



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας
www.eopyy.gov.gr

Μαρούσι

30/11/2023

Αρ. Πρωτ.:ΔΒ3Α/Φ115/19/οικ.30949

Γενική Δ/ση: **ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ**
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ση: **ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ**
Τμήμα: **ΕΚΠΥ & ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΠΡΟΛΗΨΗΣ &**
ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
Πληροφορίες: **Ε.ΛΑΡΕΝΤΖΑΚΗ – ΓΚΙΓΚΙΛΟΥ ΑΛ.**
Τηλ.: **210 8110859 -863**
Ταχ. Δ/ση: **ΑΠ.ΠΑΥΛΟΥ 12 ΤΚ 151 23**
E-mail: **d8.t1@eopyy.gov.gr**

Προς:

ΠΕΡ/ΚΕΣ Δ/ΝΣΕΙΣ ΕΟΠΥΥ
(μέσω ηλεκτρ.ταχυδρομείου)

**ΘΕΜΑ : «Υποβολή Ατομικών Αιτημάτων μέσω ΦΑΥ των τραυματιών του
δυστύχηματος των Τεμπών. »**

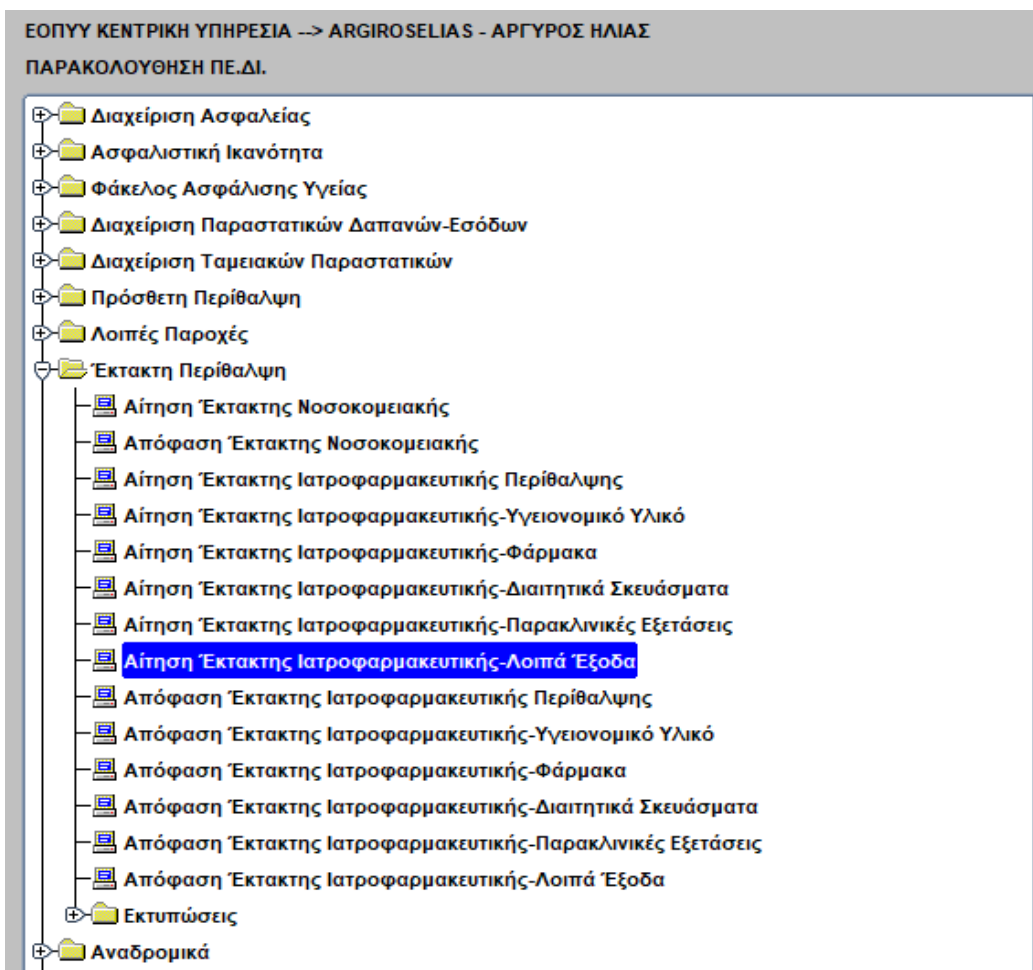
Σας γνωρίζουμε **ότι υλοποιήθηκαν και τέθηκαν σε παραγωγική λειτουργία**, όλες οι απαραίτητες συστημικές παραμετροποιήσεις στο πληροφοριακό σύστημα του ΕΟΠΥΥ, ώστε οι πολίτες που χαρακτηρίστηκαν ως τραυματίες στο σιδηροδρομικό δυστύχημα των Τεμπών της 28/2/2023 να μπορούν να υποβάλλουν ηλεκτρονικά μέσω ΦΑΥ ατομικά αιτήματα αποζημίωσης δαπανών για όλο το φάσμα των παροχών του ΕΟΠΥΥ.

Παρακάτω παρατίθενται αναλυτικές οδηγίες προς τις αρμόδιες υπηρεσίες του Οργανισμού ως προς τον τρόπο διαχείρισης των αιτημάτων και προς τους ενδιαφερομένους, ως προς τον τρόπο ηλεκτρονικής υποβολής μέσω Φ.Α.Υ.

Πιο συγκεκριμένα:

Α) Για την ΠΕΔΙ

Η Περιφερειακή Διεύθυνση, στην οποία θα απευθύνεται ο ασφαλισμένος με τα ανωτέρω χαρακτηριστικά, θα προχωράει τη διαδικασία εκκαθάρισης, από την οθόνη του ΟΠΣ: Έκτακτη Περίθαλψη -> Αίτηση Έκτακτης Ιατροφαρμακευτικής – Λοιπά Έξοδα.



Κατά τη διαχείριση της αίτησης, θα επιλέγει το αντίστοιχο προϊόν που δύναται να αποζημιωθεί στον εκάστοτε ασφαλισμένο, από την παρακάτω λίστα με τα διαθέσιμα.

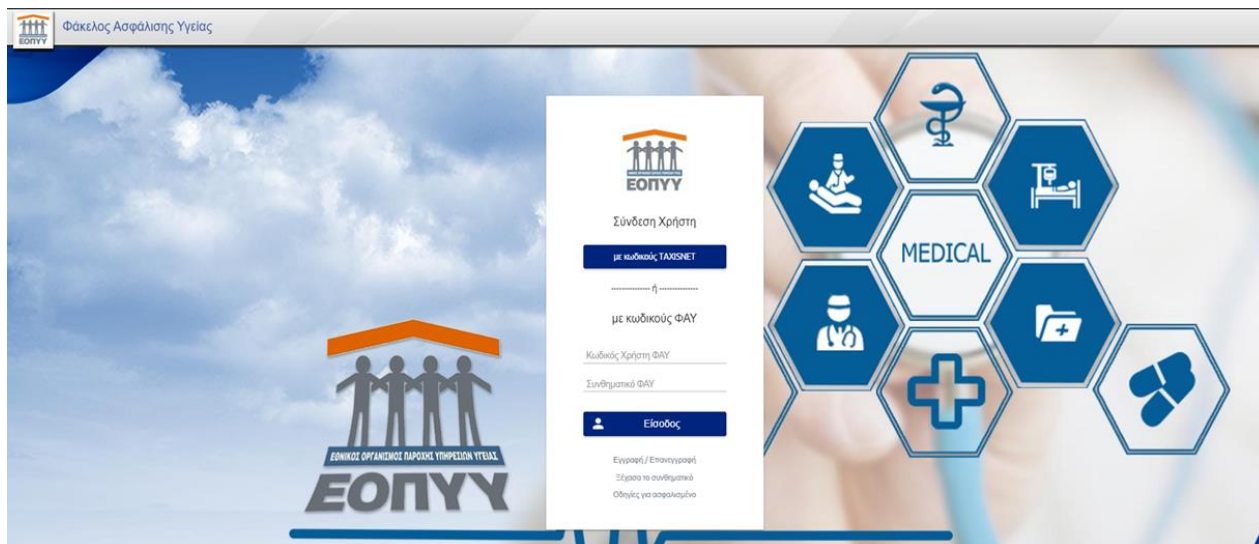
Αναζήτηση Γενικού Προϊόντος

Αναζήτηση:

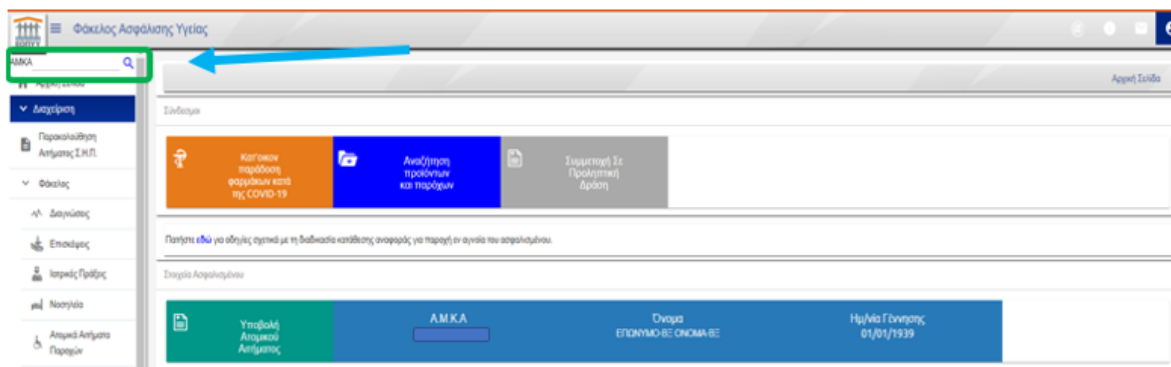
Κωδ.	Περιγραφή	Τύπος
00021	ΑΝΤΙΤΙΜΟ ΤΡΟΦΗΣ	ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ ΠΑΡΟΧΩΝ
00002	ΔΑΠΑΝΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΔΟΤΗ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥ	ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ ΠΑΡΟΧΩΝ
00003	ΔΑΠΑΝΕΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΔΟ	ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ ΠΑΡΟΧΩΝ
00014	ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ	ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ ΠΑΡΟΧΩΝ
00019	ΟΞΥΓΟΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ ΑΕΡΙΟ	ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ ΠΑΡΟΧΩΝ
00018	ΟΞΥΓΟΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ ΥΓΡΟ	ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ ΠΑΡΟΧΩΝ
00016	ΥΛΙΚΑ (ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ)	ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ ΠΑΡΟΧΩΝ
00022	ΥΠΕΡΒΑΡΙΚΟ ΟΞΥΓΟΝΟ	ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ ΠΑΡΟΧΩΝ
00015	ΦΑΡΜΑΚΑ	ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ ΠΑΡΟΧΩΝ
00020	ΦΑΡΜΑΚΟ COQ-10 ΕΙΔΙΚΟ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑ ΣΥ	ΛΟΙΠΑ ΕΞΟΔΑ ΠΑΡΟΧΩΝ

OK Εύρεση Ακύρωση

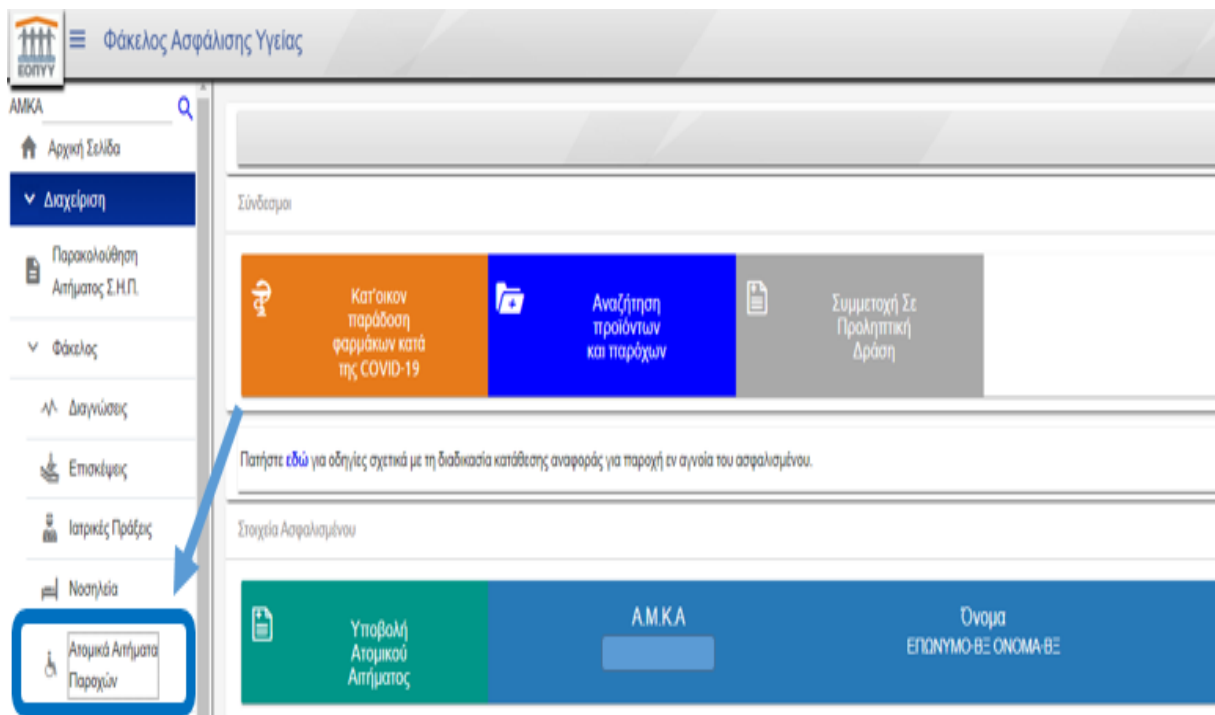
Β) Ο ασφαλισμένος προκειμένου να υποβάλλει αίτημα συνδέεται στο φάκελο ασφάλισης υγείας από το σύνδεσμο <https://eservices.eopyy.gov.gr/eHealthInsuranceRecordInsPerson/login.xhtml>, χρησιμοποιώντας τους κωδικούς taxisnet ή τους προσωπικούς του κωδικούς ΦΑΥ (εφόσον έχει πραγματοποιήσει εγγραφή).



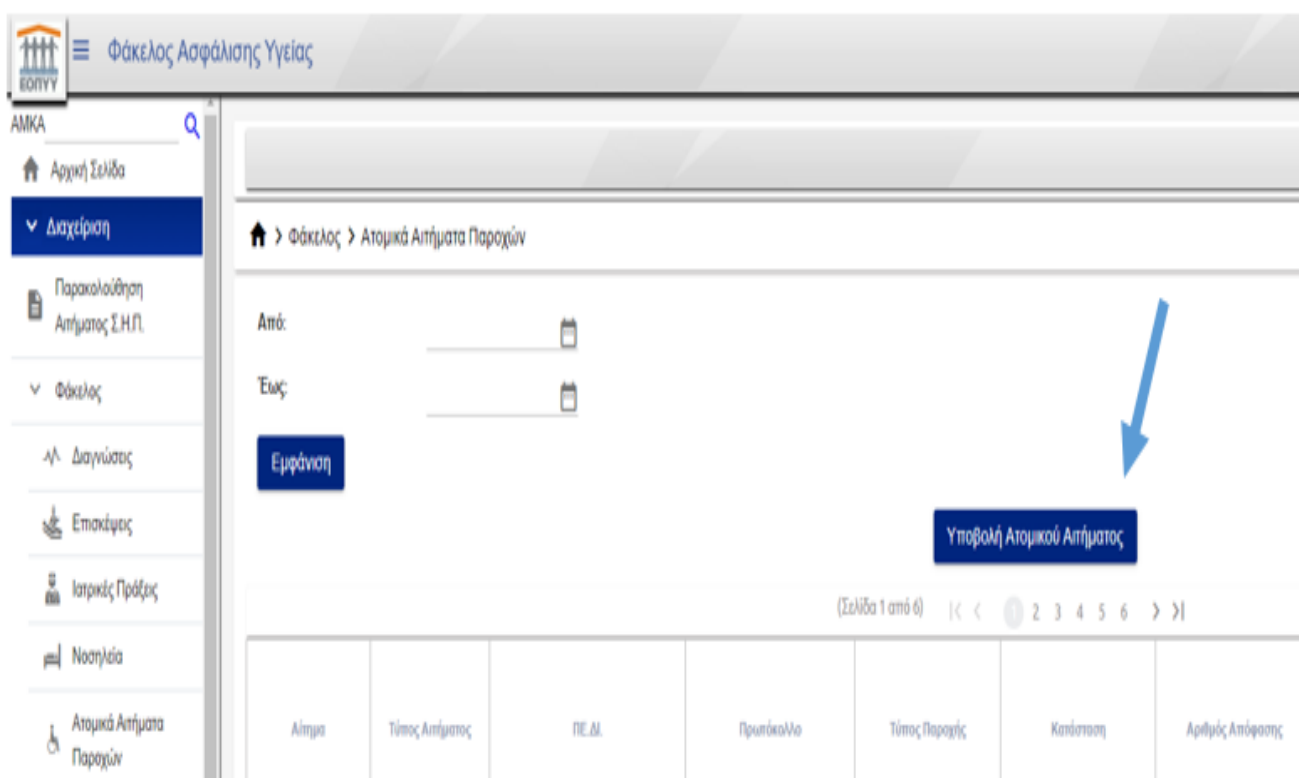
Με την είσοδό του στην εφαρμογή, καταχωρεί τον **ΑΜΚΑ** του στο σχετικό πεδίο, ώστε να ανακτηθούν τα στοιχεία του.



Στη συνέχεια, μέσω της ενότητας «**Ατομικά Αιτήματα Παροχών**», ο ασφαλισμένος μπορεί να υποβάλλει ατομικό αίτημα αποζημίωσης.



Ο χρήστης επιλέγει το πλήκτρο «Υποβολή Ατομικού Αιτήματος».



Στο πεδίο «Θέμα Αιτήματος», από τη λίστα των διαθέσιμων θεμάτων, ο χρήστης επιλέγει το θέμα: **«ΕΞΟΔΑ ΤΡΑΥΜΑΤΙΩΝ ΔΥΣΤΥΧΗΜΑΤΟΣ ΤΕΜΠΩΝ»**.

Φάκελος Ασφάλισης Υγείας

Κατά την Υποβολή Ατομικού Αιτήματος δε γίνεται χρήση του Κωδικού Επιβεβαίωσης Εκτέλεσης (ΟΤΡ)

Φάκελος > Ατομικά Αιτήματα Παροχών > Υποβολή Ατομικού Αιτήματος

Καθαρισμός

Στοιχεία Αιτήματος

Θέμα Αιτήματος*

Τ.Κ.*

Στοιχεία Ασφαλισμένου

Αφορά*

Α.Μ.Κ.Α.*

Ημέρ/νία Γέννησης

Επώνυμο*

Όνομα*

ΕΞΟΔΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΘΑΛΑΣΣΑΙΜΙΚΩΝ

ΕΞΟΔΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΝΕΦΡΟΠΑΘΩΝ

ΕΞΟΔΑ ΤΡΑΥΜΑΤΙΩΝ ΔΥΣΤΥΧΗΜΑΤΟΣ ΤΕΜΠΩΝ

ΛΟΥΤΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

ΟΠΤΙΚΑ

και καταχωρεί τον Ταχυδρομικό Κώδικα «**Τ.Κ***» του τόπου κατοικίας στα Στοιχεία Αιτήματος.

Στα Στοιχεία Ασφαλισμένου χρειάζεται να επιλεγθεί η επιλογή «**Αφορά: Τον ίδιο**».

Φάκελος > Ατομικά Αιτήματα Παροχών > Υποβολή Ατομικού Αιτήματος

Καθαρισμός

Στοιχεία Αιτήματος

Θέμα Αιτήματος*

ΕΞΟΔΑ ΤΡΑΥΜΑΤΙΩΝ ΔΥΣΤΥΧΗΜΑΤΟΣ ΤΕΜΠΩΝ

Τ.Κ.*

115

Στοιχεία Ασφαλισμένου

Αφορά*

Τον ίδιο

Αυτόματα συμπληρώνονται τα πεδία με τα υπόλοιπα *Στοιχεία Ασφαλισμένου* και *Στοιχεία Δικαιούχου*. Είναι *υποχρεωτικό* να συμπληρωθούν *από το χρήστη* τα πεδία «**IBAN**» και «**Αιτούμενο Ποσό**». Το πεδίο «Σχόλια-Παρατηρήσεις» είναι προαιρετικό.

🏠 > Φάκελος > Ατομικά Αιτήματα Παροχών > Υποβολή Ατομικού Αιτήματος

Καθορισμός

Στοιχεία Αιτήματος

Θέμα Αιτήματος* ΕΞΟΔΑ ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΥ ΔΥΣΤΥΧΗΜΑΤΟΣ ΤΕΜΠΩΝ

Τ.Κ.* 115

Υποβολή Αιτήματος

Στοιχεία Επικοινωνίας

Email

Κινητό τηλέφωνο*

Στοιχεία Ασφαλισμένου

Ασφαρά* Τον ίδιο

Α.Μ.Κ.Α.*

Ημερίνα Γέννησης 01/01/1939

Επώνυμο* ΕΠΩΝΥΜΟ-ΒΞ

Όνομα* ΟΝΟΜΑ-ΒΞ

Πατρώνυμο* ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ-ΒΞ

Μητρώνυμο* ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ-ΒΞ

Στοιχεία Δικαιούχου

ΑΦΜ 000000000

Επώνυμο ΕΠΩΝΥΜΟ-ΒΞ

Όνομα ΟΝΟΜΑ-ΒΞ

IBAN GR

Απούμενο Ποσό

Σχόλια-Παρατηρήσεις

200 χαρακτήρες απομένουν

Στο κάτω μέρος της οθόνης, υπάρχει η ενότητα επισύναψης των απαραίτητων δικαιολογητικών (βλέπε κάτωθι εικόνα).

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ: Σε κάθε μία ενότητα υπάρχει η **δυνατότητα επισύναψης ενός (1) αρχείου, μέσω της επιλογής + με το σύνολο των σχετικών εγγράφων.** Η στήλη «Σχόλια αρχείου» είναι προαιρετική.

Η ολοκλήρωση της υποβολής πραγματοποιείται με το πλήκτρο «**Υποβολή Αιτήματος**» και ο χρήστης, *μέσω αναδυόμενου μηνύματος*, ενημερώνεται με τον αριθμό πρωτοκόλλου και την αρμόδια Περιφερειακή Διεύθυνση, που κατατέθηκε ηλεκτρονικά το αίτημα προς εκκαθάριση.

A/A	Τίτλος εγγράφου	Εύρεση εγγράφου	Ανέβασμα αρχείου	Σχόλια αρχείου
1*	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΙΣΤΩΜΑΤΕΥΣΗ*	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΙΣΤΩΜΑΤΕΥΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΓΚΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ (ΧΕΙΡΟΓΡΑΦΗ). (Υπάρχει η δυνατότητα επισύναψης ενός (1) αρχείου με το σύνολο των εγγράφων)	Το παρασχεθέν υποστηρίγμα αρχείο pdf, jpg και png συνολικά μέγεθος 5.0 MB. Το όνομα αρχείου να περιέχει μόνο ελληνικά και αριθμούς. + 📄 📁	200 χαρακτήρες απομένουν
2*	ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ/ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ*	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ Ή ΨΗΦΙΑΚΟ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΟΥ ΠΡΩΤΟΤΥΠΟΥ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟΥ/ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ. (Υπάρχει η δυνατότητα επισύναψης ενός (1) αρχείου με το σύνολο των εγγράφων)	Το παρασχεθέν υποστηρίγμα αρχείο pdf, jpg και png συνολικά μέγεθος 5.0 MB. Το όνομα αρχείου να περιέχει μόνο ελληνικά και αριθμούς. + 📄 📁	200 χαρακτήρες απομένουν

Αναλαμβάνω την υποχρέωση να τηρώ για πέντε (5) έτη το σύνολο των πρωτοτύπων δικαιολογητικών των αιτημάτων μου σύμφωνα και να τα προσκομίσω στις αρμόδιες υπηρεσίες του ΕΟΦΥΥ, εντός 20 ημερών από την ενημέρωσή μου, οποιαδήποτε μου ζητηθεί.



Με αιτημά μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις του νόμου για ψευδή δήλωση, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι τα στοιχεία που στοιχεία, τα αντίγραφα εγγράφων τα οποία συνυποβάλλω με το ηλεκτρονικό μου αίτημα και το απούμενο ποσό, είναι αληθή και ορθά.



Καθορισμός

Υποβολή Αιτήματος

Εν συνεχεία, το ατομικό αίτημα εμφανίζεται στη λίστα αιτημάτων, μέσω της ενότητας «Ατομικά Αιτήματα Παροχών», όπου και μπορεί ο χρήστης να ενημερώνεται για την εξέλιξη της πορείας του.

Αίτημα	Τύπος Αιτήματος	ΠΕ.Δ.	Πρωτοκόλλο	Τύπος Παράγ.	Κατάσταση	Αριθμός Απόφασης	Τύπος Απόφασης	Διεύθυνση ΕΟΠΥΥ	Μηνύμα Διαμορφωτής Αρχείου Τραπεζίτης	Προφίλ Απόφασης Παράγ. Ατομικού Αιτήματος	Εκδόσεις
ΦΑΥ-	ΕΚΠΥ	000 ΕΟΠΥΥ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ	000-2023-14-23/11/23	00036 ΙΟΝΤΑ ΕΣΟΔΑ	ΜΗ ΕΚΧΑΘΑΡΙΣΜΕΝΟ	--					
ΦΑΥ-	ΕΚΠΥ	000 ΕΟΠΥΥ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ	000-2023-13-20/11/23	00036 ΙΟΝΤΑ ΕΣΟΔΑ	ΜΗ ΕΚΧΑΘΑΡΙΣΜΕΝΟ	--					
ΦΑΥ-	ΕΚΠΥ	000 ΕΟΠΥΥ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ	000-2022-1-10/01/22	00011 ΑΙΡΟΠΟΡΕΥΣΙΑ	ΜΗ ΕΚΧΑΘΑΡΙΣΜΕΝΟ	--					
ΦΑΥ-	ΕΚΠΥ	000 ΕΟΠΥΥ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ	000-2021-2010-20/12/21	00011 ΑΙΡΟΠΟΡΕΥΣΙΑ	ΜΗ ΕΚΧΑΘΑΡΙΣΜΕΝΟ	--					

Για περαιτέρω διευκρινίσεις – ερωτήματα ως προς τη χρήση της εφαρμογής, μπορείτε να επικοινωνείτε μέσω της **εφαρμογής ΦΑΥ: Φόρμα επικοινωνίας – Τεχνική υποστήριξη**.

Φάκελος Ασφάλισης Υγείας

Ιατρικές Πράξεις

Νοσηλεία

Ατομικά Αιτήματα Παροχών

Δαπάνες Διαβητολογικού (μέχρι και 2016)

Αιμοκαθάρσεις

Φάρμακα Υψηλού Κόστ.

Φάρμακα

Γνωματεύσεις

Εκτελέσεις Ιατροτεχν. Υλικού

Ακτινοθεραπείες

Ιστορικό Κινήσεων

Βεβαιώσεις Παροχών

Αναφορές Δηλώσεις εναντίωσης

Ενημερώσεις

Έγκριση Πρόσβασης

@ Φόρμα Επικοινωνίας

Οδηγίες χρήσης

> Τρέχων Χρήστης

Εμφάνιση

Αίτημα	Τύπος Αιτήματος	ΠΕ.Δ.
ΦΑΥ-	ΕΚΠΥ	000 ΕΟΠΥΥ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΦΑΥ-	ΕΚΠΥ	000 ΕΟΠΥΥ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΦΑΥ-	ΕΚΠΥ	000 ΕΟΠΥΥ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΦΑΥ-	ΕΚΠΥ	000 ΕΟΠΥΥ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΦΑΥ-	ΕΚΠΥ	000 ΕΟΠΥΥ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΦΑΥ-	ΕΚΠΥ	000 ΕΟΠΥΥ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΦΑΥ-	ΕΚΠΥ	000 ΕΟΠΥΥ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΦΑΥ-	ΕΚΠΥ	000 ΕΟΠΥΥ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΦΑΥ-	ΕΚΠΥ	000 ΕΟΠΥΥ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΦΑΥ-	ΕΚΠΥ	000 ΕΟΠΥΥ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

7

Για οποιαδήποτε άλλη διευκρίνιση ή πληροφορία σχετικά με τις χορηγούμενες παροχές ΕΟΠΥΥ, οι εν λόγω πολίτες μπορούν να επικοινωνούν απευθείας με το Γραφείο της Διοίκησης στα τηλ.: 210-6971707-708-709 καθώς και στο e-mail d8.t1@eopyy.gov.gr

**Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΓΕΝ. ΔΝΣΗΣ
ΟΡΓ/ΣΗΣ & ΣΧΕΔ.ΑΓΟΡΑΣ &
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

Γ.ΑΓΓΟΥΡΗΣ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ

ΕΣΩΤ.ΔΙΑΝΟΜΗ: (μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου)

- 1) Αυτοτελές Τμ.Γραμ.Διοικήτριας**
- 2) Γρ. Γεν.Δντή Οργάνωσης & Σχεδιασμού Αγοράς Υπηρεσιών Υγείας**
- 3) Γρ. Γεν .Δντή Οικονομικών Υποθέσεων**