



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 & ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ
e-ΕΦΚΑ
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ & ΥΓΕΙΑΣ
Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης



Αριθμός Γνωστοποίησης :602-2023-2002 / 29.05.2023
Ημ/νία Έκδοσης :30/05/2023 00:03:00
Αριθμός Εγκυρότητας :00779001TQG541119V
Σύνδεσμος Επαλήθευσης :https://apps.e-efka.gov.gr/KEPACheckCerts

Γνωστοποίηση Αποτελέσματος Πιστοποίησης Αναπηρίας

Στοιχεία Αξιολογούμενου

e-ΕΦΚΑ Τ.Δ. Α Λάρισας με έδρα τη Λάρισα		
Αρ. Γνωστοποίησης : 602-2023-2002 / 29.05.2023		
Αρ. Επιτροπής : 09905-2023-6779 / 16.05.2023		Τύπος Υ.Ε. : ΑΥΕ
ΑΜ.ΚΕΠΑ : 011285194	ΑΜΚΑ : 12084000582	ΑΦΜ : 130287309
ΕΠΩΝΥΜΟ : ΜΑΣΤΡΟΓΙΑΝΝΗ	ΟΝΟΜΑ : ΒΑΙΑ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : 12/08/1940
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ : ΔΗΜΗΤΡΙΟ	ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ : ΣΟΦΙΑ	ΦΟΡΕΑΣ : ΟΓΑ

- Ο/Η αξιολογούμενος/αξιολογούμενη πάσχει από τις κάτωθι παθήσεις:
1. Κωδ. ICD10: G25.9 Εξωπυραμιδική και κινητική διαταραχή, μη καθορισμένη,Ε.Π.Π.Α.: 12 ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ, με ποσοστό αναπηρίας 67% - 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
2. Κωδ. ICD10: F00 'νοια στη νόσο Alzheimer (G30.-+),Ε.Π.Π.Α.: 12 ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ, με ποσοστό αναπηρίας 67% - Συνυπάρχουσα 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/Η αξιολογούμενος/αξιολογούμενη δεν φέρει:

- Ποσοστό από ψυχιατρική πάθηση.
- 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 φέρει:

- Ποσοστό στην κινητική αναπηρία: 70%

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 εξωδρυματικού επιδόματος: ΝΑΙ

- Πάσχουν από ασθένειες οι οποίες επιφέρουν την ίδια μορφή αναπηρίας, όπως η τετραπληγία και παραπληγία (e-ΕΦΚΑ και ΟΠΕΚΑ) (Κωδ. ICD10: G25.9 Περιγραφή: Εξωπυραμιδική και κινητική διαταραχή, μη καθορισμένη) (Κωδ. ICD10: F00 Περιγραφή: 'νοια στη νόσο Alzheimer (G30.-+))

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 τρίτου προσώπου: ΝΑΙ

Ο/Η αξιολογούμενος/αξιολογούμενη υπάγεται σε μια από τις κατηγορίες παθήσεων του Πίνακα Χρόνιων 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: 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: ΝΑΙ

- Σοβαρή κινητική αναπηρία του ενός ή και των δύο κάτω άκρων με συμμετοχή κινητικής αναπηρίας του ενός ή και των δύο άνω άκρων, με ποσοστό αναπηρίας συνολικά όχι μικρότερο του 67% από τα οποία τα 40% τουλάχιστον από το ένα κάτω άκρο. (άρθρο 16, παρ. 1, περ. Α, υποπερ. β στοιχείο ββ)

Υφίσταται βάση αξιολόγησης της ασφαλιστικής αναπηρίας: ΟΧΙ

Από τα ανωτέρω προκύπτει ότι το συνολικό ποσοστό αναπηρίας του/της αξιολογούμενου/αξιολογούμενης ανέρχεται σε 90% (εννενητα τοις εκατό) κατά ιατρική πρόβλεψη, για χρονικό διάστημα από 16/11/2022 έως εφ όρου ζωής



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 & ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ
e-ΕΦΚΑ
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ & ΥΓΕΙΑΣ
Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης



Αριθμός Γνωστοποίησης :602-2023-2002 / 29.05.2023

Ημ/νία Έκδοσης :30/05/2023 00:03:00

Αριθμός Εγκυρότητας :00779001TQG541119V

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

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.