



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**



**Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών**

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔ.ΑΓΟΡΑΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

Δ/ΝΣΗ : ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

**Τμήμα: ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΑΓΟΡΑΣ &
ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΔΙΚΤΥΟΥ ΠΑΡΟΧΩΝ ΔΦΥ**

Ταχ. Δ/ση: Απ. Παύλου 12, Μαρούσι

Ταχ. Κώδικας:15123

Πληροφορίες: Ξ.Νικολιδάκη

Τηλ.:210-8110845

E-mail:d8@eopyy.gov.gr

Μαρούσι 15/2/2019

Αρ.Πρωτ.: ΔΒ3/Γ/ΟΙΚ. 5936 .

Προς Παρόχους ιδιωτικών κλινικών

ΘΕΜΑ: «ΥΠΟΒΟΛΗ ΝΟΣΗΛΙΩΝ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ »

Κατόπιν αποφάσεως του ΔΣ του ΕΟΠΥΥ κατά την υποβολή των μηνιαίων δαπανών νοσηλίων , οι πάροχοι οφείλουν να υποβάλλουν βεβαιώσεις ΕΚΑΒ .Για τις υποβολές των μηνών Νοεμβρίου , Δεκεμβρίου και Ιανουαρίου , σε όσες νοσηλείες υπάρχουν βεβαιώσεις ΜΕΘ ΕΚΑΒ , θα υποβάλλεται η βεβαίωση και τα αναφερόμενα στον ισχύοντα ΕΚΠΥ .

Για τις περιπτώσεις νοσηλείας ΜΕΘ , που δεν έχει χορηγηθεί βεβαίωση από το ΕΚΑΒ ο πάροχος θα υποβάλλει συμπληρωματικά Υπεύθυνη δήλωση , υπογεγραμμένη από τον Επιστημονικά υπεύθυνο ιατρό της ΜΕΘ . Σε αυτές τις περιπτώσεις νοσηλείας η χρέωση θα γίνεται με το αντίστοιχο της πάθησης ΚΕΝ.



ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

**ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ
ΠΑΡΑΓΙΩΤΟΥ**

Ο Προϊστάμενος ΔΝΣΗΣ

ΘΕΟΦΑΝΗΣ ΡΗΓΑΤΟΣ