



ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΨΗΛΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΟΔΩΝ

Για ασφαλισμένους από το ΚΣΥΑ κατά κύρια ασφάλιση (*)
Σύμφωνα με τις διατάξεις του κεφαλαίου 4 του τίτλου III των γενικών εκτελεστικών διατάξεων

Να διαβιβαστεί στο Εκκαθαριστικό Γραφείο του Κοινού Συστήματος Υγειονομικής Ασφάλισης – **βλ. λεπτομέρειες στην επόμενη σελίδα** \cup

Όνοματεπώνυμο του ασφαλισμένου:.....Αριθ. προσωπικού/ μητρώου συντάξεων:.....
Θεσμικό όργανο και τόπος διορισμού:.....Διεύθυνση γραφείου:.....Τηλ.:.....
Για τους συνταξιούχους, διεύθυνση κατοικίας:.....
Ηλεκτρονική διεύθυνση :
Ημερομηνία λήξης καθηκόντων /ημερομηνία λήξης της σύμβασης:.....(για έκτακτους υπαλλήλους ή συμβασιούχους)

Αίτηση ανάληψης εξόδων για ¹ :

ασφαλισμένο σύζυγο ή αναγνωρισμένο σύντροφο τέκνο πρόσωπο εξομοιούμενο με συντηρούμενο τέκνο.
Όνοματεπώνυμο:..... Ημερομηνία γέννησης:.....

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ¹

Είδος νοσηλείας:

- Νοσηλεία για θεραπεία ή χειρουργική επέμβαση
 Αποκατάσταση αναπηρίας ή λειτουργική αποκατάσταση μετά από ιατρική πάθηση ή χειρουργική επέμβαση που προκαλεί αναπηρία
 Θεραπεία ψυχικής πάθησης
 Παρηγορητική αγωγή (συμπεριλαμβανομένης της παρηγορητικής αγωγής και περιθάλψης στο σπίτι)

Πρόκειται για νοσηλεία που αφορά:

- Ατύχημα Ημερομηνία ατυχήματος² :
 Τοκετό
 Αναγνωρισμένη σοβαρή ασθένεια Στοιχεία αναφοράς της σχετικής απόφασης ²:
 Πλαστική χειρουργική Στοιχεία αναφοράς της προηγούμενης έγκρισης ²:
 Οδοντικά εμφυτεύματα Στοιχεία αναφοράς της εκτίμησης εξόδων οδοντιάτρου ²:

Προβλεπόμενη ημερομηνία εισαγωγής στο νοσοκομείο:

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Όλα τα κύρια τιμολόγια του νοσοκομείου που αφορούν τη νοσηλεία σας εξοφλούνται από το αρμόδιο Γραφείο Εκκαθάρισης· σε περίπτωση που λάβετε οποιοδήποτε από τα εν λόγω τιμολόγια, παρακαλείστε να το διαβιβάσετε στο αρμόδιο Γραφείο Εκκαθάρισης.

ΕΝΤΑΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΣΕ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ¹

Αναγνωρισμένη σοβαρή ασθένεια Στοιχεία αναφοράς της σχετικής απόφασης ²:

ΥΨΗΛΕΣ Η/ΚΑΙ ΕΠΑΝΑΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΕΣ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ¹

Μόνο εφόσον το μηνιαίο κόστος υπερβαίνει το 20 % της σύνταξης ή των βασικών αποδοχών του ασφαλισμένου :

- Επαναλαμβανόμενη αγορά ακριβών φαρμάκων ³
 Επανειλημμένη χρήση ασθενοφόρου ή ελαφρού υγειονομικού οχήματος
Μόνο εφόσον το μηνιαίο κόστος υπερβαίνει το 20 % της σύνταξης ή των βασικών αποδοχών του ασφαλισμένου
Στοιχεία αναφοράς της προηγούμενης έγκρισης ²:
 Δαπανηρές ιατρικές εξετάσεις ³
Στοιχεία αναφοράς της προηγούμενης έγκρισης, εφόσον απαιτείται:

Ισχύει από έως Μηνιαία έξοδα:

ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΟΥ ΠΑΡΟΧΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ (νοσοκομείο/ κλινική/ φαρμακείο, κλπ.):

Επωνυμία:
Διεύθυνση:
Πόλη και χώρα:
Αριθ. Τηλ. Αριθ. φαξ:
Ηλεκτρονική διεύθυνση:

Έλαβα γνώση και δεσμεύομαι να τηρήσω τους ισχύοντες όρους και κανόνες (βλ. στην οπίσθια όψη):

Ημερομηνία Ασφαλισμένος¹
Υπογραφή του αιτούντος Άλλο πρόσωπο ¹ που εκπροσωπεί τον αιτούντα :
Όνοματεπώνυμο:.....

¹ Παρακαλείστε να συμπληρώσετε το αντίστοιχο τετραγωνίδιο

² Απαραίτητες πληροφορίες

³ Επισυνάπτεται απαραίτητως αντίγραφο της ιατρικής συνταγής στην οποία εμφανίζεται το είδος των φαρμακευτικών προϊόντων/ εξετάσεων και η σχετική διάρκεια

Κανόνες σχετικοί με την ανάληψη εξόδων (κεφάλαιο 4 του τίτλου III των γενικών διατάξεων εφαρμογής)

Σύμφωνα με το άρθρο 30 της κοινής ρύθμισης, οι ασφαλισμένοι μπορούν να αιτούνται προπληρωμές ώστε να ανταποκριθούν σε σημαντικά έξοδα. Οι προπληρωμές γίνονται κατά κανόνα υπό μορφή ανάληψης εξόδων και κατ'εξαιρέση υπό μορφή προκαταβολής. Οι δικαιούχοι συμπληρωματικής μόνο κάλυψης από το ΚΣΥΑ δεν δικαιούνται ανάληψη εξόδων ή προκαταβολές παρά μόνο εφόσον αποδεικνύεται, μέσω έγκυρων εγγράφων, ότι το ΚΣΥΑ υποκαθιστά το σύστημα κύριας ασφάλισης, σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος τίτλου περί συμπληρωματικής κάλυψης.

Ανάληψη εξόδων

Εκτός από τις περιπτώσεις εκτάκτου ανάγκης ή ανωτέρας βίας, για την ανάληψη εξόδων πρέπει να υποβάλλεται προηγουμένως αίτηση από τον ασφαλισμένο.

Η ανάληψη εξόδων εγκρίνεται στις ακόλουθες περιπτώσεις:

Σε περίπτωση νοσηλείας σε νοσοκομείο, η ανάληψη εξόδων καλύπτει τα κύρια τιμολόγια και την αμοιβή του χειρουργού.

Εάν η τιμολόγηση γίνεται χωριστά, τα τιμολόγια για τις αμοιβές του αναισθησιολόγου και του βοηθού μπορούν επίσης να δικαιολογούν ανάληψη εξόδων.

Η διάρκεια ισχύος για ανάληψη εξόδων αυτού του είδους ορίζεται στις 60 ημέρες. Για τις περιπτώσεις νοσηλείας μεγαλύτερης διάρκειας, πρέπει να κατατίθεται αίτηση παράτασης στον ιατρό σύμβουλο, συνοδευόμενη από ιατρική έκθεση που αιτιολογεί τη συγκεκριμένη παράταση.

- Σε περίπτωση θεραπειών εξωτερικών ασθενών, στο πλαίσιο σοβαρής ασθένειας (π.χ. ακτινοθεραπεία, χημειοθεραπεία, αιμοκάθαρση).

- Σε περίπτωση επαναλαμβανόμενης αγοράς ακριβών φαρμάκων, όπως, για παράδειγμα, αυξητικών ορμονών, επανειλημμένης χρήσης ασθενοφόρου ή ελαφρού υγειονομικού οχήματος ή σε περίπτωση δαπανηρών εξετάσεων, εάν το μηνιαίο κόστος υπερβαίνει το 20 % της σύνταξης ή των βασικών αποδοχών του ασφαλισμένου.

Σε περίπτωση ανάληψης εξόδων, το μέρος των εξόδων που επιβαρύνει τον ασφαλισμένο μετά την τιμολόγηση παρακρατείται κατά κανόνα από τις μελλοντικές επιστροφές εξόδων ή, ενδεχομένως από τις αποδοχές του, τη σύνταξή του ή οποιοδήποτε άλλο ποσό που του οφείλεται από το εκάστοτε θεσμικό όργανο. Κατόπιν αίτησης του γραφείου εκκαθάρισης, το υπόλοιπο μπορεί να επιστρέφεται μέσω κατάθεσης στον τραπεζικό λογαριασμό του ΚΣΥΑ.

Υπερκοστολόγηση (ΚΟΙΝΗ ΡΥΘΜΙΣΗ, Άρθρο 20§2)

Για τις παροχές για τις οποίες δεν έχει καθοριστεί κανένα ανώτατο όριο επιστροφής εξόδων, το μέρος των εξόδων που εκτιμάται ότι είναι υπερβολικό σε σχέση με τα συνηθισμένα έξοδα στη χώρα στην οποία έχουν καταβληθεί δεν συνεπάγεται επιστροφή. Το μέρος των εξόδων που θεωρείται ότι είναι υπερβολικό καθορίζεται κατά περίπτωση από το γραφείο εκκαθάρισης λογαριασμών, έχοντας λάβει υπόψη τη γνώμη του ιατρού συμβούλου.

(*) Ειδικοί κανόνες για την επιστροφή εξόδων στο πλαίσιο συμπληρωματικής ασφάλισης (κεφάλαιο 3 του τίτλου III των γενικών διατάξεων εφαρμογής)

Οι δικαιούχοι συμπληρωματικής ασφάλισης πρέπει καταρχάς να υποβάλουν στο εθνικό τους σύστημα κύριας κοινωνικής ασφάλισης αίτηση για την επιστροφή ιατρικών εξόδων, δεδομένου ότι, στην περίπτωση αυτή, το ΚΣΥΑ λειτουργεί μόνο ως συμπληρωματικό καθεστώς.

Ωστόσο, τα έξοδα που αφορούν παροχές για τις οποίες το σύστημα κύριας ασφάλισης δεν δικαιολογεί επιστροφή, μπορούν να επιστρέφονται από το ΚΣΥΑ, υπό την προϋπόθεση ότι οι συγκεκριμένες παροχές είναι επιλέξιμες για επιστροφή από το εν λόγω σύστημα. Στην περίπτωση αυτή, η συμμετοχή του ΚΣΥΑ είναι ανάλογη με εκείνη που θα ίσχυε εάν επρόκειτο για κύρια ασφάλιση.

Εάν, λόγω της άσκησης του δικαιώματος επιλογής εκ μέρους του παρόχου υγειονομικής περίθαλψης, ιδίως για τα έξοδα που απορρέουν από παροχές που προσφέρονται στο εξωτερικό, δεν είναι εφικτή καμία επιστροφή εξόδων από το σύστημα κύριας ασφάλισης, το ΚΣΥΑ μπορεί επίσης να συμμετέχει για τις παροχές για τις οποίες εγγυάται επιστροφή εξόδων, υπό την προϋπόθεση ότι αποδεικνύεται μέσω έγκυρων εγγράφων ότι έχουν τηρηθεί οι σχετικές διαδικασίες και κανόνες του συστήματος κύριας ασφάλισης. Στις περιπτώσεις αυτές, το ΚΣΥΑ υποκαθιστά το σύστημα κύριας ασφάλισης σε ό,τι αφορά της συγκεκριμένες παροχές.

Οι δικαιούχοι συμπληρωματικής ασφάλισης, που υπάγονται σε εθνικό σύστημα υγείας, δεν μπορούν να λαμβάνουν επιστροφή για έξοδα που πραγματοποιούνται στον ιδιωτικό τομέα – για τις παροχές που ακολουθούν – παρά μόνο εφόσον μπορούν να τεκμηριώσουν ότι το δημόσιο σύστημα χαρακτηρίζεται από εμφανείς ελλείψεις (π.χ. μακροχρόνια αναμονή ή ανυπαρξία της συγκεκριμένης θεραπείας):

- νοσηλεία σε νοσοκομείο και χειρουργικές επεμβάσεις,
- θεραπείες και εξετάσεις σε νοσοκομεία ή κλινικές,
- οίκοι ανάρρωσης και περίθαλψης,
- αποκλειστικοί νοσοκόμοι,
- λουτροθεραπείες και αναρρωτικές θεραπείες.

Για τις παραπάνω παροχές απαιτείται προηγούμενη έγκριση.

Τα έξοδα για παροχές πέραν των παραπάνω μπορούν να επιστρέφονται από το ΚΣΥΑ εφόσον οι παροχές αυτές είναι επιλέξιμες για επιστροφή από το συγκεκριμένο σύστημα.

Οι περιορισμοί ως προς την ελευθερία επιλογής δεν ισχύουν ούτε για τον ασφαλισμένο ούτε για τα συντηρούμενα τέκνα που καλύπτονται από συμπληρωματική ασφάλιση.

Διευθύνσεις των Γραφείων Εκκαθάρισης του ΚΣΥΑ

Γραφείο Βρυξελλών European Commission Bureau SC27 3/04 B-1049 Bruxelles Τηλ.: +32-2-295.98.56 Φαξ: +32-2-295.97.01 Ηλεκτρονική διεύθυνση: pmo-rcam-bru-prise-en-charge@ec.europa.eu	Γραφείο Ispra European Commission PMO/06 - TP 730 Via E. Fermi, 2749 I-21027 Ispra Τηλ.: +39-0332-789966 Φαξ: +39-0332-789423 pmo-ispra-prise-en-charge@ec.europa.eu	Γραφείο Λουξεμβούργου European Commission DRB - B1/073 L-2920 Luxembourg Τηλ.: +352-4301.36103/36406 Φαξ: +352-4301.36019
---	---	--

PMO-CONTACT@ec.europa.eu

+ 32 (0)2 29 97777