



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 4^{ΗΣ} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ

Ημερομηνία: 08/09/20

Κ.Υ. ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ
1^Η Τ.ΟΜ.Υ. ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ

Ταχ. Διεύθυνση: Γ.Καρτάλη 2 & Ανδρονίκου
Ταχ. Κώδικας: 68132, Αλεξανδρούπολη
Πληροφορίες: Βέρστοβα Άννα
E-mail: tomy_alexandroupoli1@4ype-pedy.gr
Τηλ./Fax: 25510 25596

Θέμα: Ενημέρωση γονέων για τη συμπλήρωση του ΑΔΥΜ

Αγαπητοί γονείς,

θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι η παιδιάτρος της 1^{ης} Τ.ΟΜ.Υ. Αλεξ/πολης δύναται να συμπληρώσει τα ΑΔΥΜ των μαθητών (4-16 ετών), κατόπιν προκαθορισμένου ραντεβού. Ο μαθητής θα πρέπει να συνοδεύεται από έναν γονέα, προσκομίζοντας βιβλιάριο εμβολίων και η πρόσελευση στην Μονάδα θα πρέπει να γίνεται με χρήση μάσκας.

Η 1^η Τ.ΟΜ.Υ Αλεξ/πολης είναι Ομάδα Παροχής Υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.), η οποία λειτουργεί στη διεύθυνση Γ' Καρτάλη 2 & Ανδρονίκου και ώρες 7:00 – 15:00. Στελεχώνεται από διεπιστημονική ομάδα υγείας, η οποία απαρτίζεται από Παθολόγο, Γενική Ιατρό, Παιδιάτρο, Κοινωνική Λειτουργό, Νοσηλευτικό και Διοικητικό Προσωπικό.

Εάν παράλληλα επιθυμείτε την εγγραφή σε Οικογενειακό Ιατρό, τα απαραίτητα δικαιολογητικά είναι:

- Να γνωρίζετε το ΑΜΚΑ των μελών της οικογένειας
- Φωτοτυπικό Αντίγραφο Εγγράφου Ταυτοποίησης (πχ. Δελτίο Ταυτότητας) αιτούντος και λήπτη υπηρεσιών υγείας
- Φωτοτυπικό Αντίγραφο Βεβαίωσης Οικογενειακής κατάστασης από την οποία να προκύπτει ο βαθμός συγγένειας ή Εγγράφου Δικαστικής Απόφασης Απονομής Επιμέλειας (όπου απαιτείται)
- Φωτοτυπικό Αντίγραφο Εγγράφου Απόδειξης Διεύθυνσης Κατοικίας (π.χ. πρόσφατος λογαριασμός ΔΕΗ, ΔΕΥΑΑ κλπ) ή σχετική υπεύθυνη δήλωση (πρωτότυπη)

Τηλέφωνο επικοινωνίας/πληροφορίες: 25510 25596



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΘΡΑΚΗΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας - Θράκης



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης