

**O. P. A. D.**

MAKEDONIAS 8

ATHENS 104 43

G R E E C E

TEL. 210 8211743-8208830

FAX: 210 8208842-8208838

**Υποβολή δικαιολογητικών δαπάνης νοσηλείας ασφαλισμένων του Δημοσίου που υπηρετούν ή βρίσκονται με απόσπαση ή διαμένουν μόνιμα στο εξωτερικό.**

1. Για την αναγνώριση και έγκριση δαπάνης νοσηλείας των ανωτέρω στο εξωτερικό, πρέπει να υποβάλλονται τα εξής δικαιολογητικά:

**Α) Αίτηση** του ενδιαφερομένου, με πλήρη υπηρεσιακά στοιχεία (βαθμός, κατηγορία, κλάδος) ΑΦΜ αριθμό βιβλιαρίου ασθενείας και αριθμό λογαριασμού τραπεζής σε Ευρώ.

**Β) Αναλυτική κατάσταση εξόδων νοσηλείας** σε δύο αντίγραφα, 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.

**Γ) Ιατρική γνώματευση** θεράποντα ιατρού στην οποία θα αναγράφεται η πάθηση και η θεραπευτική αγωγή που εφαρμόστηκε (όπου δίδεται) και μεταφρασμένη στα Ελληνικά.

**Δ) Αποδείξεις ή τιμολόγια** πληρωμής γιατρών, εργαστηρίων για παρακλινικές εξετάσεις, νοσοκομείων κλπ, που πάνω σ' αυτά θα γράφεται η ένδειξη «εξοφλήθηκε», με υπογραφή και σφραγίδα του παραλήπτη ή θα επισυνάπτεται το απόκομμα επιταγής Τράπεζας ή Ταχυδρομείου, ή άλλο στοιχείο που να φανερώνει, ότι ο λογαριασμός έχει εξοφληθεί.

Οι αποδείξεις θα είναι Πρωτότυπες, εξοφλημένες, θεωρημένες από την οικεία Πρεσβευτική ή Προξενική αρχή και μεταφρασμένες στα Ελληνικά.

Η πρωτότυπη απόδειξη θα είναι απαραίτητα συνδεδεμένη με την μετάφρασή της. Οι αποδείξεις των φαρμακείων δεν χρειάζονται μετάφραση.

**Ε) Αντίγραφο διαταγής αποσπάσεως** στο εξωτερικό για όσους υπηρετούν με απόσπαση (εκπαιδευτικοί κ.λ.π.).

**Στ) Υπεύθυνη δήλωση του δικαιούχου**, η οποία θα επισυνάπτεται πάντοτε στα δικαιολογητικά νοσηλείας των μελών της οικογενείας του στην οποία θα δηλούται ότι τα μέλη της οικογενείας του δεν είναι ασφαλισμένα σε άλλο ασφαλιστικό οργανισμό ή ταμείο και επιπλέον η ηλικία των παιδιών του.

**Ζ) Η γυναίκα υπάλληλος** που ασφαρίζει τα παιδιά της θα υποβάλλει υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/85 στην οποία θα δηλώνει ότι τα παιδιά της δεν είναι ασφαλισμένα από τον πατέρα τους σε άλλο ασφαλιστικό οργανισμό, ή ταμείο και ότι τα προστατεύει η ίδια.

**Η) Για τους συνταξιούχους μόνιμους κατοίκους εξωτερικού:** απαραίτητα πιστοποιητικό από το αρμόδιο Ελληνικό Προξενείο όπου να αναφέρεται ότι ο δικαιούχος είναι μόνιμος κάτοικος εξωτερικού και ΟΧΙ ότι διαμένει μόνιμα στο εξωτερικό.

2. Τα δικαιολογητικά νοσηλείας των προστατευομένων μελών θα υποβάλλονται με ξεχωριστή κατάσταση εξόδων νοσηλείας, από αυτή που υποβάλλονται τα δικαιολογητικά του υπαλλήλου. Και οι δύο ανωτέρω καταστάσεις μπορούν να υποβάλλονται με την ίδια αίτηση του υπαλλήλου ή με το ίδιο διαβιβαστικό έγγραφο.

**3. Για τα ορθοπεδικά είδη**, θα επισυνάπτεται πάντοτε υπεύθυνη δήλωση του δικαιούχου, στην οποία θα δηλώνει ότι κατά την τελευταία διετία δεν προμηθεύθηκε το αυτό ορθοπεδικό είδος.

**4. Για τις οδοντιατρικές εργασίες**, ο θεράπων ιατρός θα γράφει στην απόδειξή του, αναλυτικά, το είδος και την τιμή κάθε οδοντιατρικής εργασίας χωριστά, με την οδοντιατρική ορολογία και όχι με κωδικούς αριθμούς. Επιπλέον στις προσθετικές οδοντιατρικές εργασίες θα γράφεται χωριστά η αξία των υλικών και του χρυσού και χωριστά η αμοιβή του γιατρού.

**5. Για τις φυσιοθεραπείες** θα γράφεται από τον θεράποντα ιατρό το είδος και η τιμή κάθε φυσιοθεραπείας, καθώς και ο αριθμός τους.

**6. Δαπάνη για τοκετό** (φυσιολογικό ή καισαρική τομή) δεν αναγνωρίζεται από το Δημόσιο. Παρέχεται μόνον εφάπαξ επίδομα ύστερα από την υποβολή των εξής δικαιολογητικών:

α) Αίτηση του ενδιαφερομένου.

β) Δηξιαρχική πράξη γέννησης.

γ) Αποσπαστήριο

δ) Υπεύθυνη δήλωση ότι είναι ασφαλισμένος στο Δημόσιο και ότι δεν εισέπραξε επίδομα από άλλη πηγή.

ε) Τιμολόγια νοσοκομείου.

**7. Όσον αφορά το χρόνο υποβολής των δικαιολογητικών** νοσηλείας, μπορούν οι ενδιαφερόμενοι να τις υποβάλλουν μέσα σε 5 χρόνια από την πραγματοποίηση της δαπάνης.

8. Ενδεικτικά αναφέρουμε ορισμένες **δαπάνες που δεν αναγνωρίζονται από το Δημόσιο** και δεν πρέπει να υποβάλλονται γι αυτές τα σχετικά δικαιολογητικά:

- Ορθοδοντικές εργασίες.

- Προσθετικές οδοντιατρικές εργασίες των μελών των οικογενειών των Δημοσίων Υπαλλήλων.

- Χρυσός στις οδοντιατρικές εργασίες.

- Ενέσεις από νοσοκόμες.

ΑΡΙΘΜΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΚΑΙ IBAN