



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**



**Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας**

Αθήνα, 13/10/2015

Αριθ. Πρωτ. ΔΒ4Α/οικ.38646

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ &
ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΥΓΕΙΑΣ**

Δ/ΝΣΗ: ΦΑΡΜΑΚΟΥ

**ΤΜΗΜΑ: ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΚΑΙ
ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ
ΦΑΡΜΑΚΩΝ**

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Χ.ΚΑΝΗ

Τηλ.:210 8110655 Fax:2108110694

Ταχ. Δ/ση: Αποστόλου Παύλου 12,

Τ.Κ. 15123 Μαρούσι

E-mail: **d6@eopyy.gov.gr**

ΠΡΟΣ:

Όπως Πίνακας Αποδεκτών

ΘΕΜΑ: «Σχετικά με την έναρξη λειτουργίας της ηλεκτρονικής προέγκρισης του φαρμάκου SYNAGIS»

Σας ενημερώνουμε ότι ο Οργανισμός, με σκοπό την καλύτερη εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων, θέτει σε εφαρμογή τον ηλεκτρονικό μηχανισμό προέγκρισης του φαρμάκου SYNAGIS.

Πιο συγκεκριμένα, για την εμβολιαστική περίοδο του 2015 (Νοέμβριο έως και Μάρτιο) θα είναι υποχρεωτική η εφαρμογή της κάτωθι διαδικασίας για την έγκριση του φαρμάκου:

1)Πιστοποίηση του θεράποντα ιατρού στο μηχανογραφικό σύστημα του ΕΟΠΥΥ για παροχές ΕΚΠΥ. Αυτό γίνεται άπαξ και δεν απαιτείται εάν ο θεράπων είναι ήδη πιστοποιημένος στο σύστημα παροχών ΕΚΠΥ.

Σε περίπτωση που πιστοποιείται ο θεράπων ιατρός για πρώτη φορά θα πρέπει να ακολουθήσει τις οδηγίες που αναφέρονται στο συνημμένο.

Προς διευκόλυνση της διαδικασίας επισημαίνεται ότι πριν την εγγραφή ο θεράπων θα πρέπει να έχει στη διάθεση του στοιχεία όπως: ΑΦΜ, ΤΣΑΥ, ΑΜΚΑ, Αρ. Δελτίου Ταυτότητας, E-mail που επιθυμεί να λαμβάνει αλληλογραφία από το μητρώο, Αριθμό Απόφασης, Έτος και Νομαρχία για Άδεια Ασκήσεως Ιατρικού Επαγγέλματος, Έτος Λήψεως Ειδικότητας, Αριθμός Μητρώου Ιατρικού Συλλόγου.

2) Είσοδος στην εφαρμογή καταχώρησης αιτήματος από το κεντρικό site ΕΟΠΥΥ, με το username και password που δημιούργησε στο σύστημα παροχών ΕΚΠΥ και υποβολή αιτήματος (βλ. συνημμένο)

3) Το αποτέλεσμα της Επιτροπής θα αποστέλλεται ηλεκτρονικά στο email του ιατρού όπως έχει εισαχθεί κατά την πιστοποίησή του ή στο email του ασφαλισμένου εφόσον καταχωρηθεί στα στοιχεία ασφαλισμένου.

Διευκρινίζεται ότι με την αρχική αίτηση του ιατρού εγκρίνονται πέντε (5) flacon (για πέντε δόσεις), η χορήγηση των οποίων αφορά την έναρξη της περιόδου χορήγησης του φαρμάκου SYNAGIS, δηλαδή το Νοέμβριο. Το μήνα Δεκέμβριο εγκρίνονται έως τέσσερα flacon (για τέσσερις δόσεις) και ούτω καθεξής.

Το φαρμακείο θα χορηγεί κάθε δόση μετά την παρέλευση είκοσι (20) ημερών από την ημερομηνία που πραγματοποιήθηκε ο εμβολιασμός (προηγούμενη δόση).

Στην περίπτωση που απαιτούνται περισσότερα φιαλίδια προκειμένου να καλυφθούν οι πέντε (5) δόσεις, απαιτείται εκ νέου αίτημα έγκρισης από την Επιτροπή.

Στις πολύδυμες κυήσεις απαιτούνται ξεχωριστά αιτήματα (ένα αίτημα για κάθε ΑΜΚΑ)

Ειδικότερα, στις περιπτώσεις συγγενούς καρδιοπάθειας απαιτείται πρόσφατο πόρισμα triplex καρδιάς και γνωμάτευση καρδιολόγου.

Προκειμένου για την εκτέλεση των συνταγών από τα φαρμακεία ΕΟΠΥΥ, θα προσκομίζονται τα κάτωθι:

1) Ηλεκτρονική συνταγή

2) Φωτοαντίγραφο του βιβλιαρίου του παιδιού με τις αναγραφόμενες ημερομηνίες που πραγματοποιήθηκαν οι προηγούμενες δόσεις, με σφραγίδα και υπογραφή του ιατρού ή / και επικολλημένοι οι σειριακοί αριθμοί των ταινιών γνησιότητας, μοναδικοί για κάθε συσκευασία του φαρμάκου

3) Βεβαίωση του παιδίατρου στην οποία θα αναφέρεται το πρόσφατο βάρος του παιδιού καθώς και οι ημερομηνίες στις οποίες του χορηγήθηκαν οι προηγούμενες δόσεις

4) Απόφαση της Επιτροπής

Οι ηλεκτρονικές συνταγές δεν επιτρέπεται να είναι επαναλαμβανόμενες ή να αφορούν αγωγή δύο μηνών (δίμηνες)

Αιτήσεις θα γίνονται δεκτές από τον Οκτώβριο.

Για πληροφορίες ή προβλήματα στην εφαρμογή, παρακαλούμε επικοινωνήστε με το helpdesk του ΕΟΠΥΥ: palivizumabhelpdesk@eopyy.gov.gr

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ Α. ΚΟΝΤΟΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ**1. Ελληνικό Κολλέγιο Παιδιάτρων**

Πρόεδρος: Καθ. κ. Χρούσος

http://hcpediatrics.gr/?page_id=25

Δνση: Νοσοκομείο Παιδων "Η Αγία Σοφία", Θηβών και Λεβαδίας, Γουδί 115 27

2. Ελληνική Νεογνολογική Εταιρία

Πρόεδρος: Καθ. κ. Δημητρίου

www.neognologiki.gr

Δνση: Μαιάνδρου 23, 11528, Αθήνα

3. Ελληνική Παιδιατρική Εταιρία

Πρόεδρος: Καθ. κ. Κωνσταντόπουλος

www.e-child.gr

Δνση: Μπακοπούλου 15, Ν. Ψυχικό, Αττική, 15451

4. Παγκρήτια Παιδιατρική Εταιρεία

Πρόεδρος: Καραβιτάκης Εμμανουήλ

e-mail: ekaravitakis@yahoo.com**5. Ελληνική Παιδοκαρδιολογική Εταιρία**

Πρόεδρος: Καρανάσιος Ευάγγελος

e-mail: aikaterinigiannakopoulou@hotmail.com**6. Παιδιατρική Εταιρεία Βορείου Ελλάδος**

Υπόψην κου Καρανταγλή

e-mail: pebe@ath.fothnet.gr & paediatrici.ve@gmail.com

Δνση: Αλ. Παπαναστασίου 37 & Λυδίας 1, Θεσσαλονίκη, 54453

7. Ένωση Ελευθεροεπαγγελματιών Παιδιάτρων Αττικής

Πρόεδρος: Κωνσταντίνος Νταλούκας

e-mail: Δ.Σ: enosielpaidatt@gmail.com και info@paidiatroi-attikis.gr (Γραμματέας:

Δημήτρης Φούσκας, Τ: 6932 293 660)

Επιστημονική Επιτροπή: eper@eelpaidatt.gr (Υπεύθυνη Επιστημονικών Θεμάτων: Λία Συρίδου, Τ: 6974 003 216)**8. Ελληνική Εταιρεία Περιγεννητικής Ιατρικής**

Πρόεδρος: Σταύρος Σηφάκης

e-mail: hellenicperinatal@yahoo.gr

Δνση: Μιχαλακοπούλου 85, 115 28 Αθήνα

9. Επιτροπές Φαρμάκων Υψηλού Κόστους και Φαρμάκων Εξωτερικού**10. Όλες οι Περιφερειακές Διευθύνσεις ΕΟΠΥΥ**e-mail: pediall@eopyy.gov.gr**11. ΚΜΕΣ**

Πειραιώς 181, Τ.Κ.11853, Αθήνα

12. ΥΠΕΔΥΦΚΑΜενάνδρου 64^Α, Τ.Κ. 10432, Αθήνα

ΣΥΝΗΜΜΕΝΟ

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΙΑΤΡΩΝ

Προκειμένου να μπορέσει να χρησιμοποιήσει κάποιος ιατρός την εφαρμογή αιτήματος προς τις επιτροπές φαρμάκων υψηλού κόστους, θα πρέπει αν δεν έχει κωδικούς μέσω του eΔΑΠΥ να εισέλθει στην εφαρμογή πιστοποίησης ιατρών για παροχές ΕΚΠΥ:

The screenshot shows the EOPYF intranet interface. The main navigation menu is open, and the 'Εγγραφή Ιατρών για Παροχές ΕΚΠΥ' option is highlighted under the 'Κανονισμοί' (Regulations) section. The page also features a news section on the left with several articles, a search bar, and various service links on the right, including 'Διασυνοριακή Υγειονομική Περιθαλάξη Cross-Border Healthcare' and 'Εθνικό Σημείο Επαφής της Ελλάδας Hellenic National Contact Point'.

Στην παρακάτω οθόνη:

Βασικές Λειτουργίες	Οδηγίες Χρήσης
<ul style="list-style-type: none"> 🏠 Αρχική Σελίδα 👤 Εγγραφή Χρήστη 👤 Επανεγγραφή Χρήστη 🔄 Μεταβολή 🗑️ Απόλεια Συνθηματικού 	<p>Καλωσορίσατε στην Ηλεκτρονική Υπηρεσία Διαχείρισης Λογαριασμού - Πιστοποίησης Ιατρών</p> <p>Επιλέξτε:</p> <ul style="list-style-type: none"> • «Εγγραφή χρήστη», στην περίπτωση που επιθυμείτε να εγγραφείτε για πρώτη φορά στην Ηλεκτρονική Υπηρεσία Πιστοποίησης. Με το πέρας της διαδικασίας θα εμφανιστούν στην οθόνη τα στοιχεία εγγραφής σας. Τα στοιχεία μπορείτε να τα εκτυπώσετε. • «Επανεγγραφή χρήστη», στην περίπτωση που είστε ήδη χρήστης των Ηλεκτρονικών Υπηρεσιών Ιατρών, αλλά έχετε ξεχάσει τον κωδικό χρήστη (username) ή έχετε ξεχάσει το συνθηματικό (password) και τον κλειδάριθμό σας. Για την επανεγγραφή σας θα ακολουθηθεί η ίδια διαδικασία με αυτή της επιλογής, «Εγγραφή χρήστη». • «Απόλεια Συνθηματικού», επιλέξτε το στην περίπτωση που είστε ήδη εγγεγραμμένος χρήστης αλλά έχετε ξεχάσει το συνθηματικό σας, προκειμένου να αποκτήσετε καινούργιο (προυποθέτει εισαγωγή του ΚΛΕΙΔΑΡΙΘΜΟΥ που σας αποδόθηκε ηλεκτρονικά κατά την εγγραφή σας στην υπηρεσία μας).

επιλέγουμε εγγραφή χρήστη και εμφανίζεται η ακόλουθη οθόνη:

Πιστοποίηση

Πατήστε Εδώ. Θα γίνει κλήση του web service της ΓΓΠΣ και θα πάρετε την απόκριση. Εάν δεν έχετε κάνει log-in στο site της ΓΓΠΣ (δηλαδή το site από το οποίο δίνεται η υπηρεσία) θα σας ζητηθεί να βάλετε τους κωδικούς πρόσβασής σας.

όπου ακολουθώντας τις οδηγίες θα μπούμε στο web service της Γ.Γ.Π.Σ. όπου θα βάλουμε τους κωδικούς μας στο taxis:

με την επιτυχή εισαγωγή των κωδικών πατάμε εξουσιοδότηση ώστε να προσπελάσει η εφαρμογή τα στοιχεία της Γ.Γ.Π.Σ.:

Μόλις γίνει αυτό ανοίγει η επόμενη οθόνη όπου ο ιατρός εισάγει τα απαραίτητα στοιχεία (έχουν *):

Βασικές Λειτουργίες # Αρχική Σελίδα # Εγγραφή Χρήστη # Επανεγγραφή Χρήστη # Μεταβολή # Απώλεια Συνθηματικού	Στοιχεία Λογαριασμού Κωδικός Χρήστη:* <input type="text"/> Συνθηματικό:* <input type="text"/> Επιβεβαίωση Συνθ/κού:* <input type="text"/>		
	Ατομικά Στοιχεία Επώνυμο:* <input type="text"/> Όνομα:* <input type="text"/> Πατρώνυμο:* <input type="text"/> Μητρώνυμο:* <input type="text"/> Ημ/νία Γέννησης:* <input type="text"/> Στρατιωτικός Ιατρός: <input type="checkbox"/> Α.Φ.Μ.:* <input type="text"/> Α.Μ.Κ.Α.:* <input type="text"/> ΤΣΑΥ:* <input type="text"/> Αρ.Δελτίου Ταυτότητας:* <input type="text"/> Πιστοποιημένος στην ΗΔΙΚΑ: <input type="checkbox"/>		
	Στοιχεία Διεύθυνσης Πόλη Γέννησης:* <input type="text"/> Πόλη Κατοικίας:* <input type="text"/>		
	Στοιχεία Επικοινωνίας Email:* <input type="text"/> Τηλέφωνο:* <input type="text"/> FAX: <input type="text"/> Κινητό*:* <input type="text"/>		
	Άδεια Ασκήσεως Ιατρ. Επαγγέλματος Απόφαση:* <input type="text"/> Έτος:* <input type="text"/> Νομαρχία:* <input type="text"/>		
Ειδικότητα Μη Ειδικευμένος Ιατρός: <input type="checkbox"/> Έτος Λήξεως Ειδικότητας: <input type="text"/> Ειδικότητα:* <input type="text"/>			

Η οθόνη συνεχίζεται ως ακολούθως:

Ιατρικός Σύλλογος		
Ιατρικός Σύλλογος:*	<input type="text"/> Α.Μ.:*	
Τόπος Εργασίας		
ΕΣΥ (και στρατιωτικά νοσοκομεία):		
Βαθμός:	<input type="text"/>	
Νοσοκομείο:	<input type="text"/>	
Πανεπιστημιακός:		
Βαθμός:	<input type="text"/>	
Νοσοκομείο:	<input type="text"/>	
ΠΕΔΥ-ΚΥ-ΠΙ-Υπηρεσιακά Ιατρεία:		
Βαθμός:	Νομός:	Περιοχή:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ιδιωτική Κλινική:		
Ιδ.Κλινική:	<input type="text"/>	
Ιδιωτικό Ιατρείο(1):		
Διεύθυνση:	Τηλέφωνο:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ιδιωτικό Ιατρείο(2):		
Διεύθυνση:	Τηλέφωνο:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ΔΗΛΩΣΗ		
<p>Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 8 ΤΟΥ ν. 1599/1986 ΚΑΙ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΔΗΛΩΣΗΣ ΨΕΥΔΩΝ Η ΑΝΑΚΡΙΒΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ, Ο ΔΗΛΩΣΑΣ, ΠΕΡΑΝ ΠΑΣΗΣ ΑΛΛΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ, ΕΥΘΥΝΕΤΑΙ ΓΙΑ ΠΑΡΑΒΑΣΗ ΤΩΝ ΔΙΑΤΑΞΕΩΝ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 22 ΠΑΡ.6 ΤΟΥ ν. 1599/1986.</p>		

και καταλήγει ως εξής:

ΔΗΛΩΣΗ

Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 8 ΤΟΥ ν. 1599/1986 ΚΑΙ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΔΗΛΩΣΗΣ ΨΕΥΔΩΝ Η ΑΝΑΚΡΙΒΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ, Ο ΔΗΛΩΣΑΣ, ΠΕΡΑΝ ΠΑΣΗΣ ΑΛΛΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ, ΕΥΘΥΝΕΤΑΙ ΓΙΑ ΠΑΡΑΒΑΣΗ ΤΩΝ ΔΙΑΤΑΞΕΩΝ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 22 ΠΑΡ.6 ΤΟΥ ν. 1599/1986.

Πληκτρολογήστε τον κωδικό οπτικής επιβεβαίωσης:



[Ανανέωση](#)

Αποθήκευση

Καθαρισμός

[Επιστροφή](#)

Οδηγίες Χρήσης

Στην οθόνη αυτή συμπληρώνετε τον κωδικό (username) και το συνθηματικό (password) που επιθυμείτε να έχετε ως χρήστης του συστήματος, μαζί με ορισμένα συμπληρωματικά στοιχεία.

Συμπληρώστε υποχρεωτικά τα πεδία με αστερίσκο(*).

- **Κωδικός Χρήστη (username):** Πρέπει να αποτελείται από 8-12 λατινικούς χαρακτήρες ή νούμερα.
- **Συνθηματικό (password):** Πρέπει να αποτελείται από 8-15 χαρακτήρες και να περιέχει και νούμερα. Όσο μεγαλύτερο συνδυασμό αλφαριθμητικών και ειδικών χαρακτήρων περιέχει το συνθηματικό, τόσο ισχυρότερο και ασφαλέστερο θα είναι.
- **Επιβεβαίωση Συνθηματικού:** Συμπληρώστε την ίδια τιμή και στο πεδίο **Συνθηματικό**.
- Τα πεδία **Αρ. τηλεφώνου**, **Αρ. κινητού τηλεφώνου** και **Fax** δέχονται 10-ψήφιους αριθμούς (χωρίς κενά και παύλες).
- Στο πεδίο του **Κωδικού Οπτικής Επιβεβαίωσης** συμπληρώστε τους χαρακτήρες που διακρίνετε στην εικόνα. Αν για κάποιο λόγο δεν είναι κατανοητό το περιεχόμενο της οπτικής επιβεβαίωσης πατήστε «Ανανέωση».

*Επιλέγοντας **Αποθήκευση**, οι τιμές που συμπληρώσατε στα πεδία θα ελεγχθούν ως προς την εγκυρότητα τους. Σε περίπτωση λανθασμένης εισαγωγής, θα εμφανιστεί το κατάλληλο μήνυμα λάθους που υποδεικνύει τα μη έγκυρα πεδία. Σε περίπτωση επιτυχημένης εισαγωγής, η αίτηση εγγραφής σας θα καταχωρηθεί.*

*Επιλέγοντας **Καθαρισμός**, θα καθαρισουν αυτόματα όλα τα συμπληρωμένα πεδία της φόρμας εγγραφής χρήστη για επανεισαγωγή.*

Πατώντας Αποθήκευση το σύστημα ενημερώνει ότι η εγγραφή έγινε κανονικά και δίνει τη δυνατότητα της εκτύπωσης των στοιχείων της εγγραφής μαζί με τον αντίστοιχο κλειδάριθμο.

Οι κωδικοί που χρησιμοποιεί ο ιατρός είναι εκείνοι που έχει ήδη στο eΔΑΠΥ ή έχει επιλέξει στην παραπάνω οθόνη εισαγωγής στοιχείων.

ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΣ ΤΙΣ ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΥΨΗΛΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ

Η εφαρμογή υπάρχει στο κεντρικό site του ΕΟΠΥΥ στην ακόλουθη διαδρομή:

Για να εισέλθει στη εφαρμογή ο ιατρός θα χρησιμοποιήσει τους κωδικούς του:

Σύνδεση Χρήστη

Κωδικός Χρήστη:

Συνθηματικό:

και θα έχει τις παρακάτω επιλογές:

- # Αρχική Σελίδα
- Αιτήσεις**
- # Διαχείριση
- Τρέχων Χρήστης**
- # Αλλαγή Συνθηματικού
- # Αποσύνδεση

Οδηγίες Χρήσης

Καλωσορίσατε στην Ηλεκτρονική υπηρεσία Διαχείρισης Αιτήσεων Φαρμάκων Υψηλού Κόστους.

Μέσω της εφαρμογής αυτής είναι εφικτή η καταχώρηση , υποβολή και παρακολούθηση μιάς αίτησης

Αναλυτικές οδηγίες χρήσεως της εφαρμογής, δίνονται στο σχετικό τεκμηριωτικό υλικό που έχει αναρτηθεί στο site του ΕΟΠΥΥ.

Η υπηρεσία υποστηρίζει τις εκδόσεις φυλλομετρητών (browsers) Internet Explorer 9+, Firefox 6, Google Chrome 14 και τις νεότερες εκδόσεις αυτών.

Η επιλογή που χρησιμοποιούμε για να καταχωρίσουμε τα αιτήματα προς τις επιτροπές είναι η Διαχείριση, οπότε και ανοίγει η οθόνη του αιτήματος με τα στοιχεία του ασφαλισμένου:

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΥΨΗΛΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ

Στοιχεία Ασφαλισμένου
Στοιχεία Αίτησης

Στοιχεία Έλληνα Ασφαλισμένου

Ασφαλιστικός Φορέας Ελλάδας: ?

A.M. Άμεσα Ασφαλισμένου:

A.M.K.A. Άμεσα Ασφαλισμένου:

A.M.K.A. εξεταζόμενου:

Στοιχεία Πολίτη ΕΕ

Επιλογή Χώρας :

Χώρα Ασφάλισης: ?

Πολίτης ΕΕ -εκτός Ελλάδας- με Βιβλιάριο :

Ασφαλιστικός Φορέας Ελλάδας: ?

A.M.A.:

A.M.K.A. άμεσα ασφαλισμένου:

A.M.K.A. εξεταζόμενου:

Πολίτης ΕΕ -εκτός Ελλάδας- με Κάρτα :

η οθόνη συνεχίζει ως εξής:

Τύπος Φορέα Εξωτερικού:

Φορέας Ασφάλισης Εξωτερικού: ?

A.M.A. Φορέα ΕΕ:

Επίθετο Ασφαλισμένου Εξωτερικού : Όνομα Εξεταζόμενου:

Αριθμός Ε.Κ.Α.Α.: Ημ/νία Λήξης:

Ημ/νία Εναρξης ΠΠΑ: Ημ/νία Λήξης ΠΠΑ:

Στοιχεία Διεύθυνσης

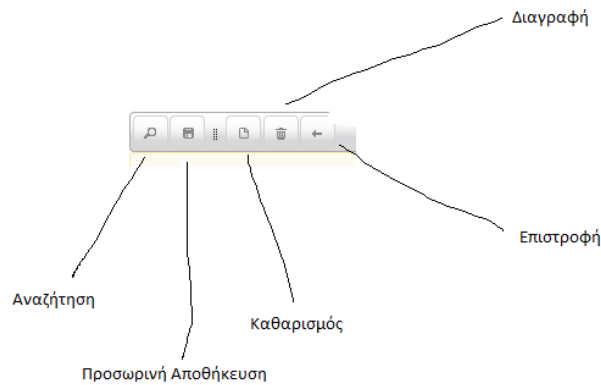
Διεύθυνση: Αριθμός: Τ.Κ.:

Πόλη:

Τηλέφωνο:* Τηλεφ. Κινητό: e-mail:

Ημερ. Γέννησης:

τα εικονίδια έχουν τις ακόλουθες λειτουργίες:



- Αναζήτηση ανοίγει το παράθυρο αναζήτησης των αιτημάτων
- Προσωρινή Αποθήκευση αποθηκεύει προσωρινά ένα αίτημα
- Καθαρισμός διαγράφει όλα τα πεδία (νέο αίτημα)
- Διαγραφή διαγράφει ένα προσωρινό αίτημα
- Επιστροφή επιστροφή στην αρχική οθόνη

Το ? δίπλα από κάποιο πεδίο υποδηλώνει τη δυνατότητα αναζήτησης. Έτσι για να βρούμε τον ασφαλιστικό φορέα ΤΣΑΥ πατάμε ? και ανοίγει το παράθυρο αναζήτησης τιμών (ΠΡΟΣΟΧΗ ΤΙΜΩΝ ΟΧΙ ΑΙΤΗΜΑΤΩΝ):

The screenshot shows a window titled "Επιλογή" (Selection). At the top, there is a search field with the text "ΤΣΑΥ" and a button labeled "Αναζήτηση" (Search). Below the search field is a table with two columns: "Κωδικός" (Code) and "Περιγραφή" (Description). The table contains two rows: one with code "21019" and description "ΤΣΑΥ", and another with code "00036" and description "ΤΣΑΥ". The second row is highlighted. At the bottom of the window, there are two buttons: "Επιλογή" (Selection) and "Κλείσιμο" (Close).

όπου γράφουμε ΤΣΑΥ και πατάμε αναζήτηση. Το σύστημα επιστρέφει τις ευρεθείσες τιμές και επιλέγοντας μία με το πλήκτρο επιλογή την καταχωρούμε:

Στοιχεία Έλληνα Ασφαλισμένου			
Ασφαλιστικός Φορέας Ελλάδας:	<input type="text" value="██████████"/>	<input type="checkbox"/>	ΤΣΑΥ
Α.Μ. Άμεσα Ασφαλισμένου:	<input type="text" value="██████████"/>		
Α.Μ.Κ.Α. Άμεσα Ασφαλισμένου:	<input type="text" value="██████████"/>		
ΜΕΝΕΓΑΚΗΣ	<input type="text" value="██████████"/>	<input type="text" value="██████████"/>	<input type="text" value="██████████"/>
Α.Μ.Κ.Α. εξεταζόμενου:	<input type="text" value="██████████"/>		
ΜΕΝΕΓΑΚΗΣ	<input type="text" value="██████████"/>	<input type="text" value="██████████"/>	<input type="text" value="██████████"/>

Στοιχεία Πολίτη ΕΕ	
Επιλογή Χώρας:	<input type="text" value="██████████"/>

εισάγοντας τον ΑΜΚΑ του άμεσα ασφαλισμένου και τον ΑΜΚΑ του εξεταζόμενου (μπορεί να είναι οι ίδιοι) αυτόματα η εφαρμογή φέρνει (για τους Έλληνες ασφαλισμένους) τα προσωπικά στοιχεία:

Στοιχεία Διεύθυνσης			
Διεύθυνση:	<input type="text" value="██████████"/>	Αριθμός:	<input type="text" value="██████████"/>
		Τ.Κ.:	<input type="text" value="██████████"/>
Πόλη:	<input type="text" value="██████████"/>		
Τηλέφωνο:*	<input type="text" value="██████████"/>	Τηλεφ. Κινητό:	<input type="text" value="██████████"/>
		e-mail:	<input type="text" value="██████████"/>
Ημερ. Γέννησης:	<input type="text" value="██████████"/>		

[→ Επόμενο](#)

εδώ **απαιτείται τουλάχιστον ένα** τηλέφωνο επικοινωνίας (σταθερό ή κινητό). Το e-mail του ασφαλισμένου είναι **προαιρετικό**. Αν όμως εισαχθεί η απάντηση της επιτροπής θα αποσταλεί σε αυτό το email (του ασφαλισμένου). Αν μείνει κενό τότε η απάντηση θα αποσταλεί στο email του ιατρού (όπως έχει δηλωθεί κατά την πιστοποίησή του).

Πατώντας Επόμενο πάμε στην οθόνη με τα στοιχεία του φαρμάκου:

Αίτηση	
Ημ/νία Αίτησης:*	04/06/2015
Μονάδα Υγείας:	973 - ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΘΗΝΑΣ
Κατηγορία Αίτησης:*	Παιδιατρικά
Κωδ. ΕΟΦ:*	SYNAGIS
Παρούσα Νόσος:*	Z25.8 ? Αναγκη για εμβολιασμο κατα αλλων, καθορισμενων μεμονωμενων ιογενων νοσηματων
Περιγραφή Διάγνωσης:	
Ποσότητα:*	1

Synagis			
Εβδομάδα-Ημέρα Κύησης:*	12/5	Ηλικία Μητέρας (έτη):	
Κύηση Ύστερα απο IVF:*	ΟΧΙ	Βάρος Γέννησης (gr):*	1
Δόσεις Synagis που έχουν χορηγηθεί:		Αριθμός Δόσεων που καλύπτει η παρούσα Αίτηση:*	1
Ημερομηνία Γέννησης:*	01/05/2015	Σημερινό Βάρος Νεογνού-Βρέφους(gr):*	1,5
Διάγνωση κατα την Εξοδο:	ΠΡΩΡΟΤΗΤΑ - ΠΡΟΛΗΨΗ ΓΙΑ ΛΟΙΜΩΣΗ RSV - Z25.8 - B97.4		
Σημείωση: ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΣΥΓΓΕΝΟΥΣ ΚΑΡΔΙΟΠΑΘΕΙΑΣ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ Η ΑΝΩΤΕΡΩ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ ΜΕ ΤΟ ΕΙΔΟΣ ΤΗΣ ΚΑΡΔΙΟΠΑΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΝΑ ΚΑΤΑΤΕΘΟΥΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ ΣΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣΦΑΤΟ ΠΟΡΙΣΜΑ ΤΡΙΠΛΕΧ ΚΑΡΔΙΑΣ ΚΑΙ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ			
Κλινικά:*	ΙΑΣΩ		
Άλλη Φαρμακευτική Αγωγή Που Χρησιμοποιήθηκε:			
Φαρμακευτική Αγωγή Που Χορηγείται Σήμερα:			
Ημερομηνία 1ης Χορήγησης:		Ημερομηνία 2ης Χορήγησης:	
Ημερομηνία 3ης Χορήγησης:		Ημερομηνία 4ης Χορήγησης:	

επιλέγουμε κατηγορία αίτησης (π.χ. οφθαλμολογικά), παρούσα νόσο με κωδικό ICD-10 (τους βρίσκουμε με την αναζήτηση ?), ποσότητα και στην καρτέλα του φαρμάκου εισάγουμε τα αναγκαία στοιχεία και μετά πατάμε προσθήκη, οπότε η οθόνη αλλάζει σε:

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΥΨΗΛΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ

Στοιχεία Ασφαλισμένου | Στοιχεία Αίτησης

Αίτηση

Ημ/νία Αίτησης:* 04/06/2015
 Μονάδα Υγείας: 973 - ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΘΗΝΑΣ
 Κατηγορία Αίτησης:* Παιδιατρικά
 Κωδ. ΕΟΦ:*
 Παρούσα Νόσος:* Z25.8 ? Αναγκη για εμβολιασμο κατα αλλων, καθορισμενων μεμονωμενων ιογενων νοσηματων
 Περιγραφή Διάγνωσης:
 Ποσότητα:*

Προσθήκη | Μεταβολή | Διαγραφή | Καθαρισμός

Αναλυτικές Πληροφορίες Φαρμάκων

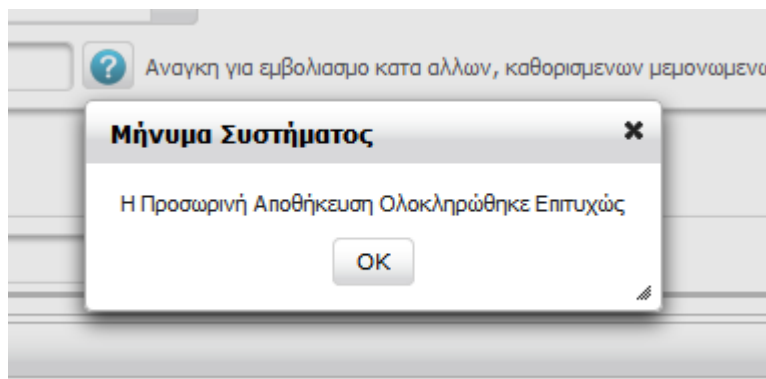
(1 of 1) 1 10

Κωδ. ΕΟΦ	Περιγραφή	Απούμενη Ποσότητα	Επιλογή
280243750201	SYNAGIS INJ+SOLV FL 100MG/ML IM	1	

(1 of 1) 1 10

← Προηγούμενο

Μετά πατάμε την Προσωρινή Αποθήκευση και το σύστημα μας ενημερώνει για την επιτυχή ή όχι έκβαση της αποθήκευσης.



Πατάμε αναζήτηση και αναζητάμε το αίτημα στις προσωρινά αποθηκευμένες αιτήσεις:

Αναζήτηση Αιτήσεων

Αιτήσεις: Προσωρινά Αποθηκευμένες Αναζήτηση

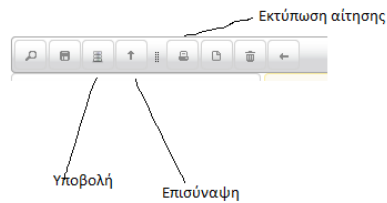
(1 of 1) 1 10

Αριθμός Αίτησης	Ημερομηνία	ΑΜΚΑ
2015/50	04-06-2015	██████████

(1 of 1) 1 10

Επιλογή | Κλείσιμο

το επιλέγουμε και εμφανίζεται στην οθόνη. Στα πλήκτρα λειτουργιών έχουν προστεθεί τρεις επιλογές:



Πάντα επιλέγουμε το φάρμακο από την καρτέλα του φαρμάκου ώστε να εμφανιστούν τα στοιχεία του (πατάμε τον «φακό» στην επιλογή):

Στοιχεία Ασφαλισμένου
Στοιχεία Αίτησης

Αίτηση

Ημ/νία Αίτησης:*

Μονάδα Υγείας: 973 - ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΘΗΝΑΣ

Κατηγορία Αίτησης:*

Κωδ. ΕΟΦ:*

Παρούσα Νόσος:* ? Αναγκη για εμβολιασμο κατα αλλων, καθαρισμενων μεμονωμενων ιογενων νοσηματων

Περιγραφή Διάγνωσης:

Ποσότητα:*

Synagis

Εβδομάδα-Ημέρα Κύησης:* Ηλικία Μητέρας (έτη):

Κύηση Ύστερα απο IVF:* Βάρος Γέννησης (gr):*

Δόσεις Synagis που έχουν χορηγηθεί: Αριθμός Δόσεων που καλύπτει η παρούσα Αίτηση:*

Ημερομηνία Γέννησης:* Σημερινό Βάρος Νεογνού-Φρέφους(gr):*

Διάγνωση κατα την Εξοδο:

Σημείωση: ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΣΥΓΓΕΝΟΥΣ ΚΑΡΔΙΟΠΑΘΕΙΑΣ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ Η ΑΝΩΤΕΡΩ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ ΜΕ ΤΟ ΕΙΔΟΣ ΤΗΣ ΚΑΡΔΙΟΠΑΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΝΑ ΚΑΤΑΤΕΘΟΥΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ ΣΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣΦΑΤΟ ΠΟΡΙΣΜΑ ΤΡΙΠΛΕΧ ΚΑΡΔΙΑΣ ΚΑΙ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ

Κλινική:*

Άλλη Φαρμακευτική Αγωγή Που Χρησιμοποιήθηκε:

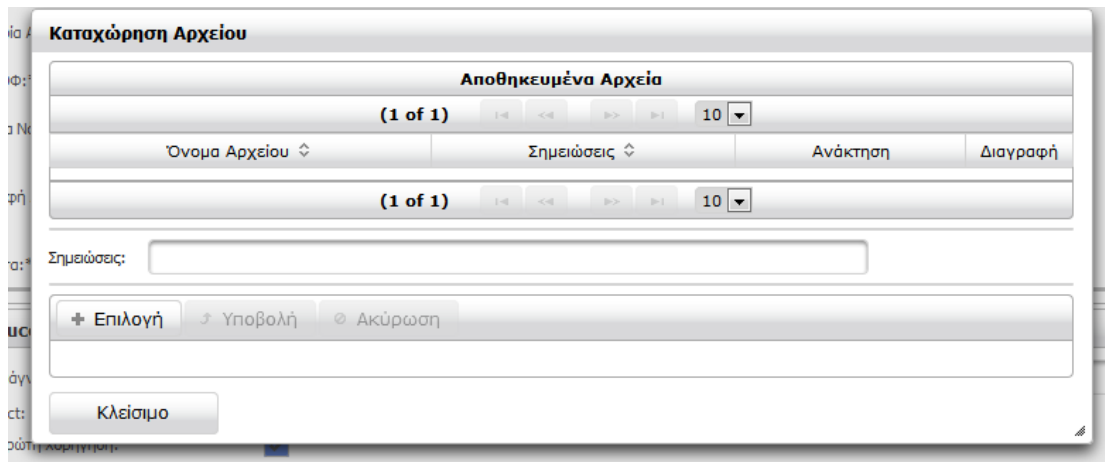
Φαρμακευτική Αγωγή Που Χορηγείται Σήμερα:

Ημερομηνία 1ης Χορήγησης: Ημερομηνία 2ης Χορήγησης:

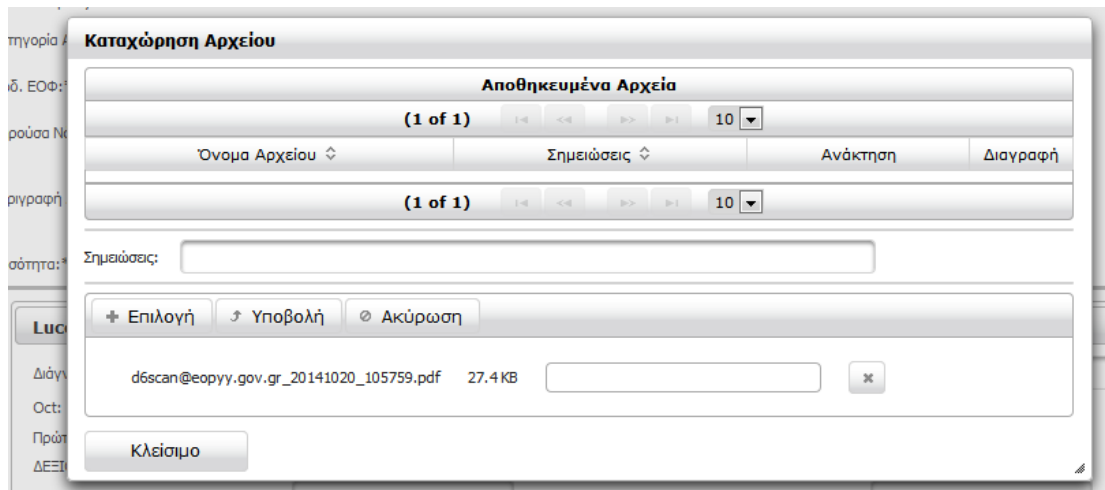
Ημερομηνία 3ης Χορήγησης: Ημερομηνία 4ης Χορήγησης:

icriptions/secureAll/index.xhtml#
Μεταβολή
Διαγραφή
Καθαρισμός

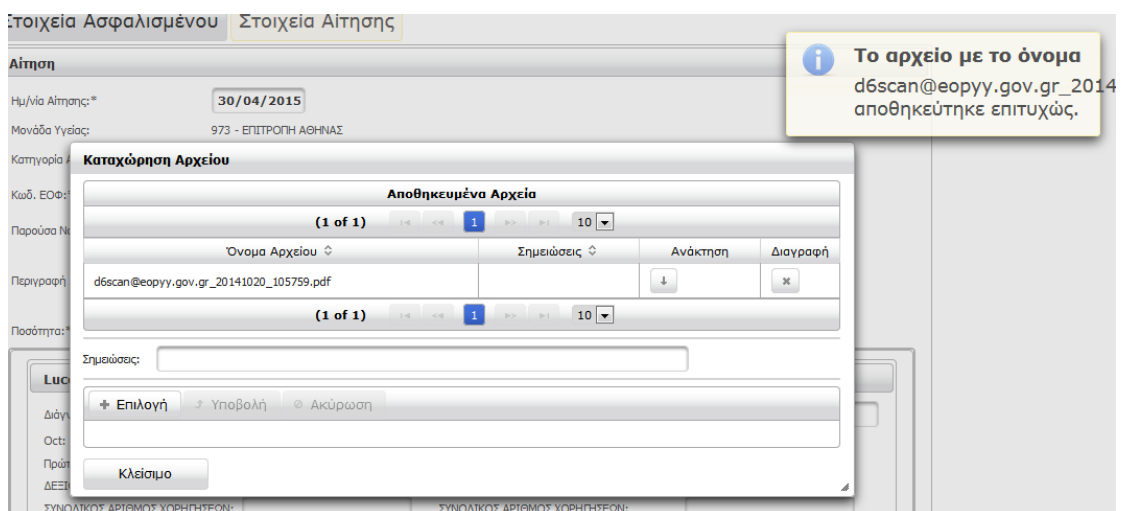
και κατόπιν μπορούμε να υποβάλλουμε συνημμένα αρχεία (γνωματεύσεις, εξετάσεις κλπ σε pdf, jpg κ.α.):



Με το επιλογή επιλέγουμε από τον υπολογιστή (ανοίγει ο file explorer) ένα αρχείο **ΜΟΝΟ ΜΕ ΛΑΤΙΝΙΚΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ ΣΤΟ ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ.**

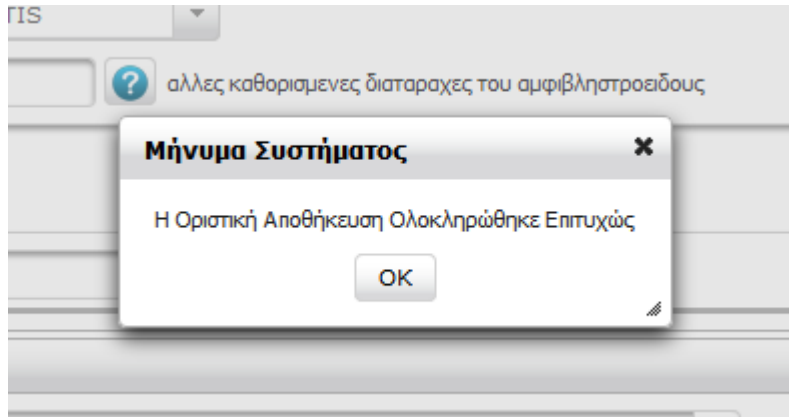


και πατάμε υποβολή:



Η εφαρμογή ενημερώνει ότι έγινε η επισύναψη αρχείου με επιτυχία. Με το κλείσιμο κλείνει το παράθυρο της επισύναψης.

Αν επιθυμούμε αλλαγές μπορούμε να τις κάνουμε και να αποθηκεύσουμε εκ νέου προσωρινά το αίτημα, μπορούμε να το διαγράψουμε ή να προχωρήσουμε στην τελική υποβολή, οπότε και η εφαρμογή μας ενημερώνει ανάλογα:



Αυτό το αίτημα δεν μπορούμε πλέον να το τροποποιήσουμε ή να το διαγράψουμε αλλά μπορούμε να το ανασύρουμε με την αναζήτηση επιλέγοντας οριστικά αποθηκευμένες:

Αριθμός Αίτησης	Ημερομηνία	ΑΜΚΑ
2015/50	04-06-2015	[REDACTED]
2015/49	30-04-2015	[REDACTED]
2015/48	23-04-2015	[REDACTED]
2015/47	22-04-2015	[REDACTED]
2015/46	22-04-2015	[REDACTED]
2015/45	22-04-2015	[REDACTED]
2015/39	11-03-2015	[REDACTED]
2015/38	10-03-2015	[REDACTED]
2015/29	04-02-2015	[REDACTED]
2015/28	04-02-2015	[REDACTED]

Και με την επιλογή απλά μπορούμε να το δούμε. Αν έχει απαντήσει η επιτροπή θα δούμε και την απάντηση της επιτροπής.

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΥΨΗΛΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ

Στοιχεία Ασφαλισμένου Στοιχεία Αίτησης

Αίτηση

Ημ/νία Αίτησης:* 04/06/2015

Μονάδα Υγείας: 973 - ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΘΗΝΑΣ

Κατηγορία Αίτησης:* Παιδιατρικά

Κωδ. ΕΟΦ:* []

Παρούσα Νόσος:* 225.8 ? Αναγκη για εμβολιασμο κατα αλλων, καθαρισμενων μεμονωμενων ιογενων νοσηματων

Περιγραφή Διάγνωσης: []

Ποσότητα:* []

[]

Αναλυτικές Πληροφορίες Φαρμάκων

(1 of 1) 1 10

Κωδ. ΕΟΦ	Περιγραφή	Απούμενη Ποσότητα	Προεγκριθείσα Ποσότητα	Εγκριθείσα Ποσότητα	Παραδοθείσα Ποσότητα	Αιτιολογία	Αιτιολογία	Επιλογή
280243750201	SYNAGIS INJ+SOLV FL 100MG/ML IM	1	0	0	0		ΑΡΧΙΚΗ	[]

(1 of 1) 1 10

← Προηγούμενο

Με την επιστροφή γυρίζουμε στην αρχική οθόνη και επιλέγουμε αποσύνδεση.