



Αίτηση προς την Τριμελή Επιτροπή του ΕΟΜ για την έγκριση  
μετάβασης στο εξωτερικό για ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ οργάνου

**Στοιχεία Ασθενούς**

Όνομα: .....  
Επώνυμο: ..... Όνομα πατρός .....  
Ηλικία: ..... ΑΜΚΑ .....  
Ασφαλιστικός φορέας  
 Άμεσα Ασφαλισμένος  
 Έμμεσα Ασφαλισμένος στον /στην.....  
με ΑΜΚΑ.....Συγγένεια.....  
Διεύθυνση Κατοικίας.....  
Περιοχή..... Τ.Κ.....  
Τηλέφωνα επικοινωνίας .....  
E-mail .....

Σε περίπτωση ανηλικού ή ανικανότητας του ασθενούς να αιτηθεί, η αίτηση πραγματοποιείται από τον /την  
..... Σχέση / συγγένεια με ασθενή.....

**Αίτημα έγκρισης Μεταμόσχευσης (& προμεταμοσχευτικού ελέγχου).....(όργανο)**  
Μεταμοσχευτικό Κέντρο .....  
Χώρα .....Ημερομηνία Ραντεβού .....

Απαραίτητα συνημμένα δικαιολογητικά:

1. Βεβαίωση από Διευθυντή εγχώριας Μονάδας Μεταμοσχεύσεων αντίστοιχου οργάνου (με τους λόγους που στοιχειοθετούν την αναγκαιότητα μετάβασης στο εξωτερικό)
2. Ιατρικό ιστορικό του ασθενούς συνταγμένο από τον θεράποντα ιατρό
3. Έγγραφο αποδοχής από Κέντρο Μεταμοσχεύσεων του εξωτερικού

Επιτρέπω στον ΕΟΜ να επεξεργαστεί τα προσωπικά μου δεδομένα για τη διεκπεραίωση της αιτήσεως μου

Ημερομηνία: .....

Ο/Η αιτών/ούσα