

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

Η έκδοση **Πιστοποιητικού Εξέτασης** (από Τακτικό ή Έκτακτο ιατρείο), **Πιστοποιητικού Νοσηλείας** (σε περίπτωση εισαγωγής στο νοσοκομείο) και **χορήγησης αντίγραφου ιατρικού φακέλου νοσηλείας** πραγματοποιείται μετά από υποβολή αίτησης (βλέπε ΠΡΟΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ).

Η αίτηση μπορεί να υποβληθεί μέσω e-mail στην ηλεκτρονική δ/νση protocol@agandreashosp.gr ή διά ζώσης στο Τμήμα Γραμματείας (Γραφείο Πρωτοκόλλου- Ταχύρρυθμο κτίριο, 2ος όροφος).

Στην περίπτωση που η έκδοση πιστοποιητικού εξέτασης από το Τμήμα Επειγόντων πρέπει να συνοδεύεται από **εξετάσεις** αίματος, ακτινογραφία, υπέρηχο, αξονική, μαγνητική κτλ, αυτό θα πρέπει να αναγράφεται στην αίτηση.

Στην περίπτωση που η έκδοση πιστοποιητικού νοσηλείας πρέπει να συνοδεύεται από **αντίγραφο ιατρικού φακέλου**, αυτό θα πρέπει να αναγράφεται στην αίτηση.

A. Η παραλαβή γίνεται με επίδειξη της Αστυνομικής Ταυτότητας ή άλλου εγγράφου ταυτοποίησης:

1. Από τον ίδιο τον ασθενή
2. Από τρίτους κατόπιν εξουσιοδότησης από ΚΕΠ ή ηλεκτρονική μέσω του gov.gr
3. Από τρίτους, εφ' όσον αυτοί έχουν αποδεδειγμένο έννομο συμφέρον.

B. Σε περίπτωση θανάτου του ασθενούς, οι νομιμοποιούμενοι κληρονόμοι (συγγενείς έως τετάρτου βαθμού, εφόσον είναι κληρονόμοι, κατ' άρθρο 14, παρ. 8 του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας – Ν. 3418/2005) θα πρέπει να προσκομίζουν:

1. Πιστοποιητικό εγγυτέρων συγγενών ή πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
2. Ληξιαρχική πράξη θανάτου
3. Πιστοποιητικό περί μη δημοσιεύσεως διαθήκης και πιστοποιητικό μη αποποίησης κληρονομιάς
4. Σε περίπτωση δημοσιεύσεως διαθήκης, πιστοποιητικό περί μη δημοσιεύσεως ετέρας διαθήκης και αντίγραφο διαθήκης.

Τα αιτούμενα παραλαμβάνονται από το ΑΡΧΕΙΟ (Ταχύρρυθμο κτίριο, 1ος όροφος) εντός δέκα (10) εργάσιμων ημερών, κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες 08:00-14:00 (τηλ. επικοινωνίας 2613601922-23).