



## IMI REPORT

Αριθμός: 26830.1

PR - Δικαιώματα των ασθενών - Αίτηση παροχής πληροφοριών

### Περίληψη της αίτησης

#### Ημερομηνίες

Αριθμός ημερών εντός των οποίων πρέπει να δοθεί απάντηση	7
Ημέρες εντός των οποίων θα σταλεί η απάντηση	7
Ημερομηνία αποστολής	31/05/2021
Ημερομηνία αποδοχής	31/05/2021
Προθεσμία	07/06/2021

#### Σκοπός και ιστορικό της αίτησης

Λόγος αποστολής της αίτησης	(en) sample text
Τοπικός/εθνικός αριθμός αναφοράς του αποστολέα της αίτησης (αν υπάρχει)	sample text
Γενικές πληροφορίες (κατά περίπτωση)	(en) sample text

### Στοιχεία της αίτησης

#### Πληροφορίες που παρέχει ο αποστολέας

Κράτος μέλος θεραπείας	Αυστρία
Όνομα/Όνόματα του/της επαγγελματία υγείας	sample text
Επώνυμο/-α του/της επαγγελματία υγείας	sample text
Υπηκοότητα του/της επαγγελματία (αν είναι γνωστή)	Αυστριακή
Χώρα γέννησης (αν είναι γνωστή)	02/05/2021
Χώρα γέννησης (αν είναι γνωστή)	Αυστρία
Τόπος γέννησης	sample text
	Τόπος άσκησης του επαγγέλματος / διεύθυνση του/της επαγγελματία
Χώρα	Αυστρία
Ομόσπονδο κράτος/ Περιφέρεια	
Περιφέρεια/Περιοχή	sample text
Πόλη	sample text

Ταχυδρομικός κώδικας	sample text
Οδός και αριθμός	sample text
Συμπληρωματικές πληροφορίες για τον τόπο άσκησης του επαγγέλματος	(en) sample text
Στοιχεία επικοινωνίας του/της επαγγελματία	Διαθέσιμο
Αριθμός τηλεφώνου	+12345678
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου	sample@text.imi
Ιστότοπος	https://www.sample.com
Πρόσθετες πληροφορίες για τον/την επαγγελματία (άλλα στοιχεία επικοινωνίας)	(en) sample text
Επάγγελμα που ασκεί ο/η επαγγελματίας υγείας	Γνωστή
Επάγγελμα	Βοηθός κυτταρολόγου και ανατομοπαθολόγου
Συμπληρωματικές πληροφορίες για τους τίτλους του/της επαγγελματία (π.χ. χώρα ή εκπαιδευτικό ίδρυμα στο οποίο αποκτήθηκαν)	(en) sample text

**[PR01] Έχει ο/η επαγγελματίας σήμερα δικαίωμα άσκησης του προαναφερθέντος επαγγέλματος στη χώρα σας;**

	[PR01] Έχει ο/η επαγγελματίας σήμερα δικαίωμα άσκησης του προαναφερθέντος επαγγέλματος στη χώρα σας;
Απάντηση	Όχι
Έχει το δικαίωμα να ασκεί οποιοδήποτε άλλο επάγγελμα;	Ναι
Ποιο επάγγελμα έχει δικαίωμα να ασκεί ο/η επαγγελματίας;	Ποδολόγος

**[PR02] Είχε ο/η επαγγελματίας εκείνη την εποχή δικαίωμα άσκησης του προαναφερθέντος επαγγέλματος στη χώρα σας;**

[PR02] Είχε ο/η επαγγελματίας δικαίωμα άσκησης του προαναφερθέντος επαγγέλματος στη χώρα σας κατά την ακόλουθη περίοδο;	(en) sample text
Απάντηση	Όχι
Είχε το δικαίωμα να ασκεί οποιοδήποτε άλλο επάγγελμα υγείας;	Ναι
Ποιο επάγγελμα είχε δικαίωμα να ασκεί ο/η επαγγελματίας;	Χειροπράκτης

**[PR03] Έχει καταχωριστεί ο/η επαγγελματίας στη χώρα σας;**

	[PR03] Έχει καταχωριστεί ο/η επαγγελματίας στη χώρα σας;
Απάντηση	Ναι
Όνομα μητρώου	(en) sample text
Αριθμός καταχώρισης	sample text

**[PR04] Είχε ο/η επαγγελματίας την άδεια να παρέχει την υγειονομική υπηρεσία που περιγράφεται παρακάτω;**

[PR04] Είχε ο/η επαγγελματίας την άδεια να παρέχει την υγειονομική υπηρεσία που περιγράφεται παρακάτω;	(en) sample text
Απάντηση	Όχι

Πρόσθετες πληροφορίες	(en) sample text
-----------------------	------------------

### [PR05] Έχει εκδώσει ο/η επαγγελματίας το συνημμένο έγγραφο;

Συνημμένο	Όνομα αρχείου: Test attachment.pdf Προστέθηκε από: EU - IMI System Προστέθηκε στις: 31/05/2021 09:49 CEST
Απάντηση	Όχι, βλέπε στοιχεία παρακάτω
Πρόσθετες πληροφορίες	(en) sample text

### [X091] Έγγραφο 1 - Παρακαλείσθε να επιβεβαιώσετε τη γνησιότητα του συνημμένου εγγράφου

Συνημμένο	Όνομα συνημμένου: sample text Όνομα αρχείου: Test attachment.pdf Προστέθηκε από: EU - IMI System Προστέθηκε στις: 31/05/2021 09:49 CEST Σχόλιο: (en) sample text
Απάντηση	Η επαλήθευση δεν ήταν δυνατή.
Λόγοι για τους οποίους δεν ήταν δυνατή η επαλήθευση	(en) sample text

### [X092] Έγγραφο 2 - Παρακαλείσθε να επιβεβαιώσετε τη γνησιότητα του συνημμένου εγγράφου

Συνημμένο	Όνομα συνημμένου: sample text Όνομα αρχείου: Test attachment.pdf Προστέθηκε από: EU - IMI System Προστέθηκε στις: 31/05/2021 09:49 CEST Σχόλιο: (en) sample text
Απάντηση	Η επαλήθευση δεν πραγματοποιήθηκε διότι
Λόγοι για τους οποίους δεν πραγματοποιήθηκε επαλήθευση	(en) sample text

### Στοιχεία της αίτησης

Στοιχεία της αίτησης	(en) sample text
Συνημμένο	Όνομα αρχείου: Test attachment.pdf Προστέθηκε από: EU - IMI System Προστέθηκε στις: 31/05/2021 09:49 CEST
Αρμόδιος επικοινωνίας για την αίτηση	sample text

### Στοιχεία της απάντησης

Λεπτομερής απάντηση	(en) sample text
Συνημμένο	Όνομα αρχείου: Test attachment.pdf Προστέθηκε από: EU Προστέθηκε στις: 31/05/2021 09:53 CEST
Αρμόδιος επικοινωνίας για την απάντηση	sample text
Τοπικός/εθνικός αριθμός αναφοράς του αποδέκτη	sample text
	Στην καρτέλα «Μηνύματα και Συνημμένα» μπορείτε να βρείτε τα έγγραφα που προστέθηκαν μετά την αποστολή της αίτησης

## Μηνύματα και συνημμένα

## Πληροφορίες διαχείρισης

Δελτίο	PR - Δικαιώματα των ασθενών - Αίτηση παροχής πληροφοριών
Είδος διαχείρισης	Request
Αριθμός	26830
Καθεστώς	Αποδεκτή
Έκδοση	1
Τελευταία επικαιροποίηση	31/05/2021 09:53 CEST

## History

History Item	Version: 1 Action: Η αίτηση τροποποιήθηκε Old status: Αποδεκτή New status: Αποδεκτή Modified by: USER training Date: 31/05/2021 09:53 CEST
History Item	Version: 1 Action: Η αίτηση έγινε αποδεκτή Old status: Αναμένεται αποδοχή New status: Αποδεκτή Modified by: USER training Date: 31/05/2021 09:51 CEST
History Item	Version: 1 Action: Η αίτηση στάλθηκε Old status: Σχέδιο New status: Αναμένεται αποδοχή Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 31/05/2021 09:50 CEST
History Item	Version: 1 Action: Η αίτηση αποθηκεύτηκε Old status: Αρχικό καθεστώς New status: Σχέδιο Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 31/05/2021 09:49 CEST

## Requesting Authority

Όνομασία αρχής	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Ανεπίσημη ονομασία της αρχής	IMI System
Χώρα	EU
Διεύθυνση	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Τηλέφωνο	+ +32 229 55470
Φαξ	+ +32 229 68867
Ηλεκτρονική διεύθυνση	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

## Requesting Coordinator

Όνομασία αρχής	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Ανεπίσημη ονομασία της αρχής	IMI System
Χώρα	EU
Διεύθυνση	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Τηλέφωνο	+ +32 229 55470

Φαξ	+ +32 229 68867
Ηλεκτρονική διεύθυνση	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

## Responding Authority

Όνομασία αρχής	Training authority Training authority Training authority
Ανεπίσημη ονομασία της αρχής	
Χώρα	EU
Διεύθυνση	street and number 1234 town
Τηλέφωνο	+3212345678
Φαξ	
Ηλεκτρονική διεύθυνση	training@ec.imi