



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ
ΣΤ1 Δ/ση Προσωπικού
& Διοικητικής Οργάνωσης

ΑΔΙΑΒΑΘΜΗΤΟ
ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 24 Ιανουαρίου 2019
Α.Π. Φ.Π20Δ-4238

ΠΡΟΣ: - Όλες τις Διπλωματικές και Έμμισθες Προξενικές Αρχές και τα υπαγόμενα σε αυτές Γραφεία Ο.Ε.Υ.
- Ελληνικό Ινστιτούτο Βυζαντινών και Μεταβυζαντινών Σπουδών Βενετίας

ΚΟΙΝ: - Ε.Ο.Π.Υ.Υ
Γενική Διεύθυνση Οικονομικών Υποθέσεων
Δ/ση Ελέγχου και Εκκαθάρισης
Τμήμα Ελέγχου και Εκκαθάρισης παραστατικών δαπανών περιθαλψης εξωτερικού
Φαξ: 210 8068502

ΘΕΜΑ: Δικαιολογητικά που θα πρέπει να προσκομίζουν οι ασφαλισμένοι που διαμένουν μόνιμα σε κράτος εκτός Ε.Ε., για απόδοση δαπανών παροχών υγείας των ιδίων και των έμμεσων μελών τους

ΣΧΕΤ. : Έγγραφο ΕΟΠΥΥ Αρ.Πρωτ. ΔΑ3Δ/162/οικ.46305/21.11.2018

Σας διαβιβάζουμε, συνημμένως, ανωτέρω έγγραφο του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), σχετικά με τα δικαιολογητικά που θα πρέπει να προσκομίζουν ασφαλισμένοι μόνιμοι κάτοικοι σε κράτος εκτός Ε.Ε., προς απόδοση δαπανών παροχών υγείας.

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται απευθείας στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ (κα Καλατζή και κα Καραγιάννη, τηλ: 2108068503-4).

Ο Προσωπάρχης



Δημήτρης Παπανδρέου
Πληρεξούσιος Υπουργός Β'

Συν.:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: Γενική Διεύθυνση Οικονομικών
Υποθέσεων

Δ/ΝΣΗ: Ελέγχου και Εκκαθάρισης

ΤΜΗΜΑ: Ελέγχου & Εκκαθάρισης παραστατικών δαπανών
περίθαλψης εξωτερικού

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ :Καλαντζή Αρ. -Καραγιάννη Κ.

ΤΗΛ.:2108068503-2108068504

FAX: 210 8068502

TAX. Δ/ΝΣΗ: Λ. Ειρήνης 54 Πεύκη Τ.Κ. 15121

Email: d18.t4@eopyy.gov.gr

ΣΤ' ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
Κατ. Είσορχ: ΕΞ. ΕΠΕΙΓΟΝ
Ημερ/νία: 28 ΝΟΕ. 2018 ΠΕΥΚΗ: 20-11-2018
Φάκελλος: Αρ. Πρωτ.: ΔΑ3Δ/162/οικ. 46305
Πρωτ.:

1130Α - 138505
4238

18839

ΠΡΟΣ:

Υπουργείο Εξωτερικών
ΣΤ' Γεν. Δ/νση Προσωπικού Διοικ.
Οργάνωσης & Οικ. Διαχείρισης
Ακαδημίας 1
10671 Αθήνα

u Martin

ΘΕΜΑ: Δικαιολογητικά που θα πρέπει να προσκομίζουν οι ασφαλισμένοι που διαμένουν μόνιμα σε κράτος εκτός Ε.Ε., για απόδοση δαπανών παροχών υγείας των ιδίων και των έμμεσων μελών τους


Σύμφωνα :

1. με την αριθμ. ΕΑΛΕ/Γ.Π.80157/2018 (ΦΕΚ /τ.Β /4898/1-11-2018) ΚΥΑ Τροποποίηση και αντικατάσταση της με αριθμ.πρωτ. ΕΑΛΕ/Γ.Π. 46846/19-06-2018 (Β' 2315) κοινής υπουργικής απόφασης, με περιεχόμενο «Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ) του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)», άρθρο 34 παρ. 5 καθορίζεται ο τρόπος εκκαθάρισης των σχετικών δαπανών ασθένειας σε είδος, πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας περίθαλψης για την κατηγορία των μόνιμων κατοίκων του εξωτερικού και των μελών της οικογενείας τους σε χώρες εκτός Ε.Ε.
2. την ελληνική νομοθεσία (λογιστικό ΝΠΔΔ Νομ. Δ/γμα 496/74), η εξόφληση των ιατροφαρμακευτικών δαπανών, από τα ασφαλιστικά ταμεία προς τους ασφαλισμένους, γίνεται μόνο με την προσκόμιση πρωτότυπων τιμολογίων

και προκειμένου να ενημερώνονται, σε περίπτωση επικοινωνίας με τις Προξενικές ή Πρεσβευτικές Αρχές, οι ασφαλισμένοι που διαμένουν μόνιμα σε κράτος εκτός Ε.Ε., σας διαβιβάζουμε συνημμένα έντυπο που αναγράφει τα δικαιολογητικά που θα πρέπει να προσκομίζουν οι ασφαλισμένοι της συγκεκριμένης ειδικής κατηγορίας δικαιούχων, όπως τα έχουμε καταγράψει έως σήμερα για απόδοση δαπανών ασθένειας σε είδος, πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας περίθαλψης.

Το έντυπο δικαιολογητικών θα σας επαναδιαβιβάζεται προς κοινοποίηση κάθε φορά που θα χρειάζεται επικαιροποίηση των απαιτούμενων δικαιολογητικών.

Συν/να : Ένα έντυπο δικαιολογητικών.

**Ο ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΠΥΥ**
ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΓΕΩΡΓΑΚΟΠΟΥΛΟΣ

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
Η Προιστ. Τμ. Γραμματείας

Εσωτ. Διανομή : 1. Γρ. Προέδρου
2. Γρ. Αντιπροέδρου
3. Γενική Δ/ση Οικονομικών Υποθέσεων

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΟΥΝ
ΟΙ ΜΟΝΙΜΟΙ ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ, ΣΕ ΚΡΑΤΟΣ ΕΚΤΟΣ ΕΕ
ΓΙΑ ΔΑΠΑΝΕΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

1. Αίτηση του άμεσα ασφαλισμένου με πλήρη τα στοιχεία του αιτούντος (ονομ/μο, πατρώνυμο, Δ/νση μόνιμης κατοικίας, ΑΜΚΑ, ΑΜ Ασφαλιστικού Βιβλιαρίου, ΑΦΜ, στοιχεία επικοινωνίας) .
2. Αναλυτική κατάσταση δαπανών υγείας , στην οποία θα καταχωρείται αναλυτικά σε στήλες : το ονοματεπώνυμο του δικαιούχου, οι αποδείξεις πληρωμής με αύξοντα αριθμό, το ποσό που δαπανήθηκε, το σύνολο της δαπάνης και η υπογραφή του δικαιούχου
3. Πιστοποιητικό μόνιμου κατοικίας του άμεσα ασφαλισμένου
4. Πιστοποιητικό μόνιμου κατοικίας του έμμεσα ασφαλισμένου αν η αιτούμενη δαπάνη παροχών υγείας αφορά έμμεσο μέλος
5. Πρωτότυπες αποδείξεις ή Τιμολόγια πληρωμής ιατρών, εργαστηρίων για παρακλινικές εξετάσεις, νοσοκομείων (αναλυτικό λογαριασμό και αμοιβές γιατρών – αναισθησιολόγων) κλπ, καθώς και ιατρικές γνωματεύσεις - παραπεμπτικά (εκτός από τις δαπάνες των απλών ιατρικών επισκέψεων) που θα αναφέρουν το ονοματεπώνυμο του ασθενούς, την πάθηση, καθώς και την αναγκαιότητα χορήγησης της συγκεκριμένης παροχής (να αναγράφονται όλες οι προτεινόμενες εξετάσεις, τα φάρμακα κλπ). Στις περιπτώσεις που η συνταγή φαρμάκων αφορά περισσότερους από έναν μήνα, να αναγράφεται
6. Σημειώνεται ότι στις περιπτώσεις που δεν αναγράφεται στο έντυπο «απόδειξη» ή «τιμολόγιο», αλλά αναλυτική κατάσταση ή βεβαίωση , δεν θα καταβάλλεται αντίστοιχη δαπάνη, εκτός και αν υπάρχει βεβαίωση του Ελληνικού Προξενείου ή της Πρεσβείας ότι επέχει θέση απόδειξης σύμφωνα με τη νομοθεσία της χώρας που πραγματοποιήθηκε η δαπάνη.
Όταν χρεώνεται αμοιβή ιατρικής επίσκεψης σε κλινική ή κέντρο, να αναγράφεται το όνομα και η ειδικότητα του ιατρού καθώς και ο λόγος επίσκεψης.
7. Όλα τα ξενόγλωσσα έγγραφα (ιατρικές γνωματεύσεις, παραπεμπτικά , αποδείξεις κλπ) να είναι θεωρημένα από το αρμόδιο Ελληνικό Προξενείο ή την Πρεσβεία της χώρας που κατοικούν, ή να έχουν την επισήμειωση της Σύμβασης της Χάγης (arostille) από την αρμόδια αλλοδαπή αρχή και επίσημα μεταφρασμένα στα ελληνικά.
8. Θα πρέπει να υπάρχει βεβαίωση από το αρμόδιο Ελληνικό Προξενείο ή την Πρεσβεία της χώρας που να αναφέρει τη νομική μορφή (δημόσιο ή ιδιωτικό) του ιδρύματος (κέντρα, νοσοκομεία, κλινικές) όπου θα έχουν πραγματοποιηθεί διαγνωστικές εξετάσεις, νοσήλια ή ιατρικές πράξεις, προκειμένου σε περίπτωση πραγματοποίησης των δαπανών σε δημόσια ιδρύματα να μην αφαιρείται η συμμετοχή που ορίζεται αντίστοιχα για τα ιδιωτικά ιδρύματα.
9. Φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου τραπέζης που ο ασφαλισμένος επιθυμεί να καταβληθεί το εγκριθέν ποσό, στο οποίο να φαίνεται ευκρινώς ο άμεσα ασφαλισμένος ως πρώτος δικαιούχος και ο αριθμός IBAN.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

- I. Σύμφωνα με τον ΕΚΠΥ του ΕΟΠΥΥ, δικαίωμα των ανωτέρω παροχών

- έχουν οι υπηρετούντες υπάλληλοι, όσοι βρίσκονται με εκπαιδευτική άδεια στο εξωτερικό, οι μόνιμοι κάτοικοι σε κράτος εκτός ΕΕ, καθώς και τα έμμεσα σε αυτούς ασφαλισμένα μέλη. Συνεπώς δεν δικαιούνται των παροχών ασθένειας στο εξωτερικό, μέλη της οικογένειας που διαμένουν μεν μαζί τους αλλά δεν είναι ασφαλισμένα μέλη τους.
- II. Για τις οδοντιατρικές δαπάνες σας ενημερώνουμε ότι μέχρι σήμερα δεν αποζημιώνονται οδοντιατρικές δαπάνες από τον ΕΟΠΥΥ. Θα ενημερωθείτε με νεότερο έγγραφο για τις εν λόγω δαπάνες μετά τον καθορισμό των αποζημιώσεων από την αρμόδια Υπηρεσία του ΕΟΠΥΥ
- III. Για την Πρόσθετη περίθαλψη και θεραπευτικά μέσα, όταν η απόδοση δαπάνης αφορά είδος για το οποίο προβλέπεται χρόνος αντικατάστασης, σας γνωρίζουμε ότι ο χρόνος αντικατάστασης του αιτούμενου είδους θα ελέγχεται από την Υπηρεσία
- IV. Για τις φυσιοθεραπείες, θα γράφεται από τον θεράποντα ιατρό η πάθηση, το είδος, καθώς και ο αριθμός συνεδριών που απαιτούνται.
- V. Για τις ανωτέρω δαπάνες εφαρμόζονται και ισχύουν οι διατάξεις περί παραγραφής που ορίζονται στον ΕΚΠΥ όπως εκάστοτε αυτός ισχύει. Συνεπώς, δαπάνες παροχών υγείας εφόσον δεν απαιτηθούν μέσα σε ένα εξάμηνο από τη δημιουργία τους, θα παραγράφονται.

Επισημαίνεται ότι στην κατηγορία των μονίμων κατοίκων εξωτερικού, αποδίδονται οι δαπάνες βάσει των κρατικών τιμολογίων, των προϋποθέσεων και των ποσοστών συμμετοχής που προβλέπονται στον ΕΚΠΥ.

Τα δικαιολογητικά θα πρέπει να αποστέλλονται στην ταχυδρομική διεύθυνση :

ΕΟΠΥΥ
Δ/νση Ελέγχου & Εκκαθάρισης
Απ. Παύλου 12
Ν. Φιλοθέη Αμαρουσίου
ΤΚ 15123

Σε κάθε περίπτωση οι ασφαλισμένοι μπορούν να επικοινωνούν με την υπηρεσία μας στα τηλέφωνα 2108068503 & 504, καθώς και ηλεκτρονικά στο email d18.t4@eopyy.gov.gr