

**ΑΙΤΗΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΔΙΑΚΟΜΙΔΗΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:.....

ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:.....

ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

ΠΟΛΗ:..... Τ.Κ.:.....

ΝΟΜΟΣ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

.....

E-mail:.....

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΑΣΘΕΝΗ:

.....

Παραλαβή απάντησης:

 Μέσω ταχυδρομείου Από το Γρ. Διεκπεραίωσης της ΚΥ

Αθήνα , / / 20....

ΠΡΟΣ:

Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας

Κεντρική Υπηρεσία

*(Για την ορθή συμπλήρωση της παρούσης,
παραπέμπουμε στις όπισθεν οδηγίες)*

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε
βεβαίωση που να αναφέρει ότι στις
..... διακομίσθηκε ο/η ασθενής
..... με

ασθενοφόρο του Ε.Κ.Α.Β. από:

ΟΔΟΣ:.....

ΠΕΡΙΟΧΗ:.....

στο Νοσοκομείο:

ΩΡΑ:.....

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΘΗΣΗΣ:

.....

Ο Αιτών/ Η Αιτούσα

.....

(Υπογραφή)

ΟΔΗΓΙΕΣ ΠΡΟΣ ΤΟΥΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥΣ

Βεβαιώσεις διακομιδών ασθενών σε νοσοκομείο, σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας και βεβαιώσεις εισαγωγής νεογνών σε Μονάδα Εντατικής Νεογνών εκδίδονται από το Τμήμα Άμεσης Επέμβασης και χορηγούνται από το Γραφείο Διεκπεραίωσης του ΕΚΑΒ, μετά από κατάθεση σχετικής αίτησης. Η αίτηση υποβάλλεται και μέσω FAX στο 2132143222, 56 καθώς και με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στο ekab@ekab.gr, σύμφωνα με τα οριζόμενα στις κείμενες διατάξεις.

1. Η αίτηση και η παραλαβή της βεβαίωσης θα γίνεται από τον ενδιαφερόμενο με επίδειξη της αστυνομικής ταυτότητάς του. Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος αδυνατεί να υποβάλει αυτοπροσώπως την αίτηση και να παραλάβει την βεβαίωση, τότε χρειάζεται εξουσιοδότηση προς τρίτο πρόσωπο με θεώρηση γνησίου υπογραφής του και προσκόμιση της αστυνομικής ταυτότητας του εξουσιοδοτούμενου προσώπου.
2. Όταν η αίτηση διαβιβάζεται μέσω fax ή με e-mail από τον ενδιαφερόμενο θα συνοποβάλλεται με φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητάς του.
3. Όταν η αίτηση διαβιβάζεται μέσω fax ή με e-mail από τρίτο πρόσωπο, θα συνοποβάλλεται φωτοτυπία της εξουσιοδότησης του ενδιαφερόμενου προς το τρίτο πρόσωπο η οποία θα φέρει θεώρηση του γνησίου της υπογραφής αυτού και φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας του τρίτου προσώπου.
4. Όταν ο ενδιαφερόμενος νοσηλεύεται και, λόγω της κατάστασης της υγείας του, αδυνατεί να υπογράψει ή εξουσιοδοτήσει τρίτο πρόσωπο, κατά την υποβολή της αίτησης από τρίτο πρόσωπο με οποιονδήποτε από τους προαναφερόμενους τρόπους, πρέπει να προσκομίζεται επιπλέον πρόσφατη βεβαίωση του νοσοκομείου από την οποία να προκύπτει η νοσηλεία του ενδιαφερόμενου και μία υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1978 του τρίτου προσώπου με θεώρηση γνησίου υπογραφής του που θα παραλαμβάνει από το γραφείο διεκπεραίωσης ή θα αναζητηθεί στο <https://www.ekab.gr/>.
5. Όταν η αίτηση και η βεβαίωση αφορά θανάτo, θα υποβάλλεται από πλησιέστερο συγγενή του αποβιώσαντος, η ιδιότητα του οποίου θα προκύπτει από τα συνοποβαλλόμενα πιστοποιητικά πλησιέστερων συγγενών και ληξιαρχική πράξη θανάτου ή θα διαβιβάζεται μέσω εισαγγελικής παραγγελίας από το περιεχόμενο της οποίας θα προκύπτει η υποχρέωση χορήγησης στον αιτούντα λόγω έννομου συμφέροντος.
6. Όταν η αίτηση υποβάλλεται από εταιρία (περίπτωση ατυχήματος υπαλλήλου της) πρέπει να προσκομίζονται τα παρακάτω έγγραφα:
 - Καταστατικό που αναγράφει τον νόμιμο εκπρόσωπο.
 - Αναγγελία ατυχήματος στον ασφαλιστικό φορέα.
 - Αναγγελία πρόσληψης του παθόντα.
 - Εξουσιοδότηση από τον νόμιμο εκπρόσωπο της εταιρείας προς τον υπάλληλο που θα διεκπεραιώσει την διαδικασία χορήγησης της βεβαίωσης, όπου στην υπογραφή της εξουσιοδότησης τίθεται η εταιρική σφραγίδα.
7. Όταν υποβάλλεται αίτηση για χορήγηση απομαγνητοφώνησης καταγεγραμμένων συνομιλιών στο Τ/Α κέντρο του ΕΚΑΒ, να διαβιβάζεται μέσω εισαγγελικής παραγγελίας από το περιεχόμενο της οποίας να προκύπτει η υποχρέωση χορήγησης στον αιτούντα λόγω έννομου συμφέροντος.
8. Όταν υποβάλλεται αίτηση για γνωστοποίηση οποιασδήποτε πληροφορίας που αφορά τρίτο πρόσωπο χωρίς εξουσιοδότησή του, απαιτείται εισαγγελική παραγγελία από το περιεχόμενο της οποίας να προκύπτει η υποχρέωση χορήγησης στον αιτούντα λόγω έννομου συμφέροντος.

Επισημαίνονται τα εξής:

- Αν δεν προσκομισθούν τα προαναφερόμενα κατά περίπτωση δικαιολογητικά η αίτηση δεν θα γίνεται αποδεκτή.
- Οι βεβαιώσεις εκδίδονται εντός 10 εργασίμων ημερών και σε περίπτωση που χρειάζεται επιπλέον επεξεργασία (π.χ. απομαγνητοφώνηση) εντός 60 ημερών. Ο αναφερόμενος χρόνος έκδοσης ισχύει εφόσον η αίτηση περιέχει πλήρη στοιχεία σε σχέση με την αιτούμενη βεβαίωση.
- Οι τρόποι παράδοσης των βεβαιώσεων είναι: αυτοπροσώπως στον αιτούντα, ταχυδρομικά στην δηλούμενη διεύθυνση κατοικίας του αιτούντα ή σε τρίτο πρόσωπο μέσω εξουσιοδότησης.