



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

ΕΠΕΙΓΟΝ

ΜΑΡΟΥΣΙ

Αρ. Πρωτ.: ΔΒ3/Γ/οικ 11034

26/3/2019

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΑΓΟΡΑΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΡΟΣ παρόχους Ιδιωτικών
Κλινικών

Δ/ΝΣΗ: ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

ΤΜΗΜΑ: Σχεδιασμού Αγοράς & Παρακολούθησης
Δικτύου Παρόχων ΔΦΥ

Ταχ. Δ/ση: ΑΠΟΣΤ. ΠΑΥΛΟΥ 12 ΜΑΡΟΥΣΙ

Ταχ. Κώδικας: 151 23

Πληροφορίες: Ξ. ΝΙΚΟΛΙΔΑΚΗ

Τηλ.: 210 8110845

E-mail: xnikolidaki@eopyy.gov.gr

ΘΕΜΑ: «ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΑΠΑΝΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ»

Σε συνέχεια του υπ. αριθμ. ΔΒ3/Γ/ΟΙΚ.5936/15-2-2019 εγγράφου μας, σχετικά με την αποζημίωση νοσηλίων των μηνών Νοεμβρίου 2018, Δεκεμβρίου 2018 και Ιανουαρίου 2019 και για τις περιπτώσεις νοσηλείας σε ΜΕΘ που δεν έχει χορηγηθεί βεβαίωση από το ΕΚΑΒ, η κλινική θα πρέπει να υποβάλλει Υπεύθυνη Δήλωση υπογεγραμμένη από τον Διοικητικό Διευθυντή στην οποία θα δηλώνει ότι:

<< Υπεβλήθη αίτημα στο ΕΚΑΒ στις για αναζήτηση κλίνης και δεν λάβαμε σχετική απάντηση από το ΕΚΑΒ για τον ασθενή>>

Επίσης θα επισυνάπτεται ιατρική γνωμάτευση του επιστημονικά υπεύθυνου ιατρού της ΜΕΘ από την οποία θα προκύπτει η αναγκαιότητα νοσηλείας σε ΜΕΘ. Για αυτές τις περιπτώσεις νοσηλείας η χρέωση θα γίνεται με Ημερήσιο Νοσήλιο ΜΕΘ όπως προβλέπει ο ΕΚΠΥ.



Ο Προϊστάμενος ΔΝΣΗΣ

ΘΕΟΦΑΝΗΣ ΡΗΓΑΤΟΣ