

**20.1.ε. ΕΙΣΗΓΗΤΙΚΟΣ ΦΑΚΕΛΟΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΜΕ
ΟΡΘΟΡΝΗΤΙΚΗ ΣΠΟΝΔΥΛΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΑ**

(Αγκυλοποιητική σπονδυλίτιδα, ψωριασική σπονδυλίτιδα, εντεροπαθητική αρθρίτιδα, σ.Reiter κ.λπ.)

Όνοματεπώνυμο αιτούντος :

A.M.K.A. αιτούντος :

Νόσος :

Ημερομηνία (έτος) αρχικής διάγνωσης:

Κλινική κατάσταση

Φλεγμονώδης οσφυαλγία.....οσφ. Shober (cm).....

Διάρκεια πρωινής δυσκαμψίας.....HLA B27.....

Περιφερική αρθρίτιδα

Ενθεσποπάθεια.....

Οφθαλμική προσβολή

Άλλες εκδηλώσεις (έντερο, δέρμα, ουρογεννητικό κ.λπ.):

Απλή ακτινογραφία: Ιερολαγονίτιδα (grade).....bamboo spine.....

MRI (περιγράψτε ευρήματα) Ιερολαγονίων

ΟΜΣΣ.....

Τρέχουσα θεραπευτική αγωγή (είδος-διάρκεια)

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

Όνοματεπώνυμο αιτούντος :

A.M.K.A. αιτούντος :

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)