

ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ-ΔΙΑΣΩΣΤΗ - ΠΛΗΡΩΜΑ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟΥ-ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΟΙ

Αριθμος Πρωτοκόλλου Αίτησης	Ημ/νία Καταχώρησης	Κατηγορία	Κλάδος	Κέντρο Υγείας- 1	Κέντρο Υγείας - 2	ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ
27484	17/4/2024	ΔΕ	ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ/ ΔΙΑΣΩΣΤΗ - ΠΛΗΡΩΜΑ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟΥ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΠΑΤΡΩΝ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΝΩ ΧΩΡΑ (ΝΑΥΠΑΚΤΙΑΣ)	ΌΧΙ ΣΕ ΙΣΧΥ-ΑΔΕΙΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ Γ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ