

**4.3. ΕΝΤΥΠΟ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΣΟΒΑΡΗΣ ΜΟΡΦΗΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ  
ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΓΙΑ ΕΜΦΡΑΓΜΑ ΜΥΟΚΑΡΔΙΟΥ (Να συμπληρωθεί από τον θεράποντα ιατρό)**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΗ:**

Όνοματεπώνυμο Ασθενή.....

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

Διεύθυνση..... Επάγγελμα.....

**ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ**

Ημερομηνία Εμφράγματος: ...../...../.....

Ημερομηνίες Νοσηλείας: Από ...../...../..... Μέχρι ...../...../.....

Υπήρξε μη αναστρέψιμη μείωση της συστολικής λειτουργίας του καρδιακού μυός; ΝΑΙ / ΟΧΙ

Υπήρξε ιστορικό τυπικού στηθαγχικού πόνου; ΝΑΙ / ΟΧΙ Ημερομηνία ...../...../.....

Υπάρχουν ηλεκτροκαρδιογραφικές αλλοιώσεις ενδεικτικές οξέος εμφράγματος μυοκαρδίου; ΝΑΙ / ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ δώστε τις Ημερομηνίες που έγιναν οι πιο κάτω εξετάσεις:

Υπήρξε αύξηση των καρδιακών ενζύμων;

Ένζυμα	ΝΑΙ / ΟΧΙ	Ημερομηνία Εξέτασης	Αποτέλεσμα
Trobonin			
CPK / CK (MB)			
LDH			
Άλλων			

Είναι η πρώτη φορά που συνέβη στον ασφαλισμένο έμφραγμα μυοκαρδίου; ΝΑΙ / ΟΧΙ

Αν ΟΧΙ, δώστε λεπτομέρειες: .....

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

Παρακολουθείται ή και λαμβάνει θεραπεία ο ασθενής και από άλλο ιατρό άλλης ειδικότητας; Δώστε λεπτομέρειες: .....

	Τιμή	Λεπτομέρειες / Αποτελέσματα
Κάπνισμα(ημερήσια χρήση)		
Χοληστερόλη		
HDL / LDL		
Τριγλυκερίδια		
Αρτηριακή Υπέρταση		
Οικογενειακό ιστορικό		

Υποφέρει ή υπέφερε στο παρελθόν από κάποια ασθένεια, πάθηση ή σύνδρομο; Περιγράψτε:

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

Διεύθυνση..... Τηλ. Φαξ.....

Υπογραφή και Σφραγίδα Ιατρού..... Ημερομηνία.....

**Για συμπληρωματικές διευκρινήσεις παρακαλώ επισυνάψτε επιπρόσθετη σελίδα**

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

**Απαραίτητα δικαιολογητικά για σοβαρή μορφής ασθένεια**

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