



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΤΡΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ : ΙΑΤΡΟΣ
ΟΝΟΜΑ : TEST
Α.Μ.Κ.Α. : 01018022432
Ε.Τ.Α.Α. : 2330

ΜΟΝΑΔΑ :

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ : ΕΡΩΝΥΜΟ-D
ΟΝΟΜΑ : ΟΝΟΜΑ-D
Α.Μ.Κ.Α. : 01018022432
Α.Μ.Α. : 7027302
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : 1904
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΝΕΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ 12345 ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 222222222

ΕΜΜΕΣΟΣ

ΔΙΑΓΝΩΣΗ : E78.0 Αμιγής υπερχοληστερολαιμία /

	ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟ							
	Συμ.	Ποσότητα (τεμάχια)	Τιμή (€)		Σύνολο (€)	Διαφορά (€)	Συμμετοχή (€)	
			Μονάδος	Αναφοράς			Ασφ/νου	Ταμείου
LIPITOR F.C.TAB 20MG/TAB BTx 14 (BLIST 2x 7) (Πρωτότυπο σε θεραπευτική κατηγορία με γενόσημο) ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 2 ΔΙΣΚΙΑ ΕΠΙΚΑΛ x 3 φορές την ημέρα x 15 ημέρες	25%	1	10,88	5,48	5,48	5,40	1,37	4,11
Ο ΠΑΡΑΛΗΠΤΗΣ (ΥΠΟΓΡΑΦΗ)	0%		10%		25%			
	0,00		0,00		5,48			
	ΣΥΝΟΛΟ						:	5,48 €
	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ						:	1,37 €
	ΔΙΑΦΟΡΑ/ΚΟΣΤΟΣ ΠΛΗΡΩΤΕΑ ΑΠΟ ΑΣΦ/ΝΟ						:	6,40 €
	ΔΙΑΦΟΡΑ ΠΛΗΡΩΤΕΑ ΑΠΟ ΤΑΜΕΙΟ						:	0,00 €
	ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ ΑΠΟ ΑΣΦ/ΝΟ						€	7,77
ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ ΑΠΟ ΤΑΜΕΙΟ						€	3,11	

A/A

1

LIPITOR

Ενημερώθηκα από το φαρμακοποιό της
χαμηλότερης τιμής φαρμάκου και επιθυμώ
να λάβω ακριβότερο φάρμακο.

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ)

ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ: 21/08/2014
Α.Μ.Κ.Α. ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ: 16057005031
Ε.Τ.Α.Α. ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ: 10001
Α.Φ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ: 000002552

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ-ΣΦΡΑΓΙΔΑ)