

**ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΠΡΑΞΕΩΝ**

- Επιλογή :  Άμεσα Ασφαλισμένων (Μπλε αποκόμματα ΑΒΝ)  
 Έμμεσα Ασφαλισμένων (Ροζ αποκόμματα ΑΒΝ)

Υποβάλλεται διαφορετική κατάσταση κάθε φορά

Του Ιατρού : .....

Ημερομηνία Υποβολής : ..... / 20.....

Περίοδος Παροχής Υπηρεσιών : Από ..... Έως .....

A/A	Ημερομηνία Εκτέλεσης Εντολής	Όνοματεπώνυμο Ασθενούς	Αριθμός Βιβλιαρίου	Αριθμός Εντολής	Αξία Εντολής	Συμμετοχή Ασφαλισμένου	Αιτούμενο Ποσό
ΣΥΝΟΛΟ:							

Σφραγίδα και Υπογραφή