



ΑΡ. ΣΥΝΤΑΓΗΣ:

68968241

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:

04/10/2025

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΛΗΞΗΣ:

14/10/2025

## ΕΝΤΥΠΟ ΓΕΣΥ.11.ΠΑΡ-001

## ΣΥΝΤΑΓΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΓΕΣΥ: 592802ONOMA: ASPASIA LIASI

ΕΓΓΡΑΦΟ ΤΑΥΤ.: ΔΕΑ - 0505072545

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΟΧΕΑ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΓΕΣΥ: **D1465** 

ONOMA: DR ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗΣ / KYRIAKOS DIMITRIADIS

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ: ΕΙΔΙΚΟΣ ΙΑΤΡΟΣ (ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗ)

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: 22353000

ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	ΓΙΚΑ ΠΡΟΙΟΝΤΑ							
ПРОЇОМ	ΔΡΑΣΤΙΚΑ ΣΥΣΤΑΤΙΚΑ	ΠΕΡΙΓΡ. ΣΥΣΚ.	ΠΟΣ. ΣΥΣΚ.	ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ & ΔΙΑΡΚΕΙΑ	MHN. EΠAN.	ΣΥΝΤ. MON.	ΣΧΟΛΙΑ	ΣΥΝΕΙΣΦ. ΙΙ
AUGMENTIN TABLET, FILM COATED 500MG/125MG	CLAVULANIC ACID 125.00 mg   AMOXICILLIN 500.00 mg	PACK WITH 20 TABS IN BLISTER(S)	5	1 Δισκίο x3 φορές την ημέρα για 28 μέρες	1	84		€ 8.30
CIPROXIN TABLET, FILM COATED 500MG	CIPROFLOXACIN 500.00 mg	PACK WITH 10 TABS IN BLISTER(S)	6	1 Δισκίο x2 φορές την ημέρα για 28 μέρες	1	56		€ 7.74
					ΣΥΙ	ΝΟΛΟ ΣΥΝΕΙΣ	ΈΦΟΡΑΣ II (συμπ. ΦΠΑ 5%) <sup>1</sup>	€ 16.04
ФПА (5%)								€ 0.76
<b>ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΗ</b> <sup>2</sup>						€ 0.00		
ΣΥΝΟΛΟ ΣΥΝΕΙΣΦ. ΙΙ και ΣΥΜΠΛ.						€ 16.04		

МН	ΚΔΛΥΠΤΟΙ	ΜΕΝΙΔ ΦΔΡ	MAKEYTIKA	ΠΡΟΙΟΝΙΤΑ
IVIT	RANTITIO	VICINA WAR	IVIANETTINA	IIFUIUIVIA

Υπογραφή και σφραγίδα	

## Σημειώσεις:

- 1. Η ύπαρξη Συνεισφοράς II υποδηλώνει ότι υπάρχει ανταλλάξιμο προϊόν για το οποίο ο δικαιούχος δεν θα πρέπει να καταβάλει οποιοδήποτε ποσό για το σκοπό αυτό.
- 2. Η συμπληρωμή είναι ενδεικτική και καταβάλλεται σε κάθε επίσκεψη. Το πραγματικό ύψος της συμπληρωμής υπολογίζεται στο σημείο παροχής υπηρεσιών υγείας.