

### ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

- Κάθε ασθενής έχει δικαίωμα πρόσβασης στον ιατρικό του φάκελο και μπορεί να λαμβάνει μετά από σχετική αίτηση **ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ, ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ ΝΟΣΗΛΙΑΣ – ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ ΣΤΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ & ΤΕΠ, ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ ΚΟΣΤΟΥΣ ΝΟΣΗΛΙΑΣ.**
- Η κατάθεση της **ΑΙΤΗΣΗΣ** γίνεται στο **ΓΡΑΦΕΙΟ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ** (που βρίσκεται στην πτέρυγα διοίκησης του Νοσοκομείου) από τον ίδιο τον ασθενή ή τον νόμιμο εκπρόσωπό του.

#### ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

- Τα ανωτέρω αναφερόμενα πρόσωπα θα πρέπει να φέρουν μαζί τους την **αστυνομική τους ταυτότητα** ή το **εν ισχύ διαβατήριό** τους καθώς και **εξουσιοδότηση** (σε περίπτωση μη αυτοπρόσωπης παρουσίας), η οποία θα πρέπει να είναι θεωρημένη από Δημόσια Αρχή (Αστυνομία ή ΚΕΠ κ.α.) και να αναφέρεται σε αυτήν ρητώς ο λόγος έκδοσής της.
- Σε περίπτωση θανάτου ασθενή, το δικαίωμα αυτό το ασκούν οι κληρονόμοι του, εφόσον είναι συγγενείς μέχρι τετάρτου βαθμού. Πρέπει να προσκομίσουν, μαζί με την ταυτότητά τους, πιστοποιητικό πλησιεστέρων συγγενών από τον Δήμο και πιστοποιητικό περί μη δημοσίευσης διαθήκης από το Πρωτοδικείο.
- Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να απευθύνεστε στο **Γραφείο Ιατρικών Βεβαιώσεων (τηλ. 2310381013)**
- **Εναλλακτικά η αίτηση για χορήγηση ιατρικής βεβαίωσης – ιατρικών εξετάσεων μπορεί να κατατεθεί και μέσω ΚΕΠ ή να αποσταλεί στην ηλεκτρονική διεύθυνση του Νοσοκομείου 424gsne@gmail.com.**
- Η παραλαβή των εγγράφων γίνεται από το **Γραφείο Ιατρικών Βεβαιώσεων της Γραμματείας του Νοσοκομείου** από τον ίδιο τον ασθενή ή το εξουσιοδοτημένο από εκείνον άτομο.
- Τα ανωτέρω έγγραφα σε κάθε περίπτωση μπορούν να αποσταλούν με **courier** ,με χρέωση του ασθενή , εφόσον έχει συμπληρώσει και αποστέλλει στο Γραφείο Ιατρικών Βεβαιώσεων (fax: 2310381010) την υπεύθυνη δήλωση αποστολής. Παραδίδονται από την ιδιωτική ταχυδρομική εταιρία στον ίδιο τον ασθενή ή στο εξουσιοδοτημένο από εκείνον πρόσωπο.