ICD10: C50 Κακόηθες νεόπλασμα του μαστού ,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 εξωδουματικού 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

Από τα ανωτέρω προκύπτει ότι το συνολικό ποσοστό αναπηρίας του/της αξιολογούμενου/αξιολογούμενης ανέρχεται σε 67% (εξηνταεπτά τοις εκατό) κατά ιατρική πρόβλεψη, για χρονικό διάστημα από 23/07/2023 έως 31/07/2025



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Μπορείτε να ελέγξετε την ισχύ του εγγράφου
σκανάροντας το QR code ή εισάγοντας τον κωδικό
στο docs.gov.gr/validate



Σελίδα : 2 από 2

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
e-ΕΦΚΑ
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ & ΥΓΕΙΑΣ
Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης



Αριθμός Γνωστοποίησης :518-2024-570 / 03.04.2024

Ημ/νία Έκδοσης :04/04/2024 00:01:33

Αριθμός Εγκυρότητας :00631878OST762J81J

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.