

20.1.β. ΕΙΣΗΓΗΤΙΚΟΣ ΦΑΚΕΛΟΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΜΕ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΟ ΕΡΥΘΗΜΑΤΩΔΗ ΛΥΚΟ

Όνοματεπώνυμο αιτούντος :

Α.Μ.Κ.Α. αιτούντος :

Ημερομηνία (έτος) αρχικής διάγνωσης

Κλινική κατάσταση

Αρθρίτιδα (περιγράψτε):

.....

Εξάνθημα (περιγράψτε):

.....

Άφθες.....Τριχόπτωση.....Φωτοευαισθησία.....

Raynaud.....Περικαρδίτιδα.....Πλευρίτιδα.....

Αυτόματες αποβολές

Θρομβώσεις.....

Νευρολογική/ΨΧ προσβολή (περιγράψτε) :

.....

Αιματολογικές εκδηλώσεις (αιμολυτική αναιμία, λευκο/λεμφοπενία, θρομβοπενία):

.....

Νεφρική προσβολή: Πρωτεϊνουρία >0.5g.....Αιματουρία.....Κύλινδροι.....

Βιοψία νεφρού : Ημερομηνία.....Τύπος ΣΝ

Ανοσολογικός έλεγχος:

ANA (τίτλος/τύπος).....anti-ds-DNA

Χαμηλό συμπλήρωμα (C3/C4/CH50)

Anti-Sm.....Ro (SS-A).....La (SS-B).....aPL.....

Τρέγουσα θεραπευτική αγωγή:

.....

.....

.....

.....

Όνοματεπώνυμο αιτούντος :

Α.Μ.Κ.Α. αιτούντος :

Προηγούμενες θεραπείες (αναφέρατε τυχόν ανεπιθύμητες ενέργειες ή διακοπή λόγω αναποτελεσματικότητας)

.....
.....
.....
.....

Σωματικό βάρος: BMI: Κάπνισμα (ναι/ όχι/ πρώην) :

Συνυπάρχουσες Παθήσεις

(όπως προκύπτουν από το ιστορικό του ασθενούς. Ο αιτών οφείλει να συμπεριλάβει στον ιατρικό φάκελο που θα καταθέσει στο ΚΕ.Π.Α. τυχόν γνωματεύσεις, ιατρικές εξετάσεις και νοσηλείες που αφορούν σε αυτές).

Οι συνυπάρχουσες παθήσεις θα πρέπει να ενταχθούν σε μία από τις ειδικότητες υγειονομικών επιτροπών του Πίνακα 1. (Ακολουθούν παραδείγματα στις οδηγίες συμπλήρωσης του εντύπου).

1.....Κωδικός.....

2.....Κωδικός.....

3.....Κωδικός.....

Θεωρήθηκε για το γνήσιο της υπογραφής

.....

Ημερομηνία 20.....

Ο – Η Δηλ.....Ιατρός

(Υπογραφή - Σφραγίδα)