



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας
www.eopyy.gov.gr

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:
Όνομα:
Όν. Πατέρα:
Ταχ. Δ/ση:
.....Τ.Κ.:
Τηλ.:
Κινητό:
Ασφαλιστική ιδιότητα:
Αριθμός Μητρώου:
Α.Μ.Κ.Α.:
Α.Φ.Μ.:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ

Επώνυμο:
Όνομα:
Όν. Πατέρα:
Ταχ. Δ/ση:
.....Τ.Κ.:
Τηλ.:

(Αν δεν υπάρχει οικογενειακό περιβάλλον η αίτηση γίνεται από την κοινωνική υπηρεσία)

ΗΜΕΡ.:

ΑΡ. ΠΡΩΤ.:

ΠΡΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Παρακαλώ όπως εξετάσετε την εισαγωγή μου σε μια Κλινική και Ίδρυμα Χρόνιων Παθήσεων, βάση του γενικού εγγράφου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. με αρ. πρωτ.: 34642/6-8-2012 και το αρ. πρωτ.: 34698/6-8-2012 κατά προτίμηση στο **Πολίτειο Γηροκομείο Χρυσούπολης «Η αγία Ανθούσα»** στο τμήμα χρόνιων πασχόντων.

Ο/Η ΑΙΤ.....