

Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης

Γνωστοποίηση αποτελέσματος πιστοποίησης αναπηρίας

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΟΣ

Υποκ/μα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ/ΚΕΠΑ ΠΕΡ/ΚΟ ΥΠΟΚ/ΜΑ ΑΠΟΝΟΜΗΣ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ

Αρ. Επιτροπής: 09905/2018/8665

Ημερομηνία: 07/09/2018

Φορέας: ΙΚΑ

ΤΥΠΟΣ Υ.Ε: ΑΥΕ

ΑΜΑ: 3172958

ΑΦΜ:

ΑΜΚΑ: 19031100811

ΑΜ.ΚΕΠΑ: 000537184

ΕΠΩΝΥΜΟ: ΜΑΝΩΛΑΣ

ΟΝΟΜΑ: ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ-ΣΤΕΦΑΝΟΣ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ΣΤΑΥΡΟΣ

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: ΕΥΓΕΝΙΑ

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: 19/03/2011

Στον ανωτέρω αναφερόμενο μετά από αξιολόγηση από την Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή του ΚΕ.Π.Α. διαπιστώθηκαν οι παρακάτω παθήσεις κατά βαθμό και βαρύτητα:

ΣΥΝΔΡΟΜΟ ASPERGER

Από τα ανωτέρω προκύπτει ότι το συνολικό ποσοστό αναπηρίας του ανέρχεται σε 67%(αριθμ.) ΕΞΗΝΤΑΕΠΤΑ ΤΟΙΣ ΕΚΑΤΟ (ολογράφως) κατά ιατρική πρόβλεψη, από 10/07/2018 έως 30/06/2028.

- ποσοστό 67%(αριθμ.) ΕΞΗΝΤΑΕΠΤΑ ΤΟΙΣ ΕΚΑΤΟ(ολογράφως) οφείλεται σε ψυχιατρική πάθηση.

Ημερομηνία Κοινοποίησης Γνωμάτευσης

ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ

Αθήνα 05/10/2018

Ο Προϊστάμενος της Διεύθυνσης Ιατρικής
Αξιολόγησης

ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ ΓΑΙΤΑΝΗΣ

Κατά της παρούσας γνωμάτευσης μπορείτε να ασκήσετε προσφυγή στην αρμόδια Β/θμια Υγειονομική Επιτροπή μέσα σε δέκα(10) ημέρες από την κοινοποίηση της παρούσης.

