



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας
www.eopyy.gov.gr

ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗΣ

Ημερομηνία Εκτέλεσης:		Ημερ/νία Γνωμάτευσης:	
Αριθμός Γνωμάτευσης:		ICD10 διάγνωσης:	
Διάρκεια Θεραπείας:			
Κωδ. ΤΣΑΥ Συνταγογράφου Ιατρού:		Ημερομηνία Έγκρισης:	
Κωδ. ΤΣΑΥ Ελεγκτή Ιατρού:			
Κωδικός Ασφαλιστικού Φορέα:		Α.Μ.Κ.Α. Άμεσα Ασφαλισμένου:	
Όνομα Άμεσα Ασφαλισμένου:			
Επώνυμο Άμεσα Ασφαλισμένου:			
Ονοματεπώνυμο Έμμεσα Ασφαλισμένου:*		Α.Μ.Κ.Α. Έμμεσα Ασφαλισμένου:*	

Δεδομένα Προϊόντων

ΚΩΔ.ΕΚΑΠΤΥ-ΕΟΠΥΥ	BARCODE ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΑΞΙΑ	ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΟ	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ (ΠΟΣΟ)

Υπογραφή Δικαιούχου / Παραλαβών

Ο εκτελών

* σε περίπτωση που ο δικαιούχος είναι έμμεσα ασφαλισμένος συμπληρώνει τα στοιχεία του.