



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός  
Οργανισμός  
Παροχής  
Υπηρεσιών  
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

Αθήνα, 13 Φεβρουαρίου 2020

Αρ. Πρωτ.: ΔΑ4Γ/Φ.307/94/47455

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ  
Δ/ΝΣΗ ΔΙΕΘΝΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΓ/ΝΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΣΤΗΝ ΕΕ & ΛΟΙΠΕΣ ΧΩΡΕΣ

Τάχ. Δ/ση: Αποστόλου Παύλου 12, 15123 Μαρούσι.

Πληροφορίες: Ευσεβία Λίγκου

Τηλέφωνο: 2108110928

Fax: 2108110945

E-mail: d12.t4@eopyy.gov.gr

**ΘΕΜΑ:** «Έγκριση μετάβασης για νοσηλεία στο εξωτερικό της έμμεσα ασφαλισμένης ~~ΓΕΩΡΓΙΟΥ~~ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ με την ανάληψη των αντίστοιχων εξόδων».

#### ΑΠΟΦΑΣΗ

Έχοντας υπόψη:

1. Τον ν. 3918/2011 (ΦΕΚ 31/2011 τ.Α') «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις».
2. Τους Κανονισμούς (ΕΚ) 883/2004 και (ΕΚ) 987/2009 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου.
3. Την υπ' αριθ. ΕΑΛΕ/Γ.Π. 80157/31.10.2018 (ΦΕΚ 4898/01.11.2018 τ'Β) ΚΥΑ «Τροποποίηση και αντικατάσταση της με αριθμ. πρωτ. ΕΑΛΕ/Γ.Π. 46846/19-06-2018 (Β' 2315) κοινής υπουργικής απόφασης, με περιεχόμενο «Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ) του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)».
4. Τον ν. 4238/2014 (ΦΕΚ 38/17.02.2014 τ.Α') «Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (ΠΕΔΥ), αλλαγή σκοπού ΕΟΠΥΥ και λοιπές διατάξεις».
5. Την υπ' αριθ. 875α/74/29.11.2012 απόφαση του Δ.Σ. περί μεταβίβασης αρμοδιοτήτων στον Πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ.
6. Την με αριθ. πρωτ. 22078/25.11.2019 ιατρική βεβαίωση του Γ.Ν.Α. «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» και το από 09.12.2019 έγγραφο του νοσοκομείου του εξωτερικού.
7. Την με αριθ. πρωτ. 31466/19.12.2019 αίτηση της κ. ~~Αικατερίνης~~ Αικατερίνης.
8. Την αριθ. 217/29.01.2020 γνωμάτευση του ΑΥΣ.

#### ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

1. Την έγκριση της μετάβασης για νοσηλεία στο εξωτερικό (ΗΠΑ) μετά συνοδού και με την ανάληψη των αντίστοιχων εξόδων, της έμμεσα ασφαλισμένης ~~ΓΕΩΡΓΙΟΥ~~ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ (ΑΜΚΑ 24060500949-Άμεσα ασφαλισμένη η μητέρα ~~Αικατερίνη~~ Αικατερίνη ΑΜΚΑ 21066302684), σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 32 παρ. 3δ, παρ. 7β και άρθρου 35 της υπ' αριθ. ΕΑΛΕ/Γ.Π. 80157/31.10.2018 ΚΥΑ, προκειμένου να υποβληθεί σε χειρουργική αποκατάσταση για χρονικό διάστημα σαράντα (40) ημερών.

2. Την έγκριση πίστωσης σε συναλλαγματική ισοτιμία Ευρώ ποσού εκατόν τριάντα οκτώ χιλιάδων εννιακοσίων ενενήντα δύο Δολαρίων ΗΠΑ (\$ 138.992) στο όνομα του θεραπευτηρίου των ΗΠΑ CHILDREN'S HOSPITAL COLORADO ως προκαταβολή για τις δαπάνες νοσηλείας της ασθενούς. Το ποσό αυτό να κατατεθεί για λογαριασμό του θεραπευτηρίου όπως αναφέρεται στο σχετικό έγγραφό του. Η αρμόδια Περ. Δ/ση ΕΟΠΥΥ οφείλει να ενημερώσει το θεραπευτήριο ότι μετά το πέρας της νοσηλείας υποχρεούται να καταθέσει τυχόν αδιάθετο υπόλοιπο στο λογαριασμό του ΕΟΠΥΥ που τηρείται στην Τράπεζα Πειραιώς (IBAN GR3501710170006017030033533).
3. Την έγκριση των εξόδων μετακίνησης ασθενούς και συνοδού αεροπορικώς, καθώς και των εξόδων διαμονής και διατροφής ασθενούς και συνοδού για τις εγκριθείσες ημέρες, ανερχόμενα σε ποσό ύψους έως πενήντα Ευρώ (€ 50,00) για διαμονή και έως τριάντα Ευρώ (€ 30,00) για διατροφή ημερησίως ενός εκάστου, για μεν την ασθενή για όσο χρόνο βρίσκεται δικαιολογημένα εκτός νοσοκομείου, για δε την συνοδό για όλο το εγκριθέν διάστημα της παραμονής του στο εξωτερικό.
4. Την έγκριση χορήγησης προκαταβολής ποσού πέντε χιλιάδων τριακοσίων τεσσάρων Ευρώ (€ 5.304,00) για έξοδα μετάβασης-επιστροφής και διαμονής-διατροφής ασθενούς και συνοδού. Το ποσό αυτό προκύπτει από τα έξοδα διαμονής και διατροφής του συνοδού, για όσες μέρες ορίζει το ΑΥΣ και ποσοστού 80% της δαπάνης των εισιτηρίων συνοδού και ασθενούς. Το ανωτέρω ποσόν θα κατατεθεί από την αρμόδια ΠΕΔΙ για λογαριασμό της ασφαλισμένης. Η ασφαλισμένη υποχρεούται μετά το πέρας της νοσηλείας του τέκνου της στο εξωτερικό, να προσκομίσει πρωτότυπες αποδείξεις ξενοδοχείου ή ενοικιαζόμενου δωματίου, οι οποίες θα συνάδουν με τις ημέρες που έχει ορίσει το Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο, καθώς επίσης και απόδειξη πλήρωμής εισιτηρίων, κάρτες επιβίβασης και αποκόμματα εισιτηρίων ή τα ηλεκτρονικά εισιτήρια. Για τις μέρες που η ασθενής θα βρίσκεται δικαιολογημένα εκτός νοσοκομείου, οι δαπάνες διαμονής και διατροφής θα αποδοθούν με την προσκόμιση των νόμιμων δικαιολογητικών. Οι αποδείξεις διαμονής θα είναι θεωρημένες από την αρμόδια Ελληνική Προξενική ή Πρεσβευτική αρχή. Τυχόν αδιάθετο υπόλοιπο θα κατατεθεί στο λογαριασμό του ΕΟΠΥΥ, που τηρείται στην Τράπεζα Πειραιώς (IBAN GR3501710170006017030033533).
5. Την απόδοση της δαπάνης σύμφωνα με τα προσκομιζόμενα τιμολόγια και με συμμετοχή της ασφαλισμένης σε ποσοστό 10%.

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ**

**ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΠΛΑΓΙΑΝΑΚΟΣ**  
Καθηγητής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

Αποδέκτες προς ενέργεια  
ΠΕΡΙΦ. Δ/ΝΣΗ ΕΟΠΥΥ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ  
ΚΑΖΑΝΗ 4

712 01 ΗΡΑΚΛΕΙΟ

(με συν την αριθ. 217/29.01.2020 γνωμάτευση του ΑΥΣ)

Κοινοποίηση

~~██████████~~ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ  
Γ.ΜΙΧΕΛΟΓΙΑΝΝΗ 9  
731 34 ΧΑΝΙΑ



**ΠΕΤΑΚΟΣ ΚΩΝ/Κ.**