

**ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

**ΑΝΟΙΧΤΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ**

**Ε.Ο.Π.Υ.Υ.**

**Για την έναρξη των θεραπειών στο Κ.Απ.- Απ είναι απαραίτητο να προσκομίσετε:**

1. Ιατρική γνωμάτευση από τον θεράποντα ιατρό του νοσοκομείου ή από οποιονδήποτε συμβεβλημένο ιατρό του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (**ειδικότητας σχετικής με την πάθηση**), **εγκεκριμένη** από τον ελεγκτή ιατρό του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
2. Βιβλιάριο θεωρημένο για το τρέχον έτος
3. Ταυτότητα
4. ΑΜΚΑ
5. Εξετάσεις
6. Φαρμακευτική αγωγή

Τηλέφωνα επικοινωνίας: 25210- 95001, 25210- 95695.

Ευχαριστούμε.