



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



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

Μαρούσι, 04/02/2022

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ  
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ  
Δ/ΝΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ  
Πληροφορίες: d5 @eopyy.gov.gr  
Ταχ. Δ/ση: Λ. Ειρήνης 54, 151 21 Πεύκη

## **ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ - ΟΔΗΓΙΕΣ ΠΡΟΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΣΤΟΥΣ ΟΠΟΙΟΥΣ ΕΧΕΙ ΕΓΚΡΙΘΕΙ ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ COVID-19**

Σε συνέχεια της Κοινής Ανακοίνωσης των Υπουργείων Υγείας και Ψηφιακής Διακυβέρνησης (Δείτε το Δελτίο Τύπου [ΕΔΩ](#) ) σχετικά με την έναρξη της διαδικασίας για την χορήγηση της πρώτης από του στόματος θεραπείας κατά της νόσου COVID-19, και σε ότι αφορά στις ενέργειες του ασθενούς για την επιτυχή ολοκλήρωση της διαδικασίας παραλαβής των φαρμάκων, σας γνωρίζουμε τα εξής:

Εφόσον εγκριθεί η αίτηση, ο ασθενής ενημερώνεται με SMS στο κινητό του και καλείται να συμπληρώσει την ειδική φόρμα για τη συναίνεση στη θεραπεία και την εξουσιοδότηση του ταχυμεταφορέα, η οποία βρίσκεται στο [fay.eopyy.gov.gr](http://fay.eopyy.gov.gr). Για την είσοδο στην πλατφόρμα χρησιμοποιούνται οι κωδικοί Taxisnet. **Εφιστούμε την προσοχή στους δικαιούχους της θεραπείας, μετά τη λήψη του SMS της έγκρισης, να προχωρήσουν άμεσα στη συμπλήρωση της ειδικής φόρμας για τη συναίνεση στη θεραπεία και την εξουσιοδότηση του ταχυμεταφορέα, καθώς υπάρχει χρονικός περιορισμός στην έναρξη λήψης της θεραπείας τους**

Αφού ο ασθενής ταυτοποιηθεί, ο ΕΟΠΥΥ επικοινωνεί με τον ασθενή για την επιβεβαίωση των στοιχείων του και τον προγραμματισμό της παράδοσης του φαρμάκου.

Ακολουθούν αναλυτικές οδηγίες:

Συνδέεστε στον ΦΑΥ <http://fay.eopyy.gov.gr>

Φάκελος Ασφάλισης Υγείας

ΕOPYY

Σύνδεση Χρήστη

με κωδικούς TAXISNET

ή

με κωδικούς ΦΑΥ

Κωδικός Χρήστη ΦΑΥ

Συνθηματικό ΦΑΥ

Είσοδος

Εγγραφή / Επανεγγραφή  
Ξέχασα το συνθηματικό  
Οδηγίες για ασφαλισμένο

Μπορείτε να συνδεθείτε είτε με κωδικούς ΦΑΥ ή TAXISNET

Επιλέγετε Φόρμα Επικοινωνίας



- Ατομικά Απτήματα Παροχών
- Δαπάνες Διαβητολογικού (μέχρι και 2016)
- Αιμοκαθάρσεις
- Φάρμακα Υψηλού Κόστ.
- Φάρμακα
- Γυμναστάσις
- Εκταλλας Ιατροτεχν. Υλικού
- Ακτινοθεραπίες
- Ιστορικό Κινήσεων
- Βεβαιώσεις Παροχών
- Αναφορές Δηλώσεις εναντίωσης
- Ενημερώσεις
- Έγκριση Πρόσβασης
- Φόρμα Επικοινωνίας
- Οδηγίες χρήσης
- Τρέχων Χρήστης**

Εξωτερικοί Σύνδεσμοι

**Αναζήτηση προϊόντων και παροχών**

Πατήστε **εδώ** για οδηγίες σχετικά με τη διαδικασία κατάθεσης αναφοράς για παροχή εν σιγαί του ασφαλισμένου.

Στοιχεία Ασφαλισμένου

<b>Υποβολή Ατομικού Απτήματος</b>	<b>A.M.K.A</b> 14096102166	<b>Όνομα</b> Lastname_usertest1 Name_usertest1	<b>Ημ/νία Γέννησης</b> 01/01/1900
-----------------------------------	-------------------------------	---	--------------------------------------

Ασφαλιστική Ικανότητα

Ασφαλιστικός Φορέας	A.M. (Κατηγορία)	Έναρξη	Λήξη	Αποδοκτός Φορέας
ΤΑΠΟΤΕ-ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Ο.Τ.Ε.	14096102166(μισοσφ)	01/03/2021	Εποάριστον	ΝΑΙ

Καλωσορίσατε στην υπηρεσία "Φάκελος Ασφάλισης Υγείας"



- Διαγνώσεις
- Επισκέψεις
- Ιατρικές Πράξεις
- Νοσηλεία
- Ατομικά Απτήματα
- Δαπάνες Διαβητολογικού

Πώς μπορούμε να σας βοηθήσουμε;

- Δήλωση Εναντίωσης
- Εκκαθάριση - Αποζημίωση - Ελληνική δικαιολογητικά ατομικών αιτημάτων
- Φάρμακα

1. Προϋποθέσεις αποζημίωσης φαρμάκων
2. Σ.Η.Π. φαρμάκων
3. Προ-εκτέλεση συνταγής Φ.Υ.Κ., λόγω απουσίας στο εξωτερικό
4. Χορήγηση Φ.Υ.Κ. από Φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ
5. Αντικατάσταση φαρμάκων σε φυσικές καταστροφές
6. Διαφορά λιανικής – ασφαλιστικής τιμής φαρμάκων
7. Συμμετοχές φαρμάκων
8. Χορήγηση Φ.Υ.Κ. από ιδιωτικά Φαρμακεία
9. Κατ'οικον παράδοση φαρμάκων κατά της COVID-19

- Τεχνική Υποστήριξη
- Θέματα Κανονισμών & ΑΥΣ

## Επιλέγεται 9. Κατ' οίκον παράδοση φαρμάκων κατά της COVID-19

🏠 > Φόρμα επικοινωνίας

Όνομα: Name\_usertest1 Επώνυμο: Lastname\_usertest1  
 Email: test@test.com Τηλ: 6999999999

(α) Εξουσιοδότηση προς την υπηρεσία ταχυμεταφορών για την κατ' οίκον παράδοση του φαρμάκου (β) Συναίνεση του ασθενούς για τη λήψη του φαρμάκου

Με την παρούσα μου εξουσιοδοτώ την συμβεβλημένη με τον ΕΟΠΥΥ εταιρεία ταχυμεταφοράς ΕΛΤΑ courier, όπως προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες για την παραλαβή για λογαριασμό μου από το Φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ των αντίστοιχων φαρμάκων μου σύμφωνα με τη διαδικασία κατ' οίκον αποστολής φαρμάκων μέσω του ΕΟΠΥΥ. Δηλώνω ότι η παραλαβή της φαρμακευτικής μου αγωγής θα γίνει με επιδειξη στοιχείων επιβεβαίωσης ταυτοπροσωπίας του παραλαμβάνοντος το φάρμακο.

Και επίσης δηλώνω ότι:

1. Έχω διαβάσει το έντυπο πληροφόρησης/ ενημερωθεί
2. Μου δόθηκε η δυνατότητα να υποβάλω ερωτήσεις και να συζητήσω τα θέματα που αφορούν την θεραπεία με μονοκλωνική με το γιατρό
3. Μου δόθηκαν ακανόνιστες απαντήσεις και πληροφορίες σε όλες μου τις ερωτήσεις
4. Γνωρίζω ότι διατηρώ το δικαίωμα να αποσύρω την συγκατάθεσή μου, για τη συμμετοχή μου στην θεραπεία, ανά πάσα στιγμή και χωρίς υποχρέωση να εξηγήσω τους λόγους
5. Γνωρίζω ότι: αποστάματα των ιατρικών μου Αρχείων, σχετικά με την συμμετοχή μου στην θεραπεία, μπορεί να ελεγχθούν από τις Ελληνικές Αρχές με την προϋπόθεση ότι όλες οι προσωπικές πληροφορίες θα χρησιμοποιηθούν ως ΑΥΣΤΗΡΑ ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΕΣ.
6. Έχω αρκετό χρόνο να πάρω την απόφασή μου
7. Δίχως να λάβω την αντίθετη θεραπεία με μονοκλωνική

Συμφωνώ και διάβασα τους Όρους Χορήγησης Φαρμάκου που καταγράφονται εδώ \*

Συμφωνώ και διάβασα τους Όρους Χρήσης που καταγράφονται εδώ \*

Στείλτε ένα αντίγραφο αυτού του μηνύματος στο e-mail μου

Διαβάζετε το κείμενο και τσεκάρετε ότι διαβάσατε και συμφωνείτε με τους

- Όρους Χορήγησης Φαρμάκου
- Όρους Χρήσης

Προαιρετικά μπορείτε να επιλέξετε να σας αποσταλεί το κείμενο και στο email σας

Τα Φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ που έχουν αναλάβει την κατ' οίκον αποστολή Φαρμάκου είναι τα κάτωθι:

- Κεντρικό Φαρμακείο ΕΟΠΥΥ (Απ. Παύλου 12, Μαρούσι ), τηλ 210 8110627, 210 8110628
- Φαρμακείο ΕΟΠΥΥ Ευόσμου (Καραολή Δημητρίου 12 & Κοσμά Αιτωλού 1, Ευόσμος), τηλ 2310709200
- Φαρμακείο ΕΟΠΥΥ Ιωαννίνων (Παύλου Μελά 23-25, Ιωάννινα), τηλ 2651083631, 2651077930
- Φαρμακείο ΕΟΠΥΥ Πάτρας (Γιαννιτσών 3, Πάτρα), τηλ 2610466552, 2610466555

**Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ  
Δ/ΝΣΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ**

**ΓΕΩΡΓΑΚΟΠΟΥΛΟΥ  
ΧΡΙΣΤΙΝΑ**