



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
5η Υ.Πε ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΟΛΟΥ  
«ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟ»  
ΚΛΙΝΙΚΗ/ΤΜΗΜΑ: **Β' ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ**

Ημ/νία: **15/05/2019**

Αρ. Πρ 5η ΥΠΕ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΟΛΟΥ  
ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 10366  
ΗΜ/ΝΙΑ: 15/05/2019

**ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ - ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ**

Επώνυμο: <b>Κουφορτίνας</b>	Όνομα: <b>Δημήτριος</b>	Πατρώνυμο: <b>Κωνσταντίνος</b>
Διεύθυνση:	T.K. - Πόλη: <b>Βόλος</b>	Τηλέφωνο:
Ηλικία:	Ασφαλ. Φορέας:	Αρ. Μητρ. Ασφ.:



**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΤΡΟΥ**

Ο/Η υπογεγραμμένος ιατρός **Μανδρος Χαράλαμπος** βεβαιώνω ότι ο/η υπό τα ανωτέρω στοιχεία ασθενής

ΓΕΝ. ΝΟΣΟΚ. ΒΟΛΟΥ "ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟ"  
Dr. ΜΑΝΔΡΟΣ Γ. ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ  
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α' ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ  
ΑΜ. ΤΣΑΥ:86819 - ΑΜΚΑ:08067102411

Εξετάσθηκε στα Ε.Ι. ή Τ.Ε.Π. την

Νοσηλεύθηκε στο νοσοκομείο μας,

- στην κλινική **Β' Παθολογική** από **06/05/2019** έως **σημεία**
- στην κλινική  από  έως

**ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ:**

Ο ανωτέρω ασθενής πάσχει από

**απείθει από τη δίαιτα από 2/5/2019. Σε αυτό το χρονικό διάστημα παρουσιάζει κρίσιμα κυματινή βαρύν 12,5 Kg - ποσοστιαία 15%**

Υπερβλήθη σε

**Παρουσιάζει γενικευμένη αδυναμία και μεταβολή ορθοστατικής υπότασης. Επίσης Αγγειότα σκλήρωση και ΑΠίσχεση**

Αγωγή Οδηγίες

**Με βάση τα ανωτέρω η νοσηλεία του κλινικά σταθερά επιβαρυνμένη.**

Η παρούσα χορηγείται σε απάντηση της από  αίτησής του, για να χρησιμοποιηθεί:

**να μετά κριση,**

Θεωρήθηκε για το γνήσιο της υπογραφής



5η Υ.ΠΕ.ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ - ΣΤ. ΕΛΛΑΔΑΣ  
Γ.Ν. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΟΛΟΥ "ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟ"  
Dr. ΠΑΥΛΟΣ ΜΑΛΙΝΑΡΕΤΟΣ  
ΝΕΦΡΟΛΟΓΟΣ - ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α'  
ΑΜΚΑ 12017201539 - ΑΜ ΤΣΑΥ 91301

Ο/Η Ιατρός

5η ΥΠΕ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ - ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΓΕΝ. ΝΟΣΟΚ. ΒΟΛΟΥ "ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟ"  
Dr. ΜΑΝΔΡΟΣ Γ. ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ  
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α' ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ  
ΑΜ. ΤΣΑΥ:86819 - ΑΜΚΑ:08067102411