



ΓΕΝΙΚΟ ΠΡΟΣΕΝΕΙΟ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΚΑΪΡΟ

**ΑΔΙΑΒΑΘΜΗΤΟ
ΚΑΝΟΝΙΚΟ**

Κάιρο, 31 Ιανουαρίου 2019
Α.Π.Φ.: 237.1 / 118 / ΑΣ 50

- Προς:
- Ελληνική Κοινότητα Καΐρου (μέσω ημών)
 - Ελληνική Κοινότητα Πόρτ Σάιντ (μέσω ημών)
 - Ελληνική Κοινότητα Ισμαηλίας (μέσω ημών)
 - Εφημερίδα «ΝΕΟ ΦΩΣ» (μέσω ημών)

- Κοιν.:
- Διπλωματικό Γραφείο κ. Υπουργού (χ.σ.)
 - Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (χ.σ.)
Γενική Διεύθυνση Οικονομικών Υποθέσεων
Δ/νση Ελέγχου και Εκκαθάρισης
Τμήμα Ελέγχου και Εκκαθάρισης
παραστατικών δαπανών περίθαλψης
εξωτερικού
Φαξ: 210 8068502

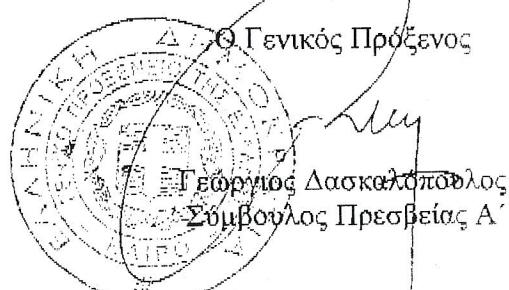
Θέμα: «Δικαιολογητικά που θα πρέπει να προσκομίζονται ασφαλισμένοι που διαμένουν μόνιμα σε κράτος εκτός Ε.Ε., για απόδοση δαπανών παροχών υγείας των ιδίων και των έμμεσων μελών τους».

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

Σας διαβιβάζουμε, συνημμένως, κατάσταση δικαιολογητικών που θα πρέπει να προσκομίζονται ασφαλισμένοι μόνιμοι κάτοικοι εξωτερικού, σε κράτος εκτός ΕΕ για δαπάνες παροχών υγείας.

Θα παρακαλούσαμε για την ενημέρωση τυχόν ενδιαφερομένων και τη δημοσίευση σε προσεχές φύλο της εφημερίδας «ΝΕΟ ΦΩΣ».

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται απευθείας στον ΕΟΠΠΥ (κα Καλατζή και κα Καραγιάννη, τηλ.: 210 8068503-4).



**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, ποτρώνυμο, 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 μονίμου κατοικίας του άμεσα ασφαλισμένου
4. Πιστοποιητικό μονίμου 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 - παραπεμπικά (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, παραπεμπικά , αποδείξεις κλπ) να είναι θεωρημένα από το αρμόδιο Ελληνικό Προξενείο ή την Πρεσβεία της χώρας που κατοικούν, ή να έχουν την επισημείωση της Σύμβασης της Χάγης (apostille) 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, δικαιώμα 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 ασθενείας 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 ιστρό 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. Φιλοσέη Αμαρουσίου

TK 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