



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ & ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ: ΦΑΡΜΑΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ
ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ**

Πληροφορίες: Ε. Αλεξοπούλου

Τηλ.: 2108110674

Ταχ. Δ/ση: Απ. Παύλου 12, 15123 Μαρούσι

E-mail: d6.t1@eopyy.gov.gr

Μαρούσι, 22/04/2021

Αρ. Πρωτ: ΔΒ4Α /οικ. 11286

ΠΡΟΣ

1. ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΕΟΠΥΥ
2. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΕΟΠΥΥ
3. ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ
4. ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΚΑΙ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
5. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ

ΘΕΜΑ: «Σχετικά με διαδικασίες Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής – Επικαιροποίηση εντύπων εξωσωματικής γονιμοποίησης, πρόκλησης ωοθυλακιορρηξίας και χορήγησης γοναδοτροπινών σε άνδρες».

Σύμφωνα με το άρθρο 1456 του Αστικού Κώδικα «Κάθε ιατρική πράξη που αποβλέπει στην υποβοήθηση της ανθρώπινης αναπαραγωγής, σύμφωνα με τους όρους του προηγούμενου άρθρου, διενεργείται με την έγγραφη συναίνεση των προσώπων που επιθυμούν να αποκτήσουν τέκνο. Αν η υποβοήθηση αφορά άγαμη γυναίκα, η συναίνεση αυτής και, εφόσον συντρέχει περίπτωση ελεύθερης ένωσης, του άνδρα με τον οποίο συζεί παρέχεται με συμβολαιογραφικό έγγραφο». Επομένως, οι συναινέσεις του άρθ. 1456 ΑΚ για τους έγγαμους (ή τελούντες σε σύμφωνο συμβίωσης) πρέπει να είναι απλώς έγγραφες και μόνο για τους άγαμους θα ζητείται συμβολαιογραφική πράξη.

Επιπρόσθετα, η μέθοδος της υπερηχογραφικής σαλπιογραφίας για τον έλεγχο της διαβατότητας των σαλπίγγων θα μπορεί να γίνεται δεκτή από τις επιτροπές υπό την προϋπόθεση απουσίας σαλπινγικού παράγοντα (σε περίπτωση παρουσίας σαλπινγικού παράγοντα απαιτείται η κλασική υστεροσαλπιογραφία). Προϋπόθεση για την υπερηχογραφική σαλπιογραφία αποτελεί η εκτέλεση από ιατρό γυναικολόγο με άδεια εκτέλεσης υπερήχων ή ακτινολόγο ιατρό και θα προσκομίζονται μαζί με την γνωμάτευση και οι απαραίτητες φωτογραφικές λήψεις σε έντυπη

μορφή. Οι Επιτροπές δικαιούνται, εφ' όσον το κρίνουν απαραίτητο, να ζητήσουν συμπληρωματικές εξετάσεις κλασικής υστεροσαλιγγιογραφίας ή όποια άλλη μέθοδο κρίνουν απαραίτητη (λαπαροσκόπηση κλπ).

Σε περιπτώσεις σοβαρής ανεπάρκειας FSH & LH η διάγνωση αυτή θα πρέπει να αποτυπώνεται και επί της απόφασης της Επιτροπής ώστε να δύνανται να εκτελεστούν από τα φαρμακεία ΕΟΠΥΥ συνταγές σκευασμάτων που έχουν ως εγκεκριμένη ένδειξη τη σοβαρή ανεπάρκεια LH & FSH σύμφωνα με την παράγραφο 4.1 της Περίληψης των Χαρακτηριστικών τους.

Τα αντίστοιχα έντυπα παραπομπής (εξωσωματικής γονιμοποίησης, πρόκλησης ωοθυλακιορρηξίας και χορήγησης γοναδοτροπινών σε άνδρες) έχουν επικαιροποιηθεί αντιστοίχως και μαζί με υπόδειγμα έγγραφης συναίνεσης θα είναι διαθέσιμα στον ιστότοπο του ΕΟΠΥΥ (Πολίτες/Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγή/Έντυπα).

Συνημμένα φύλλα:

Πέντε (5)

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΕΟΠΥΥ

ΘΕΑΝΩ ΚΑΡΠΟΔΙΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	
Α.Μ.	
Α.Μ.Κ.Α.	
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ/ΝΟΜΟΣ-ΟΔΟΣ/ΑΡΙΘΜΟΣ	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.	
E-MAIL	
ΗΛΙΚΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΗΣ	
ΗΛΙΚΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ/ΣΥΝΤΡΟΦΟΥ	

ΕΙΔΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗΣ

- ΑΙΤΙΑ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ (αναφέρατε συγκεκριμένα : απόφραξη σαλπίνγων, εκτομή σαλπίνγων, ενδομητρίωση μετά θεραπεία, σοβαρή ολιγοσπερμία, ασθενοσπερμία, αζωοσπερμία, τερατοσπερμία, OATS, κρουσυντήρηση ωαρίων (σε ειδικές περιπτώσεις), προεμφυτευτική διάγνωση, κ.α.)
- ΥΣΤΕΡΟΣΑΛΠΙΓΓΟΓΡΑΦΙΑ ΤΕΛΕΥΤΙΑΣ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ Ή ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΙΚΗ ΣΑΛΠΙΓΓΟΓΡΑΦΙΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΕΤΟΥΣ Ή ΕΚΘΕΣΗ ΛΑΠΑΡΟΣΚΟΠΗΣΗΣ / ΠΡΑΚΤΙΚΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ ΜΕ ΈΛΕΓΧΟ ΔΙΑΒΑΤΟΤΗΤΑΣ ΣΑΛΠΙΓΓΩΝ. Η ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΙΚΗ ΣΑΛΠΙΓΓΟΓΡΑΦΙΑ ΘΑ ΕΚΤΕΛΕΙΤΑΙ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟ ΜΕ ΆΔΕΙΑ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΥΠΕΡΗΧΩΝ Ή ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΟΝΤΑΙ ΜΑΖΙ ΜΕ ΤΗΝ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΚΑΙ ΟΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΕΣ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΛΗΨΕΙΣ ΣΕ ΈΝΤΥΠΗ ΜΟΡΦΗ. Η ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΙΚΗ ΣΑΛΠΙΓΓΟΓΡΑΦΙΑ ΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΔΕΚΤΗ ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ ΑΠΟΥΣΙΑΣ ΣΑΛΠΙΓΓΙΚΟΥ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ. ΝΑΙ ΟΧΙ
- ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΣΧΕΤΙΚΕΣ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠΟΓΟΝΙΜΟΤΗΤΑ ΝΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΣΧΕΤΙΚΟ ΠΡΑΚΤΙΚΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ (ΠΡΩΤΟΤΥΠΟ Ή ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ) ΚΑΙ ΝΑ ΣΥΝΟΔΕΥΟΝΤΑΙ ΜΕ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΕΣ ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΛΗΨΗΣ ΒΙΟΨΙΑΣ. ΝΑΙ ΟΧΙ
- ΔΥΟ ΠΛΗΡΗ ΣΠΕΡΜΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΑ ΤΟΥ ΣΥΖΥΓΟΥ/ΣΥΝΤΡΟΦΟΥ ΜΕ ΜΕΣΟΔΙΑΣΤΗΜΑ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 75 ΗΜΕΡΩΝ ΤΟ ΕΝΑ ΑΠΟ ΤΟ ΆΛΛΟ ΜΕ ΤΟ ΠΑΛΑΙΟΤΕΡΟ ΝΑ ΜΗΝ ΑΠΕΧΕΙ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ ΑΠΟ ΕΝΑ ΕΤΟΣ (365 ΗΜΕΡΕΣ) ΑΠΟ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΤΟΥ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ. ΤΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΝΤΑ ΣΠΕΡΜΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΑ ΝΑ ΕΧΟΥΝ ΓΙΝΕΙ ΣΕ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ Ή ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΑ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΟ-ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΟ. ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΔΕΚΤΗ Η ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΥ-ΚΛΙΝΙΚΟΥ ΧΗΜΙΚΟΥ Ή ΒΙΟΛΟΓΟΥ ΑΡΚΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΥΠΟΓΡΑΦΕΙ ΚΑΙ ΙΑΤΡΟΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΟΣ – ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΟΣ. ΣΕ ΚΑΜΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΚΑΙ ΤΑ ΔΥΟ ΣΠΕΡΜΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΠΟ ΤΟ ΙΔΙΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΕΚΤΟΣ ΕΑΝ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ. ΝΑΙ ΟΧΙ
- ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΥ ΣΠΕΡΜΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΑΠΟ ΟΥΡΟΛΟΓΟ Ή ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΟ (ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΥΠΟΦΥΣΙΑΚΟΥ ΥΠΟΓΟΝΑΔΙΣΜΟΥ) ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΝΕΡΓΗΘΕΙΣΑ ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΑ ΒΕΛΤΙΩΣΗΣ ΤΟΥ ΣΠΕΡΜΑΤΟΣ. ΝΑΙ ΟΧΙ
- ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΈΣΩ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ (ΜΕ ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ (films) ΕΝΔΟΜΗΤΡΙΟΥ, ΜΥΟΜΗΤΡΙΟΥ ΚΑΙ ΩΟΘΗΚΩΝ) ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΕΞΑΜΗΝΟΥ ΑΠΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΟ Ή ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟ ΜΕ ΆΔΕΙΑ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΥΠΕΡΗΧΩΝ ΤΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΤΟ ΚΕΣΥ. ΝΑΙ ΟΧΙ
- ΈΛΕΓΧΟΣ ΤΟΥ ΖΕΥΓΟΥΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΙΟΥΣ ΤΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΗΣ ΑΝΟΣΟΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ (HIV-1, HIV-2), ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Β ΚΑΙ C ΚΑΙ ΣΥΦΙΛΗΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΕΞΑΜΗΝΟΥ. ΝΑΙ ΟΧΙ
- ΟΡΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΈΛΕΓΧΟΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΤΡΙΜΗΝΟΥ (ΟΙΣΤΡΟΓΟΝΩΝ, ΓΟΝΑΔΡΟΤΡΟΠΙΝΩΝ, ΠΡΟΛΑΚΤΙΝΗΣ ΚΑΙ ΘΥΡΕΟΕΙΔΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ) ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΣ ΑΠΟ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ ΚΡΑΤΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ Ή ΆΛΛΗΣ ΔΟΜΗΣ ΠΕΔΥ, ΜΕ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΟΥ-ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΟΥ Ή ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΥ - ΚΛΙΝΙΚΟΥ ΧΗΜΙΚΟΥ Ή ΒΙΟΛΟΓΟΥ Ή ΠΥΡΗΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ ΓΙΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ, *Ή ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΟΡΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ ΚΡΑΤΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ.ΓΙΑ ΤΑ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΑ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΕ ΤΟΝ ΕΟΠΥΥ. ΝΑΙ ΟΧΙ
- ΕΞΕΤΑΣΗ Β' ΧΟΡΙΑΚΗΣ ΓΟΝΑΔΟΤΡΟΠΙΝΗΣ ΈΩΣ ΚΑΙ 15 ΗΜΕΡΩΝ ΠΡΟ ΤΗΣ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ. ΝΑΙ ΟΧΙ
- α ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΟΜΟΛΟΓΗΣ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΛΟΓΩ ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΖΩΟΣΠΕΡΜΙΑΣ, ΕΙΝΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ (ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΤΩΝ ΔΥΟ ΣΠΕΡΜΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΩΝ) Η ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΠΡΟΗΓΗΘΕΙΣΑΣ ΒΙΟΨΙΑΣ ΟΡΧΕΩΝ ΓΙΑ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΤΟΥ ΒΑΘΜΟΥ ΔΙΑΦΟΡΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΩΝ ΣΠΕΡΜΑΤΟΖΩΑΡΙΩΝ. ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΡΝΗΤΙΚΗΣ ΒΙΟΨΙΑΣ ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΕΤΑΙ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΖΕΥΓΟΥΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΕΞΑΜΗΝΟΥ (ΆΠΛΟ ΕΓΓΡΑΦΟ ΣΕ ΕΓΓΑΜΑ ΖΕΥΓΑΡΙΑ Ή ΖΕΥΓΑΡΙΑ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΟ

- ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ, ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΠΡΑΞΗ ΣΕ ΑΓΑΜΑ ΖΕΥΓΑΡΙΑ) ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΘΑ ΠΡΟΒΛΕΠΕΤΑΙ ΕΑΝ ΘΑ ΠΡΟΒΟΥΝ ΣΕ ΕΤΕΡΟΛΟΓΗ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗ. ΝΑΙ ΟΧΙ
- 10.β ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΤΕΡΟΛΟΓΗΣ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗΣ (ΔΟΤΗ ΣΠΕΡΜΑΤΟΣ), ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΑΠΟ ΤΡΑΠΕΖΑ ΣΠΕΡΜΑΤΟΣ ΠΟΥ ΘΑ ΒΕΒΑΙΩΝΕΙ ΟΤΙ ΤΟ ΕΝ ΛΟΓΩ ΣΠΕΡΜΑ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΝΕΤΑΙ ΣΤΙΣ ΤΙΜΕΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΤΟΥ ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΥΓΕΙΑΣ (WHO) ΚΑΙ ΠΛΗΡΕΙ ΤΙΣ ΝΟΜΙΜΕΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ. ΕΠΙΣΗΣ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΓΓΑΜΟΥΣ Ή ΤΕΛΟΥΝΤΕΣ ΣΕ ΣΥΜΦΩΝΟ ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ. ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΓΑΜΟΥΣ Η ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΜΕ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΠΡΑΞΗ. ΝΑΙ ΟΧΙ
- 10.γ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΠΡΟΕΜΦΥΤΕΥΤΙΚΗΣ ΓΕΝΕΤΙΚΗΣ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ ΕΙΔΙΚΗ ΑΔΕΙΑ ΤΗΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΡΧΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΤΟΥ ΖΕΥΓΟΥΣ (ΑΠΛΟ ΕΓΓΡΑΦΟ ΣΕ ΕΓΓΑΜΑ ΖΕΥΓΑΡΙΑ Ή ΖΕΥΓΑΡΙΑ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΟ ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ, ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΠΡΑΞΗ ΣΕ ΑΓΑΜΑ ΖΕΥΓΑΡΙΑ).
ΝΑΙ ΟΧΙ
11. ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΠΟΤΥΧΗΜΕΝΩΝ ΣΠΕΡΜΑΤΕΓΧΥΣΕΩΝ ΝΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΟΝΤΑΙ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ(-ΕΣ) ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗΣ ΣΠΕΡΜΑΤΟΣ ΣΥΝΟΔΕΥΟΜΕΝΗ(-ΕΣ) ΑΠΟ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΕΚΤΕΛΟΥΝΤΟΣ ΙΑΤΡΟΥ. ΝΑΙ ΟΧΙ
12. ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ / ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ Ή ΆΛΛΟ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΟ ΈΓΓΡΑΦΟ. ΝΑΙ ΟΧΙ
13. ΛΗΞΙΑΡΧΙΚΗ ΠΡΑΞΗ ΓΑΜΟΥ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΕΞΑΜΗΝΟΥ. ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟΥ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ ΕΠΙΣΗΜΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗ ΓΝΩΜΟΔΟΤΗΣΗ ΤΗΣ ΝΟΜΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΕΟΠΥΥ. ΝΑΙ ΟΧΙ
14. ΑΝ Η ΥΠΟΒΟΗΘΗΣΗ ΑΦΟΡΑ ΑΓΑΜΗ ΓΥΝΑΙΚΑ, ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΑΥΤΗΣ ΜΕ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΠΡΑΞΗ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΕΞΑΜΗΝΟΥ. ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΛΕΥΘΕΡΗΣ ΈΝΩΣΗΣ, ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΤΟΥ ΣΥΝΤΡΟΦΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΗΣΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΜΕ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΠΡΑΞΗ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΕΞΑΜΗΝΟΥ. ΝΑΙ ΟΧΙ
15. ΚΕΝΤΡΟ ΣΤΟ ΟΠΟΙΟ ΘΑ ΔΙΕΞΑΧΘΕΙ Η ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΑ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ
ΕΠΩΝΥΜΙΑ/ΠΕΡΙΟΧΗ:.....
16. ΕΚΘΕΣΗ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΩΝ ΑΠΟΦΑΣΕΩΝ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ.
ΝΑΙ ΟΧΙ
17. ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΜΕΣΩ ΑΤΛΑΣ. ΝΑΙ ΟΧΙ
18. ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (ΑΠΟ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΡΩΟΥ ΜΕΣΩ ΤΑΧΙΣ ΝΕΤ Ή ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΗΜΟΥ).
ΝΑΙ ΟΧΙ
19. ΔΥΟ ΥΠΕΥΘΥΝΕΣ ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΖΕΥΓΟΥΣ (ΜΕΣΩ GOV.GR Ή ΘΕΩΡΗΜΕΝΕΣ ΑΠΟ ΔΗΜΟΣΙΑ ΑΡΧΗ) ΜΕ ΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΘΑ ΠΑΡΕΧΕΤΑΙ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΣΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ ΤΟΥ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ, ΘΑ ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ Η ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΛΗΨΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΑΠΟ ΤΙΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ Ή ΓΟΝΑΔΟΤΡΟΠΙΝΩΝ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΑΝΔΡΕΣ (ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΕΓΓΡΑΦΟ ΜΕ ΑΔΑ: ΩΤΨΦΟΞ7Μ-ΟΔ9).
20. ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΑΡΕΝΘΕΤΗΣ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΔΙΚΑΣΤΙΚΗ ΑΔΕΙΑ Η ΟΠΟΙΑ ΠΑΡΕΧΕΤΑΙ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΑ ΟΡΙΖΟΜΕΝΑ ΣΤΟ ΑΡΘΡΟ 1458 ΤΟΥ ΑΣΤΙΚΟΥ ΚΩΔΙΚΑ.
21. ΣΕ ΑΤΟΜΑ ΟΡΟΘΕΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΙΟ ΤΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΗΣ ΑΝΟΣΟΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ, ΠΛΗΡΟΥΝΤΑΙ ΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΟΙ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΤΕΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΘΝΙΚΗ ΑΡΧΗ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ (ΑΠΟΦΑΣΗ ΟΙΚ. 2/2008 - ΦΕΚ 170/Β'/6.2.2008).
22. Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΥΝΑΤΑΙ ΝΑ ΖΗΤΗΣΕΙ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ, ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗ ΚΡΙΣΗ ΤΗΣ.
23. ΟΛΑ ΤΑ ΑΝΩΤΕΡΩ ΕΛΕΓΧΘΗΣΑΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΑΡΑΠΕΜΠΟΝΤΑ ΙΑΤΡΟ. ΝΑΙ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

Ο ΠΑΡΑΠΕΜΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

ΕΙΔΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ-ΠΡΟΚΛΗΣΗ ΩΘΟΥΛΑΚΙΟΡΡΗΞΙΑΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	
Α.Μ.	
ΑΜΚΑ	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.	
E-MAIL	
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ/ΝΟΜΟΣ-ΟΔΟΣ/ΑΡΙΘΜΟΣ	
ΗΛΙΚΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΗΣ	
ΗΛΙΚΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ-ΣΥΝΤΡΟΦΟΥ	

- ΑΙΤΙΑ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ (αναφέρατε συγκεκριμένα):
- ΟΡΜΟΝΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΤΡΙΜΗΝΟΥ (ΟΙΣΤΡΟΓΟΝΩΝ, ΓΟΝΑΔΡΟΤΡΟΠΙΝΩΝ, ΠΡΟΛΑΚΤΙΝΗΣ ΚΑΙ ΘΥΡΕΟΕΙΔΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ) ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΣ ΑΠΟ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ ΚΡΑΤΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ Ή ΑΛΛΗΣ ΔΟΜΗΣ ΠΕΔΥ, ΜΕ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΟΥ-ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΟΥ Ή ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΥ - ΚΛΙΝΙΚΟΥ ΧΗΜΙΚΟΥ Ή ΒΙΟΛΟΓΟΥ Ή ΠΥΡΗΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ ΓΙΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ, *Ή ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΟΡΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ ΚΡΑΤΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ.ΓΙΑ ΤΑ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΑ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΕ ΤΟΝ ΕΟΠΥΥ. ΝΑΙ ΟΧΙ
- ΣΑΛΠΙΓΓΟΓΡΑΦΙΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑΣ ΔΙΕΤΙΑΣ Ή ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΙΚΗ ΣΑΛΠΙΓΓΟΓΡΑΦΙΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΕΤΟΥΣ Ή ΕΚΘΕΣΗ ΛΑΠΑΡΟΣΚΟΠΗΣΗΣ/ΠΡΑΚΤΙΚΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ ΜΕ ΈΛΕΓΧΟ ΔΙΑΒΑΤΟΤΗΤΑΣ ΣΑΛΠΙΓΓΩΝ. Η ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΙΚΗ ΣΑΛΠΙΓΓΟΓΡΑΦΙΑ ΘΑ ΕΚΤΕΛΕΙΤΑΙ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟ ΜΕ ΆΔΕΙΑ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΥΠΕΡΗΧΩΝ Ή ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΟΝΤΑΙ ΜΑΖΙ ΜΕ ΤΗΝ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΚΑΙ ΟΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΕΣ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΛΗΨΕΙΣ ΣΕ ΈΝΤΥΠΗ ΜΟΡΦΗ. Η ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΙΚΗ ΣΑΛΠΙΓΓΟΓΡΑΦΙΑ ΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΔΕΚΤΗ ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ ΑΠΟΥΣΙΑΣ ΣΑΛΠΙΓΓΙΚΟΥ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ. ΝΑΙ ΟΧΙ
- ΠΛΗΡΕΣ ΣΠΕΡΜΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΑΠΟ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ Ή ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΟ-ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΟ. ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΔΕΚΤΗ Η ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΥ-ΚΛΙΝΙΚΟΥ ΧΗΜΙΚΟΥ Ή ΒΙΟΛΟΓΟΥ ΑΡΚΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΥΠΟΓΡΑΦΕΙ ΚΑΙ ΙΑΤΡΟΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΟΣ-ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΟΣ. ΝΑΙ ΟΧΙ
- ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΈΣΩ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ (ΜΕ ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ (films) ΕΝΔΟΜΗΤΡΙΟΥ, ΜΥΟΜΗΤΡΙΟΥ ΚΑΙ ΩΘΗΚΩΝ) ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΕΞΑΜΗΝΟΥ, ΑΠΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΟ Ή ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟ ΜΕ ΆΔΕΙΑ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΥΠΕΡΗΧΩΝ ΤΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΤΟ ΚΕΣΥ. ΝΑΙ ΟΧΙ
- ΈΛΕΓΧΟΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΙΟΥΣ ΤΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΗΣ ΑΝΟΣΟΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ (HIV-1, HIV-2), ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Β ΚΑΙ C ΚΑΙ ΣΥΦΙΛΗΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΕΞΑΜΗΝΟΥ. ΝΑΙ ΟΧΙ
- ΕΞΕΤΑΣΗ Β' ΧΟΡΙΑΚΗΣ ΓΟΝΑΔΟΤΡΟΠΙΝΗΣ ΈΩΣ ΚΑΙ 15 ΗΜΕΡΩΝ ΠΡΟ ΤΗΣ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ. ΝΑΙ ΟΧΙ
- ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ / ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ Ή ΆΛΛΟ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΟ ΈΓΓΡΑΦΟ. ΝΑΙ ΟΧΙ
- ΛΗΞΙΑΡΧΙΚΗ ΠΡΑΞΗ ΓΑΜΟΥ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΕΞΑΜΗΝΟΥ. ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟΥ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΟΥ ΈΓΓΡΑΦΟΥ ΕΠΙΣΗΜΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗ ΓΝΩΜΟΔΟΤΗΣΗ ΤΗΣ ΝΟΜΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΕΟΠΥΥ. ΝΑΙ ΟΧΙ
- ΑΝ Η ΥΠΟΒΟΗΘΗΣΗ ΑΦΟΡΑ ΑΓΑΜΗ ΓΥΝΑΙΚΑ, ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΑΥΤΗΣ ΜΕ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΠΡΑΞΗ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΕΞΑΜΗΝΟΥ. ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΛΕΥΘΕΡΗΣ ΈΝΩΣΗΣ, ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΤΟΥ ΣΥΝΤΡΟΦΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΗΣΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ, ΜΕ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΠΡΑΞΗ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΕΞΑΜΗΝΟΥ. ΝΑΙ ΟΧΙ
- ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΩΝ ΑΠΟΦΑΣΕΩΝ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ. ΝΑΙ ΟΧΙ
- ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΜΕΣΩ ΑΤΛΑΣ. ΝΑΙ ΟΧΙ
- ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (ΑΠΟ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΡΩΟΥ ΜΕΣΩ TAXIS NET Ή ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΗΜΟΥ). ΝΑΙ ΟΧΙ
- ΔΥΟ ΥΠΕΥΘΥΝΕΣ ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΖΕΥΓΟΥΣ (ΜΕΣΩ GOV.GR Ή ΘΕΩΡΗΜΕΝΕΣ ΑΠΟ ΔΗΜΟΣΙΑ ΑΡΧΗ) ΜΕ ΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΘΑ ΠΑΡΕΧΕΤΑΙ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΣΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ ΤΟΥ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ, ΘΑ ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ Η ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΛΗΨΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΑΠΟ ΤΙΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ Ή ΓΟΝΑΔΟΤΡΟΠΙΝΩΝ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΑΝΔΡΕΣ (Σ'ΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΈΓΓΡΑΦΟ ΜΕ ΑΔΑ: ΩΤΨΦΟΞ7Μ-ΟΔ9).
- ΚΕΝΤΡΟ ΣΤΟ ΟΠΟΙΟ ΘΑ ΔΙΕΞΑΧΘΕΙ Η ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΑ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ/ΠΕΡΙΟΧΗ:.....

15. Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΥΝΑΤΑΙ ΝΑ ΖΗΤΗΣΕΙ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ, ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗ ΚΡΙΣΗ ΤΗΣ.
16. ΟΛΑ ΤΑ ΑΝΩΤΕΡΩ ΕΛΕΓΧΘΗΣΑΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΑΡΑΠΕΜΠΟΝΤΑ ΙΑΤΡΟ. ΝΑΙ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

Ο ΠΑΡΑΠΕΜΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

ΕΙΔΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ-ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΓΟΝΑΔΟΤΡΟΠΙΝΩΝ ΣΕ ΑΝΔΡΕΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	
Α.Μ.	
ΑΜΚΑ	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ	
E-MAIL	
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ/ΝΟΜΟΣ-ΟΔΟΣ/ΑΡΙΘΜΟΣ	
ΗΛΙΚΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ	
ΗΛΙΚΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ-ΣΥΝΤΡΟΦΟΥ	

- ΑΙΤΙΑ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ (αναφέρατε συγκεκριμένα):
.....
- ΠΛΗΡΕΣ ΣΠΕΡΜΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΑΠΟ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ Ή ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΟ-ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΟ. ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΔΕΚΤΗ Η ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΥ-ΚΛΙΝΙΚΟΥ ΧΗΜΙΚΟΥ Ή ΒΙΟΛΟΓΟΥ ΑΡΚΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΥΠΟΓΡΑΦΕΙ ΚΑΙ ΙΑΤΡΟΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΟΣ-ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΟΣ.
ΝΑΙ ΟΧΙ
- ΟΡΜΟΝΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΤΡΙΜΗΝΟΥ (ΕΠΙΠΕΔΑ FSH, LH, PRL, ΤΕΣΤΟΣΤΕΡΟΝΗΣ) ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΣ ΑΠΟ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΟ-ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΟ/ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ Ή ΠΥΡΗΝΙΚΟ ΙΑΤΡΟ /ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ Ή ΚΡΑΤΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ Ή ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΟΡΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ ΚΡΑΤΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ. ΝΑΙ ΟΧΙ
- U/S ΟΡΧΕΩΝ ΚΑΙ TRIPLEX ΟΡΧΕΩΝ. ΝΑΙ ΟΧΙ
- ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΑΠΟ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΟ Ή ΟΥΡΟΛΟΓΟ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΕΙΔΟΣ ΚΑΙ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ.
ΝΑΙ ΟΧΙ
- ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ. ΝΑΙ ΟΧΙ
- ΛΗΞΙΑΡΧΙΚΗ ΠΡΑΞΗ ΓΑΜΟΥ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΕΞΑΜΗΝΟΥ (ΕΞΑΙΡΟΥΝΤΑΙ ΟΙ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΕΝΗΒΩΣΗΣ). ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟΥ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ ΕΠΙΣΗΜΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗ ΓΝΩΜΟΔΟΤΗΣΗ ΤΗΣ ΝΟΜΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΕΟΠΥΥ. ΝΑΙ ΟΧΙ
- ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΛΕΥΘΕΡΗΣ ΈΝΩΣΗΣ, ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΤΗΣ ΣΥΝΤΡΟΦΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΗΣΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ, ΜΕ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΠΡΑΞΗ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΕΞΑΜΗΝΟΥ (ΕΞΑΙΡΟΥΝΤΑΙ ΟΙ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΕΝΗΒΩΣΗΣ). ΝΑΙ ΟΧΙ
- Η ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΓΟΝΑΔΟΤΡΟΠΙΝΩΝ (FSH, LH) ΣΕ ΑΝΤΡΕΣ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΜΟΝΟ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΥΠΟΓΟΝΑΔΟΤΡΟΦΙΚΟΥ ΥΠΟΓΟΝΑΔΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΕΞΑΡΤΑΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗ ΒΕΛΤΙΩΣΗ Ή ΟΧΙ ΤΩΝ ΠΑΡΑΜΕΤΡΩΝ ΤΟΥ ΣΠΕΡΜΑΤΟΣ (ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ, ΑΡΙΘΜΟΣ κ.τ.λ.). ΜΕΓΙΣΤΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΓΟΝΑΔΟΤΡΟΠΙΝΩΝ ΓΙΑ ΣΠΕΡΜΑΤΟΓΕΝΕΣΗ 18 ΜΗΝΕΣ. ΜΕΓΙΣΤΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΓΟΝΑΔΟΤΡΟΠΙΝΩΝ ΓΙΑ ΕΝΗΒΩΣΗ 6 ΜΗΝΕΣ.
- ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΓΟΝΑΔΟΤΡΟΠΙΝΩΝ ΓΙΑ ΕΝΗΒΩΣΗ ΚΑΙ ΓΙΑ ΣΠΕΡΜΑΤΟΓΕΝΕΣΗ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ ΕΙΝΑΙ Η ΕΝΑΡΞΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΜΕ hCG ΠΟΥ ΘΑ ΑΠΟΔΕΙΚΝΥΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ.
- ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΩΝ ΑΠΟΦΑΣΕΩΝ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ. ΝΑΙ ΟΧΙ
- ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΜΕΣΩ ΑΤΛΑΣ. ΝΑΙ ΟΧΙ
- ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (ΑΠΟ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΡΩΟΥ ΜΕΣΩ TAXIS NET Ή ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΗΜΟΥ). ΝΑΙ ΟΧΙ
- ΔΥΟ ΥΠΕΥΘΥΝΕΣ ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΖΕΥΓΟΥΣ (ΜΕΣΩ GOV.GR Ή ΘΕΩΡΗΜΕΝΕΣ ΑΠΟ ΔΗΜΟΣΙΑ ΑΡΧΗ) ΜΕ ΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΘΑ ΠΑΡΕΧΕΤΑΙ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΣΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ ΤΟΥ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ, ΘΑ ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ Η ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΛΗΨΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΑΠΟ ΤΙΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ Ή ΓΟΝΑΔΟΤΡΟΠΙΝΩΝ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΑΝΔΡΕΣ (ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΕΓΓΡΑΦΟ ΜΕ ΑΔΑ: ΩΤΨΦΟΞ7Μ-ΟΔ9).
- Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΥΝΑΤΑΙ ΝΑ ΖΗΤΗΣΕΙ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ, ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗ ΚΡΙΣΗ ΤΗΣ.
- ΟΛΑ ΤΑ ΑΝΩΤΕΡΩ ΕΛΕΓΧΘΗΣΑΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΑΡΑΠΕΜΠΟΝΤΑ ΙΑΤΡΟ. ΝΑΙ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

Ο ΠΑΡΑΠΕΜΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**ΕΝΤΥΠΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΣΕ ΜΕΘΟΔΟ
ΙΑΤΡΙΚΩΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ**

Οι παρακάτω υπογράφωντες :

Ο ΤΟΥ κάτοχος του υπ' αριθ.
Α.Δ.Τ..... με Α.Φ.Μ.....και Α.Μ.Κ.Α.....
κάτοικος....., γεννημένος την

Σύζυγος

Σύντροφος με σύμφωνο συμβίωσης κατά Ν. 4356/2015

της

και

ΗΤΟΥ.....κάτοχος του υπ' αριθ. Α.Δ.Τ.
.....με Α.Φ.Μ.....και Α.Μ.Κ.Α.κάτοικος
..... γεννημένη την

Εν όψει εφαρμογής ιατρικώς υποβοηθούμενης αναπαραγωγής δια της μεθόδου εξωσωματικής γονιμοποίησης:

Α) με ωάρια της συζύγου/συντρόφου και σπέρμα του συζύγου/συντρόφου

Β) με ωάρια της συζύγου/συντρόφου και σπέρμα τρίτου δότη

Βεβαιώνουμε ότι συναινούμε:

Να προβούμε σε προεμφυτευτική γενετική διάγνωση

Να προβούμε σε ετερόλογη εξωσωματική

Η παρούσα συναίνεση χορηγείται πριν την εφαρμογή οποιασδήποτε τεχνικής ή μεθόδου Ι.Υ.Α. του άρθρου 2 του Ν. 3305/2005 και πριν τη χορήγηση της έγκρισης από την αρμόδια επιτροπή εξωσωματικής γονιμοποίησης του ΕΟΠΥΥ.

Το παρόν υπογράφεται, θεωρείται για το γνήσιο της υπογραφής από αρμόδια δημόσια αρχή και φυλάσσεται στον ιατρικό τους φάκελο.

Η σύζυγος/σύντροφος

Ο σύζυγος/σύντροφος

Ημερομηνία: