



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

Μαρούσι, 27/6/2016
Αριθ. Πρωτ: ΟΙΚ.24575

ΔΙΟΙΚΗΣΗ – ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΥ

ΠΡΟΣ

Ταχ. Δ/νση: ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΠΑΥΛΟΥ 12

ΜΑΡΟΥΣΙ ΤΚ 15123

Αριθ. Τηλεφ.: 210-6871711-712

ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΕΣ Δ/ΝΣΕΙΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

Αριθμ. FAX: 2106871793

Email: vpresident1@eopyy.gov.gr

ΘΕΜΑ: Οδηγίες σχετικά με την διαδικασία υποβολής δικαιολογητικών για αποζημίωση αναλωσίμου υγειονομικού υλικού και σκευασμάτων ειδικής διατροφής.

Προκειμένου τα τμήματα παροχών των ΠΕΔΙ - ΕΟΠΥΥ αλλά και τα αντίστοιχα τμήματα παροχών ΙΚΑ-ΕΤΑΜ να διευκολύνονται στο έργο τους, τον έλεγχο των δικαιολογητικών για αποζημίωση αναλωσίμου υγειονομικού υλικού και σκευασμάτων ειδικής διατροφής που υποβάλλονται σε αυτά, αλλά και να διευκολύνεται ο έλεγχος ταυτοπροσωπίας, όποτε αυτό κρίνεται απαραίτητο αλλά και ο επιτόπιος έλεγχος των υπηρεσιών μας, οι ασφαλισμένοι **δύνανται να καταθέτουν τα δικαιολογητικά τους** ως ακολούθως:

Είτε Αυτοπροσώπως, είτε με νομίμως εξουσιοδοτημένο πρόσωπο .

Η **εξουσιοδότηση** θα γίνεται με θεώρηση της υπογραφής του ασθενή, σύμφωνα με τον νόμο και **θα αφορά στην κατάθεση των δικαιολογητικών προς αποζημίωση σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις .**

Σε περίπτωση αδυναμίας του ασθενή να υπογράψει, λόγω έλλειψης δικαιοπρακτικής ικανότητας αυτού, θα πρέπει **να υπάρχει απόφαση δικαστικής συμπαράστασης.**

Τα δικαιολογητικά θα κατατίθενται στο τμήμα παροχών της ΠΕΔΙ - ΕΟΠΥΥ ή στο τμήμα παροχών του υποκαταστήματος ΙΚΑ –ΕΤΑΜ στον αντίστοιχο Δήμο με τον τόπο κατοικίας του ασθενή, σύμφωνα με την διεύθυνση που αναφέρεται στην Υπεύθυνη Δήλωση.

Σε περίπτωση που στον Δήμο όπου διαμένει ο ασθενής δεν υπάρχει υποκατάστημα του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, τα δικαιολογητικά θα πρέπει να κατατίθενται σε υποκατάστημα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ οποιουδήποτε όμορου δήμου του ίδιου Νομού στον οποίο ανήκει ο Δήμος διαμονής του ασφαλισμένου και επί έλλειψης αντίστοιχης υπηρεσίας, σε υποκατάστημα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ της πρωτεύουσας του νομού.

Ειδικά για την Αθήνα, τα δικαιολογητικά θα πρέπει να κατατίθενται στην ΠΕΔΙ-ΕΟΠΥΥ στην χωρική αρμοδιότητα της οποίας ανήκει η διεύθυνση κατοικίας του ασθενή ή στο υποκατάστημα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ του Δήμου όπου διαμένει ο ασθενής και σε έλλειψη υπηρεσίας, σε αντίστοιχη υπηρεσία οποιουδήποτε όμορου Δήμου του ίδιου Νομού.

Επίσης σε περίπτωση όπου ο ασθενής φιλοξενείται σε συγγενικό του ή φιλικό πρόσωπο, τότε θα πρέπει μαζί με τα δικαιολογητικά να συνυποβάλλεται και υπεύθυνη δήλωση του προσώπου που φιλοξενεί τον ασθενή, θεωρημένη από τις αρμόδιες αρχές του τόπου όπου διαμένει το πρόσωπο που φιλοξενεί τον ασθενή. Οπότε η κατάθεση γίνεται με την ίδια διαδικασία αλλά στην περιοχή φιλοξενίας του ασθενή, σύμφωνα με την διεύθυνση που αναφέρεται στην Υπεύθυνη Δήλωση.

Υπενθυμίζουμε ότι τα αρμόδια τμήματα παροχών των ΠΕΔΙ-ΕΟΠΥΥ και των υποκαταστημάτων ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, οφείλουν να ελέγχουν τα υποβαλλόμενα δικαιολογητικά ως προς την δικαιοπρακτική ικανότητα των ασθενών όταν έχουν καταθέσει εξουσιοδότηση προς άλλο πρόσωπο για την κατάθεση των δικαιολογητικών. Σε ότι αφορά στην **αποζημίωση** του οργανισμού για τα υλικά που έχουν διατεθεί, αυτή θα γίνεται προς τους παρόχους ή προς εξουσιοδοτημένα γι' αυτό τον σκοπό πρόσωπα και το ένταλμα πληρωμής θα εκδίδεται στο όνομα του ασθενή.

Ευχαριστούμε για την συνεργασία
Ο ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ

Εσωτερική διανομή:

- 1.Γραφείο Προέδρου
- 2.Γρ. Γεν. Δ/ντή κ. Γ. Βαφειάδη
- 3.Δ/νση Ελέγχου και Εκκαθάρισης
- 4.Δ/νση Στρατηγικού Σχεδιασμού
- 5.Δ/νση Φαρμάκου
- 6.Δ/νση Πληροφορικής

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

- 1.Διοικητή ΙΚΑ
Αγ.Κων-νου 8 Τ.Κ10241Αθήνα
- 2.Πρ. Γεν.Δ/νσης Ασφαλιστικών
Υπηρεσιών ΙΚΑ Κα Χ. Γδοντάκη
(Προκειμένου να ενημερώσετε τα Τμήματα Παροχών
αρμοδιότητάς σας)
Αγ.Κων-νου 8 Τ.Κ 10241 Αθήνα

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΓΕΩΡΓΑΚΟΠΟΥΛΟΣ



ΕΞΕΛΕΞΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
28.6.2016

ΕΥΣΤΑΘΙΑ ΑΜΑΡΑΝΤΟΥ