



Αριθμός Γνωστοποίησης : 511-2023-695 / 19.04.2023

Ημ/νία Έκδοσης : 20/04/2023 00:12:40

Αριθμός Εγκυρότητας : 00589838UNB290B80R

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

Γνωστοποίηση Αποτελέσματος Πιστοποίησης Αναπηρίας

Στοιχεία Αξιολογούμενου

e-ΕΦΚΑ Τ.Δ. Α Ηρακλίας, με έδρα την Βέροια		
Αρ. Γνωστοποίησης : 511-2023-695 / 19.04.2023		
Αρ. Εππρωτής : 09905-2023-5171 / 05.04.2023		Τύπος Υ.Ε. : BYE
ΑΜ.ΚΕ.Π.Α : 011238607	ΑΜΚΑ : 24103300570	ΑΦΜ : 013062076
ΕΠΩΝΥΜΟ : ΣΑΒΒΙΔΗΣ	ΟΝΟΜΑ : ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : 24/10/1933
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ : ΗΡΑΚΛΗΣ	ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ : ΤΑΤΙΑΝΗ	ΦΟΡΕΑΣ : Γ'ΛΚ (ΔΗΜΟΣΙΟ)

Ο αξιολογούμενος πάσχει από τις κάτωθι παθήσεις:

1. Κωδ. ICD10: F02.3 'νοια στη νόσο του Parkinson (G20+), Ε.Π.Π.Α.: 11.1 Οργανικές και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές, με ποσοστό αναπηρίας 90% - Κύρια πάθηση.
- Η πάθηση είναι μη αναστρέψιμη: ΝΑΙ
 - 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 όραση.
- Ποσοστό στην Κώφωση - Βαρηκοΐα.
- Ποσοστό από επιδείνωση προϋπάρχουσας.
- Ποσοστό από ατύχημα.
- Ποσοστό από επαγγελματική νόσο.

Ο αξιολογούμενος φέρει:

- Ποσοστό στην κινητική αναπηρία: 80%

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

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

- Πάσχουν από ασθένειες οι οποίες επιφέρουν την ίδια μορφή αναπηρίας, όπως η τετραπληγία και παραπληγία (e-ΕΦΚΑ και ΟΠΕΚΑ) (Κωδ. ICD10: F02.3 Περιγραφή: 'νοια στη νόσο του Parkinson (G20+))

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

Ο αξιολογούμενος κατά Ιατρική κρίση χρήζει βοήθειας και συμπαράστασης τρίτου προσώπου: ΝΑΙ

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: 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

Υφίσταται βάση αξιολόγησης της ασφαλιστικής αναπηρίας: ΟΧΙ

Από τα ανωτέρω προκύπτει ότι το συνολικό ποσοστό αναπηρίας του αξιολογούμενου ανέρχεται σε 90% (εννενήντα τοις εκατό) κατά ιατρική πε έβλεψη, για χρονικό διάστημα από 05/10/2022 έως εφ όρου ζωής



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

ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ & ΥΓΕΙΑΣ
Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης



Αριθμός Γνωστοποίησης :511-2023-695 , 19.04.2023

Ημ/νία Έκδοσης :20/04/2023 00:02:40

Αριθμός Εγκυρότητας :00589838UNB290B80R

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

Γνωστοποίηση Αποτελέσματος Πιστοποίησης Αναπηρίας

ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ

Ο Προϊστάμενος της Διεύθυνσης Ιατρικής Αξιολόγησης



ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΣ