

4.2. ΕΝΤΥΠΟ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΣΟΒΑΡΗΣ ΜΟΡΦΗΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

(Να συμπληρωθεί από τον θεράποντα ιατρό)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΗ:

Όνοματεπώνυμο Ασθενή.....

Ημερ. Γέννησης.....Αρ. Ταυτότητας.....

Διεύθυνση.....Επάγγελμα.....

ΔΙΑΓΝΩΣΗ:

Λεπτομερής Διάγνωση (Αναφέρετε στάδιο κλπ).....

Ημερομηνία Διάγνωσης...../...../.....

Εξετάσεις που έγιναν για επιβεβαίωση της διάγνωσης.....

Ποια ήταν τα πρώτα Συμπτώματα και πότε παρουσιάστηκαν;.....

ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΚΑΙ ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΘΕΝΕΙΑ

Όνομάστε τις ιατρικές εξετάσεις που έγιναν αναφορικά με την ασθένεια αυτή. Ποιες και πότε.....

Περιγράψτε την θεραπεία που κάνει ο ασθενής (χημειοθεραπεία, ακτινοθεραπεία κλπ).....

Είναι η ασθένεια σε ύφεση; ΝΑΙ/ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, πότε έγινε η τελευταία θεραπεία;.....

Αν ΟΧΙ, πότε υπολογίζετε να τελειώσει η θεραπεία;.....

Είναι η πρώτη φορά που ο ασθενής κάνει θεραπεία για αυτή την ασθένεια; ΝΑΙ/ ΟΧΙ

Έχει ποτέ παρουσιάσει υποτροπή; (Δώστε Λεπτομέρειες).....

Παρακολουθείται ή/ και δέχεται θεραπεία ο ασθενής και από άλλο ιατρό άλλης ειδικότητας; Δώστε λεπτομέρειες.....

Από πότε παρακολουθείτε τον ασθενή;...../...../..... Τελευταία εξέταση:/...../.....

Ημερομηνίες Νοσηλείας (Πότε και για ποιο σκοπό):.....

Υποφέρει ή υπόφερε στο παρελθόν από ασθένεια ή άλλη πάθηση ή σύνδρομο; Περιγράψτε:.....

Έχει ο ασθενής αποθεραπευτεί από αυτή την ασθένεια;.....

ΠΡΟΓΝΩΣΗ:

ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:

Είναι ο ασθενής: Κλινικής ΝΑΙ/ ΟΧΙ Περιορισμένος στο σπίτι ΝΑΙ/ ΟΧΙ

Σε Νοσοκομείο / Κλινική ΝΑΙ/ ΟΧΙ Καθόλου περιορισμένος ΝΑΙ/ ΟΧΙ

Όνοματεπώνυμο Ιατρού.....Ειδικότητα.....

Διεύθυνση.....

Τηλέφωνα/ Φαχ.....

Υπογραφή και Σφραγίδα Ιατρού

Ημερομηνία

Για επιπρόσθετες διευκρινήσεις παρακαλώ επισυνάψτε επιπρόσθετη σελίδα

ΠΡΟΣΟΧΗ: Μαζί με το έντυπο απαιτήσεων, θα πρέπει να προσκομίζονται και όλα τα απαραίτητα πιστοποιητικά (πρωτότυπα).

Απαραίτητα δικαιολογητικά για σοβαρής μορφής ασθένεια

1. Έντυπα απαίτησης (πλήρως συμπληρωμένα) (Εντός 6 μηνών από την ημέρα Διάγνωσης)
2. Γνωμάτευση Ιατρού
3. Γνωμάτευση Νοσοκομείου/Κλινικής αν ο ασφαλισμένος νοσηλεύτηκε
4. Εργαστηριακές/ Διαγνωστικές εξετάσεις ή οποιοσδήποτε άλλες διαγνωστικές εξετάσεις έγιναν, καθώς και τα αποτελέσματά τους
5. Ιατρικό Ιστορικό
6. Φωτοτυπία Βιβλιαρίου ασθενείας (αν υπάρχει)