



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



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

Μαρούσι:09/01/2025

Αρ. Πρωτ.: ΔΑ3Α/3/οικ.414

**Γενική Διεύθυνση: Οργάνωσης και Σχεδιασμού  
Αγοράς Υπηρεσιών Υγείας**

Δ/νση: Στρατηγικού Σχεδιασμού

Τμήμα ΕΚΠΥ & Προγραμμάτων Πρόληψης & Προαγωγής Υγείας

**Γενική Διεύθυνση: Οικονομικών Υποθέσεων**

Διεύθυνση: Ελέγχου και Εκκαθάρισης

Τμήμα Ελέγχου και Εκκαθάρισης ΠΦΥ

e-mail : d8.t1@eopyy.gov.gr

d18.t1@eopyy.gov.gr

**Θέμα: «Τροποποίηση δικαιολογητικών υποβολής για ειδική αγωγή από πιστοποιημένους θεραπευτές»**

**Σχετ.: Η υπ' αριθμ.ΔΒ3Ε345/οικ.8736/17-03-2020 ανακοίνωση με θέμα «Υποβολή δαπάνης για ειδική αγωγή ηλεκτρονικά από πιστοποιημένους θεραπευτές»**

Λαμβάνοντας υπόψη την παρ.3 του άρθρου 16 του ν.4737/20 στην οποία ορίζεται: «Όσοι θεραπευτές ή θεραπευτήρια ειδικής αγωγής υπέβαλαν ή επιθυμούν να υποβάλουν δαπάνες στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., σύμφωνα με το άρθρο 2 του ν. 4549/2018 (Α' 105), δύνανται να συνεχίζουν να τις υποβάλουν με αυτήν τη διαδικασία και μέχρι τη σύναψη σύμβασης με τον Οργανισμό, με την προϋπόθεση να είναι πιστοποιημένοι σε αυτόν.»

Την υπ' Αριθμ.ΕΑΛΕ/Γ.Π. 10040 (ΦΕΚ 1066Β/19-03-2021): Καθορισμός της διαδικασίας υποβολής αίτησης και δικαιολογητικών, εκκαθάρισης και αποζημίωσης από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. των δαπανών, μέσω ατομικών αιτημάτων, παροχών του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Την υπ' αριθμ.Αριθμ.Δ12γ/ΓΠ 49481/23 (ΦΕΚ 3290 Β/18-5-2023) : Καθορισμός των προϋποθέσεων και της διαδικασίας χορήγησης αποζημίωσης Κέντρων Δημέρευσης

*Ημερήσιας Φροντίδας για την παροχή υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας σε άτομα με αναπηρία.»*

και προκειμένου τα αιτήματα ειδικής αγωγής να έχουν ενιαίο τρόπο υποβολής είτε αυτά κατατίθενται μέσω φυσικής παρουσίας, είτε μέσω ΦΑΥ, είτε μέσω πιστοποιημένου παρόχου, τροποποιείται το ως άνω έγγραφο με τα δικαιολογητικά που υποβάλλουν οι πιστοποιημένοι πάροχοι ειδικής αγωγής ως εξής:

- Πρωτότυπο παραστατικό εκτέλεσης της γνωμάτευσης στην οποία υπογράφει ο κηδεμόνας, ο θεραπευτής που διενήργησε τις θεραπείες και το κέντρο.
- Υπεύθυνη δήλωση του άμεσα ασφαλισμένου στην οποία θα δηλώνεται ότι δεν λαμβάνει επιχορήγηση-χρηματοδότηση από κοινοτικούς πόρους για το ίδιο φυσικό αντικείμενο. Η υπεύθυνη δήλωση υποβάλλεται μηνιαία.
- Τιμολόγιο με το συνολικό αιτούμενο ποσό.

Τα δικαιολογητικά θα αποστέλλονται στη Διεύθυνση: Κέντρο Διαλογής ΕΟΠΥΥ, Θέση δύο (2) Πεύκα, Ασπρόπυργος ΤΚ 19300.

Οδηγίες εκτέλεσης υπάρχουν στην ιστοσελίδα του ΕΟΠΠΥ > Πάροχοι Υγείας > eΔΑΠΥ > Οδηγίες χρήσης ιατρικών πράξεων.

Με βάση τα ανωτέρω, η πρωτότυπη εγκεκριμένη ηλεκτρονική γνωμάτευση για ειδικές θεραπείες του άρθρου 45 του ΕΚΠΥ, παραμένει στο αρχείο των δικαιούχων με την υποχρέωση τήρησης της για πέντε έτη.

Η Προϊσταμένη της Γενικής Διεύθυνσης  
Οργάνωσης και Σχεδιασμού Αγοράς  
Υπηρεσιών Υγείας

Π. Λίτσα

Η Προϊσταμένη της Γενικής Διεύθυνσης  
Οικονομικών Υποθέσεων

α/α  
Α. Σιαβελή