



ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΕΞΟΔΩΝ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΣΕ ΑΝΑΡΡΩΤΗΡΙΟ, ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ Η ΑΝΑΛΟΓΟ ΙΔΡΥΜΑ

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 ↴

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

Αίτηση ανάληψης εξόδων περιθαλψης για ¹ :

ασφαλισμένο σύζυγο ή αναγνωρισμένο σύντροφο τέκνο πρόσωπο εξομοιούμενο με συντηρούμενο τέκνο.

Όνοματεπώνυμο:..... Ημερομηνία γέννησης:.....

Παραμονή σε αναρρωτήριο, θεραπευτήριο ή ανάλογο ίδρυμα ¹ :

Σύνολο μηνιαίων δαπανών ² :
εκ των οποίων, μηνιαία έξοδα περιθαλψης:
μηνιαία έξοδα παραμονής:

Ημερομηνία έναρξης:
Στοιχεία αναφοράς της απόφασης (έγκριση) ³ :

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΚΑΙ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΟΥ ΑΝΑΡΡΩΤΗΡΙΟΥ, ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΥ Ή ΑΝΑΛΟΓΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ:

Επωνυμία:
Διεύθυνση:
Πόλη και χώρα:
Τηλ.: Φαξ:
Ηλεκτρονική διεύθυνση:

Σημείωση :

Σε περίπτωση αλλαγής ιδρύματος ή είδους ιδρύματος πρέπει να υποβάλλεται νέα αίτηση ανάληψης εξόδων.

Έλαβα γνώση και δεσμεύομαι να τηρήσω τους ισχύοντες όρους και κανόνες
(βλ. επόμενη σελίδα)

Ημερομηνία

Ασφαλισμένος¹

Υπογραφή του αιτούντος

Άλλο πρόσωπο ¹ που εκπροσωπεί τον αιτούντα :
Όνοματεπώνυμο :.....

¹ Παρακαλείσθε να συμπληρώσετε το αντίστοιχο τετραγωνίδιο

² Επισυνάπτεται απαραίτητως αντίγραφο του τιμολογίου

³ Αναφέρονται απαραίτητως τα στοιχεία αναφοράς της χορηγηθείσας εκ των προτέρων έγκρισης

Επιστροφή εξόδων – Αναρρωτήρια και θεραπευτήρια – (Κεφάλαιο 3 του τίτλου II των γενικών διατάξεων εφαρμογής)

Η αίτηση εκ των προτέρων έγκρισης πρέπει να συνοδεύεται από ιατρική έκθεση που αιτιολογεί την ανάγκη παραμονής σε ίδρυμα και ορίζει επακριβώς τη φύση των υπηρεσιών περίθαλψης που χρειάζεται ο ασθενής, καθώς και από τα δύο έντυπα [συνημμένα στο κεφάλαιο 3], δεόντως συμπληρωμένα από τον θεράποντα ιατρό.

Η έγκριση μπορεί να χορηγείται για περίοδο που δεν υπερβαίνει τους 12 μήνες και είναι ανανεώσιμη.

Όλα τα έξοδα που συνδέονται με την παραμονή και την περίθαλψη του ασθενούς επιστρέφονται κατά 85 % ή 100 % σε περίπτωση σοβαρής ασθένειας με μέγιστο επιστρεφόμενο ποσό τα 36 € ανά ημέρα, για τα έξοδα παραμονής.

Σε περίπτωση συνολικής τιμολόγησης που δεν επιτρέπει τη διάκριση μεταξύ των εξόδων που αφορούν την περίθαλψη και εκείνων που αφορούν την παραμονή, εφαρμόζεται μια κατ'αποκοπή κατανομή, ανάλογα με τον βαθμό εξάρτησης βάσει του πίνακα που ακολουθεί:

Βαθμός εξάρτησης	Έξοδα που αφορούν την περίθαλψη	Έξοδα που αφορούν την παραμονή
4	30 %	70 %
3	50 %	50 %
2	60 %	40 %
1	70 %	30 %

Στην περίπτωση αυτή, για τα έξοδα παραμονής ισχύει το ίδιο μέγιστο επιστρεφόμενο ποσό των 36 € ανά ημέρα.

Ανάληψη εξόδων

Εάν η τιμολόγηση των εξόδων περίθαλψης και των εξόδων παραμονής γίνεται χωριστά, η ανάληψη εξόδων θα αντιστοιχεί στο ποσό το σχετικό με τα έξοδα περίθαλψης και το τιμολόγιο που εκδίδει το ίδρυμα θα αντιστοιχεί στα έξοδα παραμονής.

Σε περίπτωση που το τιμολόγιο περιλαμβάνει όλα τα έξοδα, η ανάληψη εξόδων θα αντιστοιχεί στο ποσοστό των εξόδων περίθαλψης που εμφανίζεται στον ανωτέρω πίνακα, στο τιμολόγιο που εκδίδεται από το ίδρυμα πρέπει να αναφέρεται η συνολική τιμή και το ποσό που αφαιρείται για την ανάληψη εξόδων και η διαφορά θα αντιστοιχεί στο ποσοστό που αφορά τα έξοδα παραμονής.

Το σύστημα ανάληψης εξόδων το οποίο εφαρμόζουμε καλύπτει επίσης όλα τα ιατρικά έξοδα που δεν περιλαμβάνονται στα κατ'αποκοπή έξοδα περίθαλψης, όπως είναι οι επισκέψεις σε γιατρό, τα φαρμακευτικά προϊόντα, οι αναλύσεις και εξετάσεις, καθώς και τα έξοδα ασθενοφόρου (βάσει των δικαιολογητικών που επισυνάπτονται στο τιμολόγιο).

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.

(*) Ειδικές διατάξεις για δικαιούχους 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 νοσοκομειακές εξετάσεις,
- αναρρωτήρια και θεραπευτήρια,
- αποκλειστικοί νοσοκόμοι,
- λουτροθεραπείες και αναρρωτικές θεραπείες.

Για τις παροχές αυτές απαιτείται προηγούμενη έγκριση.

Τα έξοδα για παροχές πέραν των ανωτέρω 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		