



Αριθμός Πιστοποίησης : 511-2023-1215 / 23.06.2023

Ημ/νία Έκδοσης : 24/06/2023 00:13:31

Αριθμός Εγκυρίτητας : 0091316900L72V54U

Συνδέσμος Επαλήθευσης : <https://portal.eefka.gov.gr/ekEPAcheckCeris>

Γνωστοποίηση Αποτελέσματος Πιστοποίησης Αναπηρίας

Στοιχεία Αξιολογούμενου

Ε-ΕΦΚΑ Γ.Α.Α. Πρωτοί, με Έδρα την Βέροια

Αρ. Πιστοποίησης : 511-2023-1215 / 23.06.2023

Αρ. Εμπροχής : 09905-2023-6777 / 23.06.2023

Τύπος Υ.Φ. Ε.Υ.Ε.

ΑΜΚΑ ΠΑ : 000400342

ΑΜΚΑ : 14036101419

ΑΦΜ : 030847812

ΕΠΩΝΥΜΟ : ΒΑΛΑΒΑΝΗΣ

ΟΝΟΜΑ : ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : 11/03/1961

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ : ΙΩΑΝΝΗΣ

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ : ΕΛΕΝΗ

ΦΟΡΕΑΣ : Γ.Α.Κ. (ΔΗΜΟΣΙΟ)

Ο αξιολογούμενος πάσχει από τις κάτωθι παθήσεις:

1. Κωδ ICD10 : M07 Ψωριασικές και εντεροπαθητικές αρθρίτιδες, Ε.Π.Π.Π.Α : 13.ΡΕΥΜΑΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ, με ποσοστό αναπηρίας 67% - Κέρ α πάθηση.

Η πάθηση είναι μη αναστρέψιμη. ΟΧΙ

Η πάθηση είναι προεμφυτευμένη της ηρωτικής ασφάλισης. ΟΧΙ

Η πάθηση έχει προέλθει από ατύχημα. ΟΧΙ

Η πάθηση έχει προέλθει από επαγγελματική νόσο. ΟΧΙ

Η πάθηση επιδεινώθηκε. ΟΧΙ

2. Κωδ ICD10 : E11.92 Φυσιολογική διαβήτης τύπου 2, Ε.Π.Π.Π.Α : 5.Β.Φωταύγηση, με ποσοστό αναπηρίας 25% - Συνυπαρξιακή πάθηση.

Η πάθηση είναι μη αναστρέψιμη. ΟΧΙ

Η πάθηση είναι προεμφυτευμένη της ηρωτικής ασφάλισης. ΟΧΙ

Η πάθηση έχει προέλθει από ατύχημα. ΟΧΙ

Η πάθηση έχει προέλθει από επαγγελματική νόσο. ΟΧΙ

Η πάθηση επιδεινώθηκε. ΟΧΙ

3. Κωδ ICD10 : H91 Άλλες περιπτώσεις απώλειας ακοής, Ε.Π.Π.Π.Α : 14.6 Ακοή - διαταραχές ακοής, με ποσοστό αναπηρίας 30% - Συνυπαρξιακή πάθηση.

Η πάθηση είναι μη αναστρέψιμη. ΟΧΙ

Η πάθηση είναι προεμφυτευμένη της ηρωτικής 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 παθήση.

Ποσοστό στην όραση.

Ποσοστό επιδείνωσης της προεμφυτευμένης παθήσης, ή νέας παθήσης.

Ποσοστό από ατύχημα.

Ποσοστό από επαγγελματική νόσο.

Ο αξιολογούμενος φέρει

Ποσοστό στην κινητική αναπηρία 30%.

Ποσοστό στην Κώφωση - Βαρηκοΐα 30%.

Ο αξιολογούμενος πληροί τα κριτήρια για τη χορήγηση συντάξης γηραιότητας λόγω αναπηρίας. ΟΧΙ

Ο αξιολογούμενος καλύπτει τα ιατρικά κριτήρια για χορήγηση εξωδραμητικού επιδόματος. ΟΧΙ

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

Ο αξιολογούμενος κατά Ιατρική κρίση χάνει βοήθεια, και συμπαράστασης, ειρηνικού προσώπου. ΟΧΙ

Ο αξιολογούμενος υπάγεται σε μια από τις κατηγορίες παθήσεων του Πίνακα Χρονικών Σωματικών 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

Υφίσταται βάση αξιολόγησης της ασφαλιστικής αναπηρίας. ΟΧΙ

Από τα ανωτέρω προκύπτει ότι το συνολικό ποσοστό αναπηρίας του αξιολογούμενου ανέρχεται σε 83%, (υψονταίριων τοις εκατό) κατά Ιατρική πρόβλεψη, για χρονικό διάστημα από 01/01/2023 έως 31/12/2025.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΕΥΝΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

Ε-ΕΦΚΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΕΥΝΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ & ΥΓΕΙΑΣ

Αιμοδοτική Ιατρικής Αξιολόγησης



Αριθμός Γνωστοποίησης :511-2023-1215 / 23.06.2023

Ημ/νία Έκδοσης :24/06/2023 00:01:31

Αριθμός Εγκυρότητας :00913169OQL72V54U

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

Γνωστοποίηση Αποτελέσματος Πιστοποίησης Ανάπηρίας

«Επικύρωση ως προς:

Την πάθηση/Τις παθήσεις, ΝΑΙ

Το ποσοστό/ Τα ποσοστά, ΝΑΙ

Τη διάρκεια ισχύος, ΟΧΙ»

«Π με αρ. 09905-2023-6777/23.06.2023 Δευτεροβάθμια Υγειονομική Επιτροπή ΚΕ.Π.Α. γνωμοδότησε και επικύρωσε την γνωμάτευση της με ε.ρ. 09905-2022-18691/24.02.2023 ΛΥΕ ως προς την πάθηση/τις παθήσεις και το ποσοστό/τα ποσοστά. Δεν επικύρωσε ως προς τη διάρκεια ισχύος.»

ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ

Ο Προϊστάμενος της Διεύθυνσης Ιατρικής Αξιολόγησης

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΣ