



## ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

### Έγκριση χορήγησης συμπληρωμάτων διατροφής και γλουταμίνης σε ασθενείς με συμπαγείς όγκους

#### ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΚΡΙΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΤΩΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΓΙΑ ΕΝΑΝ ΜΗΝΑ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ:

- Σύντομο ιστορικό της νόσου.
- Το ακριβές θεραπευτικό σχήμα: φάρμακα, δόσεις, συχνότητα.
- Την ιατρική αναγκαιότητα που να δικαιολογεί τη χορήγηση τους.
- Το είδος και τις ακριβείς δόσεις των συμπληρωμάτων διατροφής της γλουταμίνης.

#### ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΚΡΙΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΤΩΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΓΙΑ ΕΝΑΝ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΜΗΝΑ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ:

- Ιατρική γνωμάτευση που να αναφέρει όλα τα ανωτέρω.
- Τα αποτελέσματα του 1<sup>ου</sup> μήνα χορήγησής τους.
- Ιατρική γνωμάτευση η οποία να δικαιολογεί την αναγκαιότητα συνέχισης αυτών για άλλον ένα μήνα.

**ΤΑΜΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΘΝΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ**