

## 20.10. ΕΙΣΗΓΗΤΙΚΟΣ ΦΑΚΕΛΟΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΜΕ ΨΥΧΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ

Όνοματεπώνυμο αιτούντος: .....

Α.Μ.Κ.Α. αιτούντος : .....

### ΑΙΤΗΜΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

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

### **ΠΑΡΟΥΣΑ / ΚΥΡΙΑ ΨΥΧΙΚΗ ΔΙΑΤΑΡΑΧΗ:**

(έναρξη, πορεία, παρούσα συμπτωματολογία, εναισθησία, συμμόρφωση, εκτίμηση λειτουργικότητας, κατάσταση στις περιόδους ύφεσης)

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

### **ΑΤΟΜΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ**

(ψυχολογικό και αναπτυξιακό ιστορικό, εκπαίδευση, οικογενειακή κατάσταση, επαγγελματική δραστηριότητα και αποτελεσματικότητα, πιθανή απαλλαγή στράτευσης, έξις και καταχρήσεις, προσκόμιση στρατολογικής ενημερότητας κ.ά.)

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

**Όνοματεπώνυμο αιτούντος:** .....

**Α.Μ.Κ.Α. αιτούντος** : .....

**ΝΟΣΗΛΕΙΕΣ**

(ακούσιες, εκούσιες, διάρκεια, αποτελεσματικότητα, βεβαιώσεις νοσηλειών σε ψυχιατρικές κλινικές)

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

**ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ Ή ΑΛΛΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ**

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

**ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ**

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

Όνοματεπώνυμο αιτούντος: .....

Α.Μ.Κ.Α. αιτούντος : .....

**ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΠΟΥ ΤΕΚΜΗΡΙΩΝΕΙ ΤΗΝ ΠΑΘΗΣΗ**

(ιδίως σε άνοιες και λοιπές «οργανικές» διαταραχές, γενετικός και εργαστηριακός έλεγχος, ψυχολογικές δοκιμασίες)

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....
- 4. ....
- 5. ....
- 6. ....

**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)