

ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ ΝΟΣΗΛΙΩΝ
Αθεώρητα βάση της Α.Υ.Ο ΠΟΛ. 1083/03

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Αρ. Μητρώου	ΑΜΚΑ Ασθενή	
Επώνυμο	Όνομα	Πατρώνυμο
Διεύθυνση κατοικίας	Τ.Κ.-Πόλη	Τηλ.
Ημ/νία γέννησης	Τόπος γέννησης	Επάγγελμα
Α.Δ.Τ./Αρ. Διαβατηρίου		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ

Τύπος Ασφάλισης	Άμεσα Ασφαλισμένος	Όνοματεπώνυμο	Ημ/νία Λήξης Βιβλιαρίου
Ασφ. Φορέας	Α.Μ. ΤΑΜΕΙΟΥ	ΑΜΚΑ Ασθενή	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

Ημέρα Εισαγωγής	Ημέρα Εξαγωγής
ΗΜ. ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	ΘΕΣΗ
ΚΛΙΝΙΚΗ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΕΝ
ΚΩΔΙΚΟΣ ΚΕΝ	
ΤΙΜΗ ΚΕΝ	
ΣΥΜ. ΤΑΜΕΙΟΥ	ΣΥΜ. ΑΣΘΕΝΗ
ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΗΜ. ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	
ΝΟΣΗΛΙΑ	
ΦΑΡΜΑΚΑ	
ΥΛΙΚΑ	
ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ	
ΣΥΜ. ΤΑΜΕΙΟΥ	ΣΥΜ. ΑΣΘΕΝΗ
ΣΥΝΟΛΟ ΣΥΜ. ΤΑΜΕΙΟΥ	ΣΥΝΟΛΟ ΣΥΜ. ΑΣΘΕΝΗ
Ημερομηνία/Ώρα	Ο/Η υπεύθυνος για τη χρέωση