



ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ

ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ ΝΟΤΙΑΣ ΠΕΛ/ΣΟΥ Π.Ε.

ΜΙΧΑΛΟΥ & ΜΠΟΥΛΟΥΚΟΥ - ΚΑΛΑΜΑΤΑ

ΤΗΛ. 27210-94146 FAX. 27210-94148

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΣΥΜΠΥΚΝΩΤΗ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΣΤΟΝ ΕΟΠΠΥ:

1. **ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ** (μηχανογραφημένη από ιατρό πνευμονολόγο και σφραγισμένη από τον ελεγκτή ιατρό.
2. **Α.Φ.Μ.** (αποδεικτικό έντυπο)

ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΗ:

- *Για την μηναία κατάθεση προς το ΕΟΠΠΥ, ο ασθενής υποχρεούται να υπογράψει στο αποδεικτικό έντυπο του ΕΟΠΠΥ.*
- *Η λήξη της γνωμάτευσης αφορά τον ασθενή και είναι δική του υποχρέωση η ανανέωση της.
(αν και εφόσον υπάρχουν κενές ημέρες μεταξύ των γνωματεύσεων οι οποίες δεν καλύπτονται από τον ΕΟΠΠΥ τις επιβαρύνεται ο ασθενής).*
- *Σε περίπτωση θανάτου του ασθενούς:*
 1. *Την υποχρέωση διεκπεραίωσης των δικαιολογητικών και οφειλής, αναλαμβάνουν οι συγγενείς.*
 2. *Φωτοαντίγραφο ληξιαρχικής πράξης θανάτου.*

ΤΗΛ.ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:27210-94146 ΚΑΡΙΠΙΔΟΥ ΔΩΡΑ

6971969230 ΠΕΡΙΒΟΛΑΡΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ