



Προϋποθέσεις παραπομπής και υποβολής απαίτησης για καρδιακό καθετηριασμό

Η διενέργεια καρδιακού καθετηριασμού προϋποθέτει τη συμπλήρωση του σχετικού εντύπου που εσωκλείεται το οποίο θα πρέπει να αποστέλλεται από τον παραπέμπων, στον ιατρό που πρόκειται να πραγματοποιήσει τη δραστηριότητα αυτή. Εναλλακτικά, μπορεί να δοθεί γραπτώς στον δικαιούχο προκειμένου να το προσκομίσει ο ίδιος στον Επεμβατικό Καρδιολόγο.

Η υποβολή απαίτησης αποζημίωσης από τον ιατρό που έχει διενεργήσει τον καθετηριασμό, θα πρέπει να περιλαμβάνει πέραν του εξιτηρίου και το εν λόγω έντυπο. **Απαιτήσεις που δεν περιλαμβάνου το έντυπο αυτό, δεν θα αποζημιώνονται από τον Οργανισμό.**

- **Εξαιρούνται οι περιπτώσεις οξείας καρδιακής ανεπάρκειας και τα οξέα στεφανιαία σύνδρομα από την ανάγκη υποβολής του εντύπου.** Στις περιπτώσεις αυτές θα πρέπει να γίνεται σαφής αναφορά στις κλινικές σημειώσεις και στην απαίτηση αποζημίωσης μετά την ολοκλήρωση του καθετηριασμού.

19 Απριλίου 2021

Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας

**ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΓΙΑ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ/ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΣΤΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ
ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣΜΩΝ ΚΑΡΔΙΑΣ**

Όνοματεπώνυμο ασθενούς:

Αρ. Ταυτότητας:.....Ηλικία: Φύλο:

Ημερ. Γεννήσεως:

Βάρος:.....Ύψος:.....Κάπνισμα:.....Αλλεργίες:.....

Διάγνωση/ένδειξη:

.....
.....

Παρούσα νόσος:

.....
.....

Ιστορικό:

.....
.....

Κλινική Εξέταση:

.....
.....

Εργαστηριακές Αναλύσεις: Hb..... Htc..... WBC PLT Gluc.....

Urea..... Creat.....

Na+ K+..... CPK CPK-MB..... Troponin T. Chol:

HDL..... LDL..... Trigl.....

Ακτινογραφία Θώρακος:

Ηλεκτροκαρδιογράφημα:

Υπερηχοκαρδιογράφημα (διαθωρακικό ή/και διοισοφάγειο):

Δοκιμασία Κόπωσης:

Stress Echo (Dobutamine or exercise) ή Σπινθηρογράφημα μυοκαρδίου:

Άλλες Εξετάσεις:(Holter, Doppler καρωτίδων, Αξονική στεφανιογραφία):

Φαρμακευτική Αγωγή:

Βαθμός προτεραιότητας: Επείγον Σύντομα Κανονικά

Όνομα Παραπέμποντα Ιατρού:

Ημερομηνία: **Νοσοκομείο/Κλινική:**.....

Τηλέφωνο Ιατρού:..... **e-mail ιατρού:**

FAX ιατρού:.....