

ΑΡΙΘ.ΠΡΩΤ.....ΗΜΕΡ.....
ΕΝΕΡΓΕΙΑ:
1)
2)
3)

ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ – ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ

Προς το
Γ.Ν.Α. «Κοργιαλέναιο-Μπενάκειο»Ε.Ε.Σ.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:.....

ΑΡ.Δ.Α.Τ.:.....

ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ:.....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε ιατρική
βεβαίωση/γνωμάτευση που να αναφέρει το χρόνο
νοσηλείας /ημερομηνία εξέτασης καθώς και την
πάθησή μου, τα οποία θα χρησιμοποιήσω

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:.....

ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘ.:.....

Τ.Κ.-ΠΟΛΗ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

ΗΛΙΚΙΑ:.....

ΑΣΦ.ΦΟΡΕΑΣ:.....

Α.Μ.Κ.Α.:.....

Εξέταση στα Ε.Ι. ή Τ.Ε.Π. την..... στο Ιατρικό Τμήμα

Νοσηλεία στο Νοσοκομείο από..... έως στο Ιατρικό Τμήμα

Ο/Η ΑΙΤ.....

Το πιστοποιητικό παραλαμβάνεται **σε δέκα (10) ημέρες:**

- 1) **Από τον ίδιο τον ασθενή** με την επίδειξη της Αστυνομικής Ταυτότητας ή του διαβατηρίου ή της άδειας οδήγησης ή του ατομικού βιβλιαρίου υγείας όλων των ασφαλιστικών φορέων. Στην περίπτωση πολιτών κράτους-μέλους της Ε.Ε. με το δελτίο ταυτότητας ή το διαβατήριό. Στις περιπτώσεις υπηκόων τρίτης χώρας, από το ισχύον διαβατήριό ή άλλο αναγνωρισμένο ταξιδιωτικό έγγραφο.
- 2) Από τους οικείους του με **εξουσιοδότηση** η οποία πρέπει να φέρει και τη βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής του εξουσιοδοτούντος.
- 3) Από τρίτους εφόσον έχουν **έννομο συμφέρον** και αποδεικνύουν αυτό.
- 4) Σε περίπτωση θανάτου οι νομιμοποιούμενοι κληρονόμοι του πρέπει να προσκομίσουν:
 - Πιστοποιητικό εγγυτέρων συγγενών
 - Ληξιαρχική πράξη θανάτου
 - Πιστοποιητικό περί μη δημοσιεύσεως διαθήκης και σε περίπτωση δημοσιεύσεως διαθήκης πιστοποιητικό περί μη δημοσιεύσεως ετέρας διαθήκης και αντίγραφο διαθήκης
- 5) Αν δεν πρόκειται για κληρονόμους αλλά για όσους έχουν νόμιμο συμφέρον πρέπει να προσκομίσουν εντολή από Εισαγγελέα.