



Αριθμός Γνωστοποίησης :511-2024-297 / 07.02.2024

Ημ/νία Έκδοσης :08/02/2024 00:01:43

Αριθμός Εγκυρότητας :00558652XZL157L46E

Σύνδεσμος Επαλήθευσης :https://apps.e-efka.gov.gr/KEPACheckCerts

## Γνωστοποίηση Αποτελέσματος Πιστοποίησης Αναπηρίας

### Στοιχεία Αξιολογούμενου

e-ΕΦΚΑ Τ.Δ. Α Ημαθίας, με έδρα την Βέροια

Αρ. Γνωστοποίησης : 511-2024-297 / 07.02.2024

Αρ. Επιτροπής : 09905-2024-150 / 07.02.2024

Τύπος Υ.Ε. : ΑΥΕ

ΑΜ.ΚΕΠΑ : 000624224

ΑΜΚΑ : 01046406276

ΑΦΜ : 029843510

ΕΠΩΝΥΜΟ : ΧΑΤΖΗΣΤΥΛΛΗΣ

ΟΝΟΜΑ : ΚΥΡΙΑΚΟΣ

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : 01/04/1964

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ : ΙΩΡΔΑΝΗΣ

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ : ΙΩΑΝΝΑ

ΦΟΡΕΑΣ : ΓΛΚ (ΔΗΜΟΣΙΟ)

Ο αξιολογούμενος πάσχει από τις κάτωθι παθήσεις:

- Κωδ. ICD10: K50 Νόσος του Crohn [τοπική εντερίτιδα], Ε.Π.Π.Α.: 7 ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΠΕΠΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ, 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
- Κωδ. ICD10: M47 Σπονδυλαρθρίτιδα, Ε.Π.Π.Α.: 13 ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ, με ποσοστό αναπηρίας 10% - Συμπάρχουσα 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 εξωδουρματικού 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 ΠΑ τουλάχιστον 50% αποκλειστικά για τις ανάγκες του ν. 2643/1998: ΝΑΙ

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 70% (εβδομηντα τοις εκατό) κατά ιατρική πρόβλεψη, για χρονικό διάστημα από 01/09/2023 έως 31/08/2025



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 :511-2024-297 / 07.02.2024

Ημ/νία Έκδοσης :08/02/2024 00:01:43

Αριθμός Εγκυρότητας :00558652XZL157L46E

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.