

**ΠΡΟΤΥΠΟΣ ΕΙΣΗΓΗΤΙΚΟΣ ΦΑΚΕΛΟΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ**  
**ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ**

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ**

- Ο φάκελος αυτός συμπληρώνεται επικουρικά προς τον τυποποιημένο εισηγητικό φάκελο των ΚΕΠΑ, και αποσκοπεί στην διευκόλυνση του έργου των Επιτροπών Πιστοποίησης Αναπηρίας και την δικαιότερη κρίση των ασθενών.
- Ο παραπέμπων Ιατρός συμπληρώνει από τις επόμενες σελίδες, την σελίδα με τα στοιχεία ασθενούς-ιατρού, τη σελίδα που αντιστοιχεί στη διάγνωση παραπομπής
- Σκοπός του παρόντος πρότυπου εισηγητικού φακέλου είναι να δοθούν λεπτομερέστερα στοιχεία σχετικά με τη διάγνωση, την παρούσα κλινική κατάσταση, τις τυχόν μόνιμες βλάβες, τη θεραπευτική αγωγή (τρέχουσα και προηγούμενες) και την ικανότητα του/της ασθενούς προς εργασία.
- Αν υπάρχουν επιπλέον στοιχεία που δεν περιλαμβάνονται στο φάκελο, παρακαλείται ο παραπέμπων για τη συμπλήρωσή τους.
- Να ζητείται από τον ασθενή να προσκομίζει στην Επιτροπή εργαστηριακές/ απεικονιστικές εξετάσεις ή άλλα στοιχεία (πχ βιοψίες) που αναφέρονται στον εισηγητικό φάκελο.

**ΠΡΟΤΥΠΟΣ ΕΙΣΗΓΗΤΙΚΟΣ ΦΑΚΕΛΟΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ**  
**ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ**

**Όνοματεπώνυμο ασθενούς**.....

Όνομα Πατρός.....ΑΜΚΑ.....

Ασφαλ. φορέας.....ΑΜ.....

Δνση κατοικίας: Οδός.....αριθ.....ΤΚ.....

Πόλη.....Τηλέφ. επικοινωνίας.....

**Επάγγελμα**.....

**Παραπέμπων Ιατρός Ρευματολόγος**.....

ΑΜ ΤΣΑΥ.....ΑΜΚΑ.....

Διεύθυνση.....Πόλη.....

Τηλέφωνο.....Θεράπων: Ναι.....Όχι.....

Φορέας εργασίας: Πανεπιστημιακή Κλινική  ΕΣΥ  ΕΟΠΥΥ

Ιδιωτικό Ιατρείο  Άλλο

Ημερομηνία.....

Υπογραφή – σφραγίδα

Θεώρηση

## **ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ: ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ**

Ημερομηνία (έτος) αρχικής διάγνωσης.....

**Κλινική κατάσταση** (περιγράψτε επώδυνες και/ή διογκωμένες αρθρώσεις, συγκάμψεις, μόνιμες παραμορφώσεις, εξωαρθρικές εκδηλώσεις, ορθοπεδικές επεμβάσεις).....

.....  
.....  
.....

**DAS-28**.....(Προαιρετικά: SDAI.....HAQ.....)

**Εργαστηριακά:** ΤΚΕ.....CRP.....**RF** (+/-).....**anti-CCP** (+/-).....

Άλλα παθολογικά εργαστηριακά ευρήματα (πχ. στη γενική αίματος-ούρων, βιοχημικό, ανοσολογικό έλεγχο κλπ).....

.....  
.....

**Απλή ακτινογραφία** Διαβρώσεις: ΝΑΙ..... (Χέρια.....Πόδια.....) ΟΧΙ.....

**Τρέχουσα θεραπευτική αγωγή:** .....

.....  
.....  
.....

**Προηγούμενες θεραπείες** (αναφέρατε τυχόν ανεπιθύμητες ενέργειες ή διακοπή λόγω αναποτελεσματικότητας) .....

.....  
.....  
.....

**Συνοπάρχουσες παθήσεις**.....

.....  
.....

Σωματικό βάρος.....BMI.....Κάπνισμα (ναι/όχι/πρώην).....

## ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ: ΣΥΣΤ. ΕΡΥΘΗΜ. ΛΥΚΟΣ

Ημερομηνία (έτος) αρχικής διάγνωσης.....

### Κλινική κατάσταση

Αρθρίτιδα (περιγράψτε).....

Εξάνθημα (περιγράψτε).....

Άφθες.....Τριχόπτωση.....Φωτοευαισθησία.....

Raynaud.....Περικαρδίτιδα.....Πλευρίτιδα.....

Αυτόματες αποβολές.....Θρομβώσεις.....

Νευρολογική/ΨΧ προσβολή (περιγράψτε).....

Αιματολογικές εκδηλώσεις (αιμολυτική αναιμία, λευκο/λεμφοπενία, θρομβοπενία).....

Νεφρική προσβολή: Πρωτεϊνουρία >0.5g.....Αιματουρία.....Κύλινδροι.....

Βιοψία νεφρού: Ημερομηνία.....Τύπος ΣΝ.....

### Ανοσολογικός έλεγχος:

ANA (τίτλος/τύπος).....anti-ds-DNA.....

Χαμηλό συμπλήρωμα (C3/C4/CH50).....

Anti-Sm.....Ro (SS-A).....La (SS-B).....aPL.....

Τρέχουσα θεραπευτική αγωγή: .....

.....

.....

Προηγούμενες θεραπείες (αναφέρατε τυχόν ανεπιθύμητες ενέργειες ή διακοπή λόγω αναποτελεσματικότητας) .....

.....

Συνοπάρχουσες παθήσεις.....

.....

.....

Σωματικό βάρος.....BMI.....Κάπνισμα (ναι/όχι/πρώην).....

## ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ: ΨΩΡΙΑΣΙΚΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ

Ημερομηνία (έτος) αρχικής διάγνωσης.....

**Κλινική κατάσταση** (περιγράψτε μορφή και έκταση ψωριασικού εξανθήματος, επώδυνες και/ή διογκωμένες αρθρώσεις, συγκάμψεις, μόνιμες παραμορφώσεις, ονυχία, εξωαρθρικές εκδηλώσεις, ορθοπεδικές επεμβάσεις)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Εργαστηριακά:** (περιγράψτε τυχόν παθολογικά εργαστηριακά ευρήματα)

.....  
.....  
.....  
.....

**Απλή ακτινογραφία** Διαβρώσεις: ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....

**Τρέχουσα θεραπευτική αγωγή:** .....

.....  
.....  
.....

**Προηγούμενες θεραπείες** (αναφέρατε τυχόν ανεπιθύμητες ενέργειες ή διακοπή λόγω αναποτελεσματικότητας) .....

.....  
.....  
.....

**Συνοπάρχουσες παθήσεις**.....

.....  
.....

Σωματικό βάρος.....BMI.....Κάπνισμα (ναι/όχι/πρώην).....

## ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ: ΣΥΝΔΡΟΜΟ SJOGREN

Ημερομηνία (έτος) αρχικής διάγνωσης.....

### Κλινική κατάσταση

Ξηροστομία.....Ξηροφθαλμία.....

Διόγκωση παρωτίδων.....Αρθρίτιδα.....

Νευρολογική προσβολή.....

Άλλες εκδηλώσεις.....

.....

### Ανοσολογικός έλεγχος:

ANA (τίτλος/τύπος).....RF.....

Ro (SS-A).....La (SS-B).....

.....

Βιοψία σιελογόνου αδένου:.....

.....

Τρέχουσα θεραπευτική αγωγή: .....

.....

.....

.....

Προηγούμενες θεραπείες (αναφέρατε τυχόν ανεπιθύμητες ενέργειες ή διακοπή λόγω αναποτελεσματικότητας) .....

.....

.....

.....

Συνοπάρχουσες παθήσεις.....

.....

.....

Σωματικό βάρος.....BMI.....Κάπνισμα (ναι/όχι/πρώην).....

**ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ: ΟΡΟΑΡΝΗΤΙΚΗ ΣΠΟΝΔΥΛΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΑ**

(Αγκυλοποιητική σπονδυλίτιδα, ψωριασική σπονδυλίτιδα, εντεροπαθητική αρθρίτιδα, σ. Reiter κλπ)

Νόσος.....  
Ημερομηνία (έτος) αρχικής διάγνωσης.....

**Κλινική κατάσταση**

Φλεγμονώδης οσφυαλγία.....οσφ. Shober (cm).....  
Διάρκεια πρωινής δυσκαμψίας.....HLA B27.....  
Περιφερική αρθρίτιδα.....  
Ενθεσοπάθεια.....  
Οφθαλμική προσβολή.....  
Άλλες εκδηλώσεις (έντερο, δέρμα, ουρογεννητικό κλπ) .....

**Απλή ακτινογραφία:** Ιερολαγονίτιδα (grade).....bamboo spine.....

**MRI (περιγράψτε ευρήματα)**

Ιερολαγονίων.....  
ΟΜΣΣ.....

**Τρέχουσα θεραπευτική αγωγή:** (είδος-διάρκεια).....

.....  
.....

**Προηγούμενες θεραπείες** (αναφέρατε τυχόν ανεπιθύμητες ενέργειες ή διακοπή λόγω αναποτελεσματικότητας) .....

.....  
.....

**Συνυπάρχουσες παθήσεις**.....

.....  
.....

Σωματικό βάρος.....BMI.....Κάπνισμα (ναι/όχι/πρώην).....

## **ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ: ΣΚΛΗΡΟΔΕΡΜΙΑ**

Έτος διάγνωσης:.....

Μορφή: Διάχυτη.....Περιορισμένη.....

### **Κλινικές εκδηλώσεις:**

Σκληροδακτυλία.....Γενικευμένη δερματική σκλήρυνση.....

Raynaud.....Δακτυλικά έλκη.....Αρθρίτιδα.....

Τηλαγγειεκτασίες.....Ασβεστώσεις.....

Πνευμονική ίνωση.....Πνευμονική Υπέρταση.....

Προσβολή οισοφάγου.....Προσβολή εντέρου.....

Νεφρική προσβολή.....

Πρόσφατη σπιρομέτρηση-DLCO.....

Πρόσφατη εκτίμηση/μέτρηση Πίεσης δεξιάς πνευμ. αρτηρίας.....

### **Εργαστηριακά ευρήματα**

ANA (τίτλος-τύπος).....Scl70.....ENA.....

Αντικεντρομεριδιακά αντισώματα.....

Άλλα παθολογικά ευρήματα (αιματολογικός-βιοχημικός έλεγχος-γεν. ούρων)

.....

HRCT Θώρακα (ευρήματα).....

.....

**Τρέχουσα θεραπευτική αγωγή**.....

.....

**Προηγούμενες θεραπείες**.....

.....



**ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ: ΠΡΩΤΟΠΑΘΗΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΑΓΓΕΪΤΙΔΑ**

Νόσος.....

Έτος διάγνωσης.....

**Ιστορικό-κλινική κατάσταση** (περιγράψτε περιληπτικά την έναρξη και πορεία της νόσου και όργανα/συστήματα που έχουν προσβληθεί)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Εργαστηριακά ευρήματα** (αναφέρατε κατά την κρίση σας παθολογικά ευρήματα από τον γενικό/ανοσολογικό/απεικονιστικό έλεγχο)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Τρέχουσα θεραπευτική αγωγή** (είδος-διάρκεια).....

.....  
.....  
.....

**Προηγούμενες θεραπείες** (είδος-διάρκεια-λόγοι διακοπής).....

.....  
.....  
.....

**ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ: ΔΕΡΜΑΤΟΜΥΟΣΙΤΙΔΑ -ΠΟΛΥΜΥΟΣΙΤΙΔΑ**

Νόσος.....

Έτος διάγνωσης.....

**Ιστορικό-κλινική κατάσταση** (περιγράψτε περιληπτικά την έναρξη και πορεία της νόσου και όργανα/συστήματα που έχουν προσβληθεί)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Εργαστηριακά ευρήματα** (αναφέρατε κατά την κρίση σας παθολογικά ευρήματα από τον γενικό/ανοσολογικό/απεικονιστικό έλεγχο)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Βιοψία μυός:** .....

**Τρέχουσα θεραπευτική αγωγή** (είδος-διάρκεια).....

.....  
.....  
.....

**Προηγούμενες θεραπείες** (είδος-διάρκεια-λόγοι διακοπής).....

.....  
.....  
.....

## ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ: ΟΥΡΙΚΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ

Έτος διάγνωσης υπερουριχαιμίας.....

Έτος έναρξης κρίσεων ουρικής αρθρίτιδας.....

Συχνότητα κρίσεων/έτος.....

Εντόπιση κρίσεων.....

Παρουσία τόφων (περιγράψτε).....

Νεφρική νόσος (λιθίαση, ΧΝΑ κλπ).....

Πρόσφατη τιμή ουρικού οξέος αίματος (τιμή-ημερομηνία).....

Αλκοόλ (μονάδες/ημέρα):.....

Συν-νοσηρότητες:

Σακχαρώδης διαβήτης.....Στεφανιαία νόσος.....

Υπέρταση.....Μεταβολικό σύνδρομο.....

Σωματικό βάρος.....BMI.....Κάπνισμα (ναι/όχι/πρώην).....

Τρέχουσα θεραπευτική αγωγή: (είδος-διάρκεια).....

.....

.....

.....

Προηγούμενες θεραπείες: (είδος-διάρκεια-λόγοι διακοπής).....

.....

.....

## ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ: ΟΣΤΕΟΑΡΘΡΙΤΙΔΑ

Έτος διάγνωσης:.....

Πρωτοπαθής.....

Δευτεροπαθής.....(Υποκείμενη νόσος.....)

### **Εντόπιση:**

Χέρια.....Ισχία.....Γόνατα.....ΣΣ.....Άλλο.....

(περιγράψτε.....

.....

.....)

Ορθοπεδικές επεμβάσεις (εντόπιση-είδος-έτος).....

.....

Λειτουργική έκπτωση (χρήση χεριών, βάδιση, σκάλα, χρήση βακτηρίας ή άλλων βοηθημάτων κλπ).....

.....

.....

Τρέχουσα θεραπευτική αγωγή (από του στόματος, ενέσιμη κλπ).....

.....

.....

.....

Προηγούμενες θεραπείες.....

.....

.....

Σωματικό βάρος.....ΒΜΙ.....Κάπνισμα (ναι/όχι/πρώην).....

## ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ: ΟΣΤΕΟΠΟΡΩΣΗ

Έτος διάγνωσης.....

**Πρόσφατη DXA:** ΟΜΣΣ.....Ισχίο.....T-score.....Ημερομηνία.....

Ιστορικό κατάγματος: ΣΣ.....Ισχίο.....Άλλο.....

Οικογενειακό ιστορικό κατάγματος.....

Κάπνισμα: ΝΑΙ.....ΟΧΙ.....Πρώην.....

Σωματικό βάρος.....BMI.....

Ιστορικό λήψης κορτιζόνης.....

Ιστορικό PA ή άλλου χρόνιου φλεγμονώδους νοσήματος.....

.....

**Τρέχουσα θεραπευτική αγωγή (είδος-διάρκεια)**

.....

.....

.....

**Προηγούμενες θεραπείες (είδος-διάρκεια-λόγοι διακοπής)**

.....

.....

.....

## **ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ: ΑΛΛΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ**

(υποτροπιάζουσα πολυχονδρίτιδα, σαρκοείδωση, νόσοι εναπόθεσης, αμυλοείδωση, v. Paget, αντιφωσfolιπιδικό σύνδρομο)

Νόσος.....

Έτος διάγνωσης.....

**Ιστορικό-κλινική κατάσταση** (περιγράψτε περιληπτικά την έναρξη και πορεία της νόσου και όργανα/συστήματα που έχουν προσβληθεί)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Εργαστηριακά ευρήματα** (αναφέρατε κατά την κρίση σας παθολογικά ευρήματα από τον γενικό/ανοσολογικό/απεικονιστικό έλεγχο)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Τρέχουσα θεραπευτική αγωγή** (είδος-διάρκεια).....

.....  
.....  
.....

**Προηγούμενες θεραπείες** (είδος-διάρκεια-λόγοι διακοπής).....

.....  
.....  
.....

## **ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ: ΝΕΑΝΙΚΗ ΙΔΙΟΠΑΘΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ**

Ημερομηνία (έτος) αρχικής διάγνωσης.....

### **Μορφή ΝΙΑ (κυκλώστε):**

1. Συστηματική
2. Ολιγοαρθρική (επίμονη, επεκταθείσα)
3. Πολυαρθρίτιδα (RF αρν)
4. Πολυαρθρίτιδα (RF θετ)
5. Ψωριασική
6. Αρθρίτιδα που σχετίζεται με ενθεσίτιδα
7. Αταξινόμητη (αδιαφοροποίητη) αρθρίτιδα

**Κλινική κατάσταση** (καταγράψτε: διάρκεια πρωινής δυσκαμψίας >15min, επώδυνες και/ή διογκωμένες αρθρώσεις, συγκάμψεις, μόνιμες παραμορφώσεις, εξωαρθρικές εκδηλώσεις, ορθοπεδικές επεμβάσεις, συννοσηρότητες).....

.....  
.....  
.....  
.....

**JADAS-27**.....(Προαιρετικά: DI από CHAQ γονέα-παιδιού)

**Εργαστηριακά:** ΤΚΕ.....CRP..... **ANA** (τίτλος), **anti-CCP** (+/-).....

**Ραγοειδίτιδα στην πορεία νόσου: Ναι- όχι , Νο επεισοδίων**

Άλλα παθολογικά εργαστηριακά ευρήματα (πχ. στη γενική αίματος-ούρων, βιοχημικό, ανοσολογικό έλεγχο κλπ).....

.....  
.....

**Απεικονιστικά ευρήματα (καταγράψτε και σε ποιες αρθρώσεις):**

**Ακτινογραφίες** Διαβρώσεις: ΝΑΙ..... (Χέρια.....Πόδια.....) ΟΧΙ.....

**Υπέρηχογρά:**

**MRI:**

**Τρέχουσα θεραπευτική αγωγή:**

DMARDS συμβατικά

Βιολογικές θεραπείες

Άλλες.....  
.....  
.....

**Προηγούμενες θεραπείες** (αναφέρατε τυχόν ανεπιθύμητες ενέργειες ή διακοπή λόγω αναποτελεσματικότητας) .....

.....  
.....  
.....

**Σωματική αναπηρία:**

Score JADI-A (και αν >0, από ποιά πεδία)

Score JADI-E (και αν >0 από ποιά πεδία)

**Συνυπάρχουσες παθήσεις**.....

.....  
.....

Σωματικό  
(ναι/όχι/πρώην).....

βάρος.....BMI.....Κάπνισμα