

## ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ

ΠΡΟΣ: Όλους τους ασφαλισμένους του ΤΑΠ-ΕΤΒΑ

### ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το ΤΑΠΕΤΒΑ προκειμένου οι ασφαλισμένοι του (εν ενεργεία και συνταξιούχοι) να είναι ενήμεροι για τις παροχές του Κλάδου Υγείας (παροχές σε είδος και χρήμα) εκδίδει την παρούσα εγκύκλιο στην οποία έγινε προσπάθεια να περιληφθεί το σύνολο των παροχών του Κλάδου.

Παράλληλα η εγκύκλιος καθίσταται αναγκαία μετά την ψήφιση του νέου ασφαλιστικού Νόμου 3655/ΦΕΚ58/3.4.2008 και την ένταξη του Ταμείου μας (ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ) στο Ταμείο Ασφάλισης Υπαλλήλων Τραπεζών και Επιχειρήσεων Κοινής Ωφέλειας (ΤΑΥΤΕΚΩ). Τα αναφερόμενα σ'αυτή την εγκύκλιο δεν θίγονται και συνεχίζουν να ισχύουν και μετά την ένταξη του Κλάδου Υγείας του ΤΑΠ-ΕΤΒΑ στο ΤΑΥΤΕΚΩ (ημερομηνία ένταξης 01.10.2008), γιατί σύμφωνα με τον ανωτέρω Νόμο μετά την ένταξη του Κλάδου Υγείας στο ΤΑΥΤΕΚΩ η λειτουργία του θα διέπεται από το καταστατικό του.

#### Γενικά οργανωτικά

1. Η απόκτηση της ιδιότητας του ασφαλισμένου που ορίζεται από τον Κανονισμό του Ταμείου αποδεικνύεται με ειδικό βιβλιάριο Υγείας το οποίο έχει την φωτογραφία του αμέσως ασφαλισμένου και των υπαχθέντων στην ασφάλιση του Κλάδου Υγείας, εμμέσως ασφαλισμένων μελών του καθώς και του Αριθμού Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ).
2. Το βιβλιάριο Υγείας συνοδεύεται από ειδικό βιβλιάριο Συνταγολογίου στο οποίο αναγράφονται από το θεράποντα ιατρό οι χορηγούμενες συνταγές και εντολές για τη διενέργεια από ειδικούς ιατρούς διάφορων παρακλινικών εξετάσεων και θεραπειών.
3. Το βιβλιάριο Υγείας συνοδεύεται από ειδικό βιβλιάριο Φαρμάκων στο οποίο αναγράφονται τα φάρμακα, οι συμμετοχές (25%, 10%, 0%), τα στοιχεία του ασφαλισμένου και του θεράποντα ιατρού.

**Επισημαίνεται** ότι οι προβλεπόμενες παροχές από τις επιχορηγήσεις της Τράπεζας Πειραιώς (επιδότηση) δίνονται στους ασφαλισμένους μας, σύμφωνα με το θεσμικό πλαίσιο που έχει αποφασίσει το Διοικητικό Συμβούλιο του Ταμείου και μέχρι εξαντλήσεως του σχετικού ποσού που προβλέπεται στον εγκεκριμένο προϋπολογισμό.

**ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ ΕΓΚΥΚΛΙΟΥ**

ΕΝΟΤΗΤΑ Νο 1	- ΕΙΣΑΓΩΓΗ - Γενικά Οργανωτικά (Βιβλιάρια) - ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ (Αμοιβές Ιατρικών Επισκέψεων)
ΕΝΟΤΗΤΑ Νο 2	- ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ
ΕΝΟΤΗΤΑ Νο 3	- ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ
ΕΝΟΤΗΤΑ Νο 4	- ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ
ΕΝΟΤΗΤΑ Νο 5	- ΠΡΟΣΘΕΤΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ Ορθοπεδικά είδη Ακουστικά Βαρηκοΐας Αναπνευστικές Συσκευές Οφθαλμολογικά Δερματολογικά
ΕΝΟΤΗΤΑ Νο 6	- ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΑ Πίνακας αμοιβών Οδοντιατρικών Πράξεων
ΕΝΟΤΗΤΑ Νο 7	- ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ Πίνακας Φυσικοθεραπευτικών Πράξεων
ΕΝΟΤΗΤΑ Νο 8	- ΛΟΥΤΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑ Δικαιολογητικά υποβολής σε λουτροθεραπεία - ΑΕΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑ
ΕΝΟΤΗΤΑ Νο 9	- ΘΕΣΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΒΟΗΘΗΜΑΤΩΝ
ΕΝΟΤΗΤΑ Νο 10	- ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ - ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ
ΕΝΟΤΗΤΑ Νο 11	- ΕΙΔΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ Ιατροτεχνολογικά βοηθήματα Σακχαρώδης Διαβήτης Νεφρική Ανεπάρκεια Μεταβολικά Νοσήματα Ορθοδοντική Βοήθημα Καρκινοπαθών Βοήθημα για προμήθεια περούκας Βοήθημα για ορθοπεδικούς κηδεμόνες Βοήθημα για εξωσωματική γονιμοποίηση Εξοδα κηδείας
ΕΝΟΤΗΤΑ Νο 12	- ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ Επίδομα Προσχολικής Μέριμνας – Κατασκηνωτικό

**ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΕΝΟΤΗΤΑ Νο 1**  
**ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ**  
**ΑΜΟΙΒΕΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΨΕΩΝ**

Ο ασφαλισμένος είναι πάντοτε ελεύθερος να διαλέγει το γιατρό από τον οποίο θα εξετασθεί ή θα υποβληθεί σε θεραπεία ή θα ενεργήσει κατόπιν συνταγογράφησης του τις παρακλινικές εξετάσεις, προσκομίζοντας στο Ταμείο τ'αντίστοιχα παραστατικά εντός τριμήνου. Η αμοιβή των γιατρών καταβάλλεται από τον ασφαλισμένο και το ποσό που αποδίδεται από το ΤΑΠΕΤΒΑ έχει ως εξής:

**α) Ειδικότητες Ιατρών (Παθολόγοι, Καρδιολόγοι κ.λ.π.).**

Ιατρείο:	Πρώτη επίσκεψη ανά μήνα & ειδικότητα	34,43€	Μετά την πρώτη επίσκεψη	24,43€
Σπίτι:	« « « « « «	38,03€	« « « «	28,03€

**Ανάλυση**

	ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ		ΕΠΙΔΟΤΗΣΗ ΠΕΙΡΑΙΩΣ	
	Ιατρείο	Σπίτι	Ιατρείο	Σπίτι
Παθολόγοι, ειδικότητες				
Πρώτη επίσκεψη	20€	25€	14,43€	13,03€
Μετά την πρώτη επίσκεψη	10€	15€	14,43€	13,03€

**β) Επίκουροι Καθηγητές (8 ετήσια κατ'ειδικότητα για κάθε μέλος).**

Ιατρείο:	Πρώτη επίσκεψη ανά μήνα & ειδικότητα	43,95€	Μετά την πρώτη επίσκεψη	33,95€
Σπίτι:	« « « « « «	48,59€	« « « «	38,59€

**Ανάλυση**

	ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ		ΕΠΙΔΟΤΗΣΗ ΠΕΙΡΑΙΩΣ	
	Ιατρείο	Σπίτι	Ιατρείο	Σπίτι
Επίκουροι, Έκτακτοι, Υφηγητές, Καθηγητές ξένων Πανεπιστημίων (8 ετήσια για κάθε ασθενή)				
Πρώτη επίσκεψη	20€	25€	23,95€	23,59€
Μετά την πρώτη επίσκεψη	10€	15€	23,95€	23,59€

**γ) Τακτικοί Καθηγητές (2 ετήσια κατ'ειδικότητα για κάθε μέλος).**

Ιατρείο:	Πρώτη επίσκεψη ανά μήνα & ειδικότητα	82,68€	Μετά την πρώτη επίσκεψη	72,68€
Σπίτι:	« « « « « «	87,68€	« « « «	77,68€

**Ανάλυση**

	ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ		ΕΠΙΔΟΤΗΣΗ ΠΕΙΡΑΙΩΣ	
	Ιατρείο	Σπίτι	Ιατρείο	Σπίτι
Τακτικοί Καθηγητές (2 ετήσια κατ'ειδικότητα)				
Πρώτη επίσκεψη	20€	25€	62,68€	62,68€
Μετά την πρώτη επίσκεψη	10€	15€	62,68€	62,68€

## ΕΝΟΤΗΤΑ Νο 2

### ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Το Ταμείο παρέχει στους ασφαλισμένους του, σύμφωνα με τον Κανονισμό Παροχών Κλάδου Υγείας, τα αναγκαία για την αποκατάσταση της υγείας τους φάρμακα.

Από το Νόμο προβλέπεται γενική συμμετοχή των ασφαλισμένων στις δαπάνες προμήθειας φαρμάκων από 25%.

Από τη συμμετοχή αυτή εξαιρούνται τα φάρμακα που χορηγούνται δωρεάν και αυτά που χορηγούνται με συμμετοχή των ασφαλισμένων σε ποσοστό 10%.

1. Σε ποσοστό 10% φάρμακα για την αντιμετώπιση:  
Της στεφανιαίας νόσου, των υπερλιπιδαιμιών, της φυματίωσης, της χρόνιας πνευμονικής πνευμονοπάθειας, του κληρονομικού αγγειοιδήματος, του αδενώματος υπόφυσης, της ελκώδους κολίτιδας, της νόσου PARKINSON, των νόσων GROHN και WILSON, της κίρρωσης του ήπατος, της μυασθένειας, της συγγενούς ιχθύασης, της χρόνιας και επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας και της βιταμινεξαρτώμενης ραχίτιδας.
2. Σε ποσοστό 0% φάρμακα για την αντιμετώπιση:  
Νεοπλασμάτων, λευχαιμιών, σακχαρώδη διαβήτη, ψυχώσεων, επιληψίας, μεσογειακής αναιμίας, αιμορροφιλίας, υποφυσιογενούς νανισμού, νεφρικής ανεπάρκειας, τετραπληγίας, παραπληγίας, κυτταροστατικά και ανοσορρυθμιστικά φάρμακα, μητρότητας, αντιρετροϊκά.

Σε κάθε έντυπο του Συνταγολογίου φαρμάκων, επιτρέπεται να συνταγογραφούνται μέχρι και δύο εμβολάγια (κουτιά) για κάθε φάρμακο και το πολύ μέχρι τρία εμβολάγια (κουτιά) για κάθε φάρμακο εφόσον καλύπτονται ανάγκες μηνός (ανάλογα με την πάθηση).

Εφόσον υπάρχει ανάγκη για κάλυψη μεγαλύτερης χρονικής διάρκειας, θα συνταγογραφούνται δύο ή τρεις συνεχόμενες συνταγές, με την ένδειξη 1<sup>η</sup> εκτέλεση – 2<sup>η</sup> εκτέλεση – ή 3<sup>η</sup> εκτέλεση αντίστοιχα, όπως προβλέπεται από την Εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας. Σε κάθε διαφορετική περίπτωση υπέρβασης του αριθμού των εμβολαγίων συνταγογραφουμένων φαρμάκων, ο ελεγκτής Ιατρός θα εγκρίνει μόνο τον αριθμό που προβλέπεται από την Εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας.

Σας υπενθυμίζουμε ότι το ΤΑΠ-ΕΤΒΑ παρέχει στους ασφαλισμένους του (εν ενεργεία και συνταξιούχους) τη δυνατότητα παραγγελίας φαρμάκων δια μέσω του ιατρού (προσκόμιση στο ιατρείο του ΤΑΠ-ΕΤΒΑ της σχετικής συνταγής). Η ανωτέρω ρύθμιση αφορά μόνο ειδικές περιπτώσεις και όταν το κόστος των φαρμάκων είναι ιδιαίτερα υψηλό.

#### **Σημείωση:**

- 1) Η συνταγή του θεράποντος ιατρού (φάρμακα) θα **πρέπει να εκτελείται εντός 5 εργασίμων ημερών** από την έκδοσή της και να προσκομίζονται στο Ταμείο μας τα παραστατικά δαπανών (απόδειξη ταμειακής μηχανής φαρμακείου, συνταγή με επικολλημένα τα κουπόνια). Η προθεσμία των πέντε ημερών αφορά την εκτέλεση της συνταγής, η δε προσκόμιση των παραστατικών στο Ταμείο μας εντός 3μήνου.
- 2) Δεν αναγνωρίζονται από το Ταμείο δικαιολογητικά δαπανών που υποβάλλονται μετά 3μηνο από την πραγματοποίησή τους (ιατρικές επισκέψεις, παρακλινικές εξετάσεις, συνταγές φαρμάκων).

Σημειώνουμε ότι ο ασφαλισμένος δεν μπορεί να απαιτεί την αναγραφή από τον ελεγκτή ιατρό εντολή προμήθειας ειδικών φαρμάκων ή εξετάσεων που δεν υπάγονται στην αρμοδιότητά του.

## ΕΝΟΤΗΤΑ Νο 3

### ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Για νοσηλεία σε νοσοκομεία ή κλινικές απαιτείται γνωμάτευση του θεράποντα γιατρού και προσέλευση στο ΤΑΠ-ΕΤΒΑ για την έκδοση του σχετικού εισιτηρίου και πληροφορίες. Σε έκτακτες περιπτώσεις η εισαγωγή για νοσηλεία γίνεται χωρίς την έκδοση εισιτηρίου (διατακτική), όμως η ανακοίνωση της έκτακτης εισόδου πρέπει να γίνεται στο Ταμείο μας εντός 3 ημερών από την εισαγωγή. Όλοι οι υπάλληλοι και τα μέλη των οικογενειών δικαιούνται Βα' θέση, εκτός από τους υπαλλήλους 3<sup>ου</sup> βαθμού και άνω που δικαιούνται Α' θέση.

Στη γνωμοδότηση του θεράποντα γιατρού πρέπει να αναγράφεται και ο χρόνος νοσηλείας που θα απαιτηθεί κατά την κρίση του, διαφορετικά, ο χρόνος αυτός ορίζεται από τον ελεγκτή γιατρό και μπορεί να παρατείνεται μετά από γνωμάτευση του αρμόδιου γιατρού του θεραπευτηρίου που θεωρείται πάντα από τον ελεγκτή γιατρό του Ταμείου.

Η συμμετοχή των ασφαλισμένων στις δαπάνες νοσοκομειακής περίθαλψης (Κρατικά Νοσοκομεία – δαπάνες βάσει Φ.Ε.Κ.) ανέρχεται σε 5%.

Οι ασφαλισμένοι μπορούν να νοσηλευθούν και σε θέση ανώτερη απ'αυτήν που δικαιούνται, η διαφορά όμως της επί πλέον δαπάνης βαρύνει αποκλειστικά τους ίδιους. (Το κόστος του ημερήσιου νοσηλίου καθορίζεται για τα κρατικά νοσοκομεία από σχετικό Φ.Ε.Κ.).

Οι ασφαλισμένοι που νοσηλεύονται σε συμβεβλημένες ιδιωτικές κλινικές (έκδοση διατακτικής) επιβαρύνονται με το επί πλέον κόστος νοσηλείας (δηλαδή συνολικό κόστος νοσηλείας μείον συμμετοχή ΤΑΠ-ΕΤΒΑ βάσει Φ.Ε.Κ.)

Μπορούν επίσης να νοσηλευθούν και σε κλινική που δεν είναι συμβεβλημένη με το Ταμείο, στην περίπτωση όμως αυτή θα πρέπει να καταβάλουν το σύνολο της δαπάνης νοσηλείας και το Ταμείο μας εκ των υστέρων και με την προσκόμιση των σχετικών δικαιολογητικών, τους καταβάλλει το ποσό που προβλέπεται από τα σχετικά Φ.Ε.Κ.

Σε βαρέα περιστατικά, ύστερα από γνωμάτευση του θεράποντος γιατρού, μπορεί να καταβάλλεται από το Ταμείο η δαπάνη για τη χρησιμοποίηση για 15 μέρες αποκλειστικής νοσοκόμας (βραδινή βάρδια - Κλ. Υγείας + πρωινή βάρδια – Επιχορήγηση). Οι αμοιβές που χορηγεί το Ταμείο για τις αποκλειστικές αναπροσαρμόζονται ανά θηνο σύμφωνα με το ημερομίσθιο ανειδίκευτου εργάτη.

Όσον αφορά στις αμοιβές χειρουργών και αναισθησιολόγων ιατρών για επεμβάσεις σε ιδιωτικές κλινικές, ενδεικτικά αναφέρουμε τις παρακάτω πρόσθετες παροχές από τις επιχορηγήσεις της Τράπεζας Πειραιώς (επιπλέον των καθοριζομένων από Φ.Ε.Κ.) προϋποθέτοντας βέβαια την προσκόμιση των πρωτότυπων παραστατικών στο Ταμείο.

#### Αμοιβές χειρουργών ιατρών

- Μικρές επεμβάσεις (χωρίς νοσοκομειακή περίθαλψη)	μέχρι	<b>126,78</b>
- Μικρές επεμβάσεις (με νοσοκομειακή περίθαλψη)	«	<b>186,64</b>
- Συνήθεις επεμβάσεις (σκωληκοειδίτιδες, κήλες κ.λ.π.)	«	<b>331,03</b>
- Μεγάλες επεμβάσεις (οστεοραφές, περιτονίτιδες, κακοήθεις όγκοι αδένων κ.λ.π.)	«	<b>436,68</b>
- Βαριές επεμβάσεις (χολεκτομή, εγκολεασμός, εκτεταμένες πλαστικές κ.λ.π.)	«	<b>609,24</b>
- Εξαιρετικά βαριές επεμβάσεις (εγχειρίσεις καρδιάς, εγκεφάλου, εκτεταμένοι όγκοι κοιλιάς κ.λ.π.)	«	<b>922,66</b>

#### Αμοιβές αναισθησιολόγων ιατρών

- Μικρές επεμβάσεις	μέχρι	<b>63,38</b>
- Μεσαίες επεμβάσεις	«	<b>114,45</b>
- Μεγάλες επεμβάσεις	«	<b>163,75</b>
- Βαριές επεμβάσεις	«	<b>190,16</b>
- Εξαιρετικά βαριές επεμβάσεις	«	<b>304,62</b>

#### Χρεώσεις υλικών χειρουργικών περιστατικών

Καταβάλλονται για τα υλικά (ειδικά ράμματα, σύριγγες, επιδεσμικά υλικά κ.λ.π.) ανάλογα με την επέμβαση:

- Για μικρή επέμβαση	μέχρι	<b>45,78</b>
- Για μεσαία επέμβαση	«	<b>70,42</b>
- Για μεγάλη επέμβαση	«	<b>112,69</b>
- Για βαριά επέμβαση	«	<b>151,42</b>
- Για εξαιρετικά βαριά επέμβαση	«	<b>200,73</b>

#### Αμοιβή μαιευτήρων ιατρών

- Αμοιβή μαιευτήρα για φυσιολογικό τοκετό	μέχρι	<b>419,07</b>
- Αμοιβή μαιευτήρα για καισαρική τομή	«	<b>545,85</b>
- Επίδομα θηλασμού (11,74 Λογαρ. Κλάδου Υγείας + 38,73 Επίδότηση)		<b>50,47</b>

## ΕΝΟΤΗΤΑ Νο 4

### ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

1. Η νοσηλεία στο εξωτερικό των ασφαλισμένων, εγκρίνεται με απόφαση του Ταμείου ύστερα από αιτιολογημένη γνωμάτευση Ειδικών Υγειονομικών Επιτροπών Ι.Κ.Α. Η ανωτέρω νοσηλεία παρέχεται στις περιπτώσεις που ο ασφαλισμένος:
  - α. Πάσχει από σοβαρό νόσημα το οποίο δεν μπορεί να αντιμετωπισθεί στην Ελλάδα, είτε γιατί δεν υπάρχουν τα κατάλληλα επιστημονικά μέσα είτε γιατί δεν εφαρμόζεται η ειδική ιατρική μέθοδος διάγνωσης και θεραπείας που απαιτείται.
  - β. Πάσχει από σοβαρό νόσημα που δεν μπορεί να αντιμετωπισθεί έγκαιρα στην Ελλάδα και η τυχόν καθυστέρηση της αντιμετώπισής του θέτει σε κίνδυνο τη ζωή του.
  - γ. Αναχωρήσει επείγοντως για το εξωτερικό, χωρίς την προβλεπόμενη διαδικασία προέγκρισης του φορέα, γιατί υπάρχει ανάγκη άμεσης αντιμετώπισης της περίπτωσης του.
  - δ. Βρίσκεται προσωρινά για οποιαδήποτε αιτία σε χώρα του εξωτερικού και λόγω βίαιου, αιφνίδιου και αναπτόρεπτου συμβάντος ασθενήσει ξαφνικά και νοσηλευθεί σε θεραπευτήριο.

Στις περιπτώσεις γ και δ είναι δυνατή η εκ των υστέρων υποβολή δικαιολογητικών από το Ταμείο στην αρμόδια Υγειονομική Επιτροπή.
2. Προκειμένου να γνωματεύσουν οι ειδικές υγειονομικές επιτροπές απαιτείται η προσκόμιση από τον ενδιαφερόμενο των εξής δικαιολογητικών:
  - α. Για τις περιπτώσεις α και β της παρ. 1, γνωμάτευση γιατρού διευθυντή κλινικής κρατικού νοσοκομείου ή Πανεπιστημιακής κλινικής της αντίστοιχης με την πάθηση ειδικότητας ή από τους νόμιμους αναπληρωτές τους ή από Διευθυντή Καρδιολογικού Ιδιωτικού Κέντρου για καρδιολογικές παθήσεις – επεμβάσεις.



Στη σχετική γνωμάτευση θα πρέπει να περιγράφεται με λεπτομέρεια το είδος της πάθησης ή της βλάβης και το ανέφικτο της αντιμετώπισής της στην Ελλάδα.

Ειδικότερα για την περίπτωση β απαιτείται πέραν της παραπάνω γνωμάτευσης και βεβαίωση από δύο τουλάχιστον νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας ανεξαρτήτως νομικής μορφής, ότι λόγω πληρότητας δεν μπορούν να αντιμετωπίσουν το περιστατικό έγκαιρα.

β. Για την περίπτωση γ της παρ. 1 απαιτείται:

- γνωμάτευση του νοσηλευτικού κέντρου του εξωτερικού στην οποία θα περιγράφεται αναλυτικά η πάθηση και το ιστορικό νοσηλείας και θα αιτιολογείται η ανάγκη της κατεπείγουσας αντιμετώπισης του περιστατικού και
- γνωμάτευση γιατρού διευθυντή κλινικής κρατικού νοσοκομείου ή Πανεπιστημιακής κλινικής της αντίστοιχης με την πάθηση ειδικότητας με την οποία να πιστοποιείται με λεπτομέρεια η σοβαρότητα της κατάστασης του ασθενούς και να επισημαίνεται η αδυναμία αντιμετώπισής του στην Ελλάδα και ότι η καθυστέρηση μετάβασης στο εξωτερικό εγκυμονούσε κινδύνους για τη ζωή του ασφαλισμένου.

γ. Για την περίπτωση δ της παρ. 1 απαιτείται ο ασφαλισμένος να υποβάλει γνωμάτευση του νοσηλευτικού κέντρου του εξωτερικού στην οποία να περιγράφεται λεπτομερώς η πάθηση και η αναγκαιότητα της άμεσης και επιβεβλημένης νοσηλείας.

3. Αρμόδιες για τη γνωμάτευση νοσηλείας στο εξωτερικό των ασθενών ασφαλισμένων είναι ειδικές Υγειονομικές Επιτροπές που εδρεύουν στα περιφερειακά Υποκαταστήματα του ΙΚΑ Αθηνών, Θεσ/νίκης, Πάτρας, Ηρακλείου Κρήτης, Ιωαννίνων και Κομοτηνής.

Οι επιτροπές είναι τριμελείς. Αποτελούνται από τρεις (3) γιατρούς ασφαλιστικών οργανισμών από τις ειδικότητες παθολόγου, χειρουργού, ορθοπαιδικού, νευρολόγου και καρδιολόγου.

Η συγκρότηση των επιτροπών γίνεται κάθε χρόνο με απόφαση του Υπουργού Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας.

4. Όλα τα προβλεπόμενα από την παρ. 2 δικαιολογητικά υποβάλλονται από τον ενδιαφερόμενο στην αρμόδια υπηρεσία του Ταμείου η οποία στη συνέχεια τα διαβιβάζει στην κατά τόπο αρμόδια ειδική Υγειονομική Επιτροπή προκειμένου να γνωματεύσει κατά περίπτωση. Κατά τη συνεδρίαση της επιτροπής δεν είναι υποχρεωτικά απαραίτητη η παρουσία του ασφαλισμένου.

Η αρμόδια επιτροπή γνωματεύει για το είδος της πάθησης, τους συγκεκριμένους λόγους, όπως αναφέρονται στην παρ. 1 για τους οποίους επιβάλλεται η μετάβαση στο εξωτερικό, την πιθανή χρονική διάρκεια νοσηλείας, τη χώρα ή και το συγκεκριμένο νοσηλευτικό κέντρο στο οποίο θα νοσηλευθεί ο ασφαλισμένος.

Με την ίδια γνωμάτευση καθορίζεται αν υπάρχει ανάγκη συνοδού ή δότη σε περίπτωση μεταμόσχευσης.

Ειδικά στις περιπτώσεις μεταμόσχευσης οργάνων εφαρμόζονται οι σχετικές αποφάσεις του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας όπως ισχύουν κάθε φορά. Οι ασθενείς που νοσηλεύονται σε χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει υποχρεωτικά να εφοδιάζονται με το κοινοτικό έντυπο E112 προκειμένου να καλύπτεται η δαπάνη.

**Απορριπτικές γνωματεύσεις των Υγειονομικών Επιτροπών είναι δεσμευτικές για το Ταμείο.**

5. Η νοσηλεία σε χώρα εκτός της Ευρωπαϊκής Ένωσης εγκρίνεται μόνο στην περίπτωση που το συγκεκριμένο περιστατικό δεν αντιμετωπίζεται σε χώρα της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Στην περίπτωση αυτή η αναγκαιότητα της νοσηλείας πρέπει να αιτιολογείται σαφώς τόσο στη γνωμάτευση του γιατρού, όσο και στη γνωμάτευση της Ειδικής Υγειονομικής Επιτροπής στην οποία επιπλέον θα αναφέρεται απαραίτητα η χώρα και το συγκεκριμένο εξειδικευμένο νοσηλευτικό κέντρο στο οποίο θα παρασχεθεί η νοσηλεία.

Εάν το περιστατικό αντιμετωπίζεται μεν σε χώρα της Ευρωπαϊκής Ένωσης, αλλά ο ασφαλισμένος επιθυμεί να νοσηλευθεί σε άλλη χώρα εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης, τότε το Ταμείο βαρύνεται μόνο με το 30% των δαπανών νοσηλείας, των εξόδων ταξιδιού και διαμονής.

6. Η συμμετοχή των ασφαλισμένων στις δαπάνες νοσηλείας στο εξωτερικό, ορίζεται στο ίδιο ύψος της συμμετοχής για τη νοσηλεία σε νοσοκομείο.

- Για νοσηλεία εκτός της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται σε κάθε περίπτωση η εκ των προτέρων έγκριση από τις αρμόδιες Υγειονομικές Επιτροπές.

**ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΕΝΟΤΗΤΑ Νο 5**

**ΠΡΟΣΘΕΤΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ**

Το Ταμείο παρέχει στους ασφαλισμένους τις προθέσεις και τα διαρκούς χρήσεως θεραπευτικά μέσα που είναι αναγκαία για την αποκατάσταση της υγείας τους, χορηγούμενα ανά τετραετία μείον 20% συμμετοχή του ασφαλισμένου, σύμφωνα με τον συνημμένο τιμοκατάλογο ορθοπεδικών ειδών που κατασκευάζονται στο Εθνικό Ίδρυμα Αποκατάστασης Αναπήρων (Ε.Ι.Α.Α.) – Κλάδος Υγείας.

Επί των ανωτέρω τιμών του τιμοκαταλόγου του Ε.Ι.Α.Α., προβλέπεται επιχορήγηση μέχρι 50%.

Ως προθέσεις και θεραπευτικά μέσα νοούνται οι πάσης φύσεως ορθοπεδικές συσκευές (νάρθηκες, ορθοπ. κηδεμόνες, θεραπευτικές ζώνες πάσης φύσεως, ακουστικά βαρηκοΐας, κηλεπίδεσμοι, περικνημίδες, βακτηρίες κ.λ.π. Με απόφαση του Δ.Σ. του Ταμείου μας χορηγούνται τα κάτωθι ορθοπεδικά είδη, τα οποία δεν περιλαμβάνονται στον εγκεκριμένο κατάλογο ορθοπεδικών ειδών (επιχορηγήσεις).

1.	Ζώνη οσφύος απλή αυτοκόλλητη	27,47 €
2.	Ζώνη οσφύος TDE SEZE, LOBOSTAT, NAKAYIAMA	33,58 €
3.	Ζώνη οσφύος T ZYMΠΩ	16,78 €
4.	Ζώνη οσφύος υπερμεγέθης	33,58 €
5.	Ζώνη κοιλιάς, εγκυμοσύνης, σπλαχνόπτωσης, μετεγχειρητική	27,47 €
6.	Ζώνη ομφαλοκήλης	19,07 €
7.	Κηλεπίδεσμοι μονός	16,41 €
8.	Κηλεπίδεσμοι διπλός	22,13 €
9.	Επιγονατίδες (ζεύγος)	16,78 €
10.	Επιστραγάλια (ζεύγος)	22,13 €
11.	Περικνημίδες ελαστικές (ζεύγος) κάτω γονάτου (3 φορές το χρόνο)	16,78 €
12.	Περικνημίδες ελαστικές (ζεύγος) πάνω γονάτου (3 φορές το χρόνο)	19,07 €
13.	Περικνημίδες ελαστικές (ζεύγος) ρηζομηρίου (3 φορές το χρόνο)	22,13 €
14.	Πέλμα πλατυποδίας (έκαστο)	10,69 €
15.	Πέλμα ανυψώσεως μεταταρσίου (έκαστο)	10,69 €
16.	Πέλμα ακάνθης πτέρνης (ζεύγος)	13,73 €
17.	Βακτηρία μεταλλική αντιβραχίου (τεμάχιο)	16,78 €
18.	Βακτηρία ξύλινη μασχάλης (τεμάχιο)	19,07 €
19.	Βακτηρία χεριού μεταλλική τρίποδη (τεμάχιο)	22,13 €
20.	Βακτηρία χεριού μεταλλική τετράποδη (τεμάχιο)	22,13 €
21.	Περιπατητήρας μεταλλικός (Π)	33,58 €
22.	Κάλτσα κολοβώματος	16,78 €
23.	Κηλεπίδεσμοι για κατερχόμενη κήλη	22,13 €
24.	Ζώνες κοιλιάς μεγάλου μεγέθους	27,47 €
25.	Καλσόν φλεβίτιδας	19,84 €

**ΤΙΜΟΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ ΠΟΥ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΖΟΝΤΑΙ  
ΣΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΑΝΑΠΗΡΩΝ (Ε.Ι.Α.Α.)**

<b>ΠΡΟΣΘΕΣΕΙΣ ΚΑΤΩ ΑΚΡΩΝ</b>		
<b>ΠΡΟΣΘΕΣΕΙΣ ΜΗΡΟΥ</b>		
1.	Μηριαία πρόσθεση με πλαστική θήκη και ξύλινο γόνατο με ελεύθερη άρθρωση.	1.351,00 €
2.	Μηριαία πρόσθεση με πλαστική θήκη και ξύλινο γόνατο με ασφάλεια.	1.503,53 €
3.	Μηριαία πρόσθεση τύπου modular, με πλαστική θήκη και ελεύθερη άρθρωση γόνατος.	2.187,51 €
4.	Μηριαία πρόσθεση τύπου modular, με πλαστική θήκη και ασφάλεια γόνατος.	2.197,41 €
5.	Μηριαία πρόσθεση τύπου modular, με πλαστική θήκη και υδραυλική άρθρωση γόνατος.	3.794,83 €
6.	Μηριαία πρόσθεση τύπου modular, με πλαστική θήκη και πνευματική άρθρωση γόνατος.	3.798,00 €
7.	Μηριαία πρόσθεση τύπου modular, με πλαστική θήκη και πολυκεντρική άρθρωση γόνατος.	2.316,27 €
<b>ΠΡΟΣΘΕΣΕΙΣ ΑΠΕΞΑΡΘΡΩΣΗΣ ΙΣΧΙΟΥ</b>		
-	Πρόσθεση απεξάρθρωσης ισχίου τύπου modular, με πλαστική θήκη.	2.372,75 €
<b>ΠΡΟΣΘΕΣΕΙΣ ΗΜΙΠΥΕΛΕΚΤΟΜΗΣ</b>		
-	Πρόσθεση ημιπυελεκτομής.	2.433,14 €
<b>ΠΡΟΣΘΕΣΕΙΣ ΑΠΕΞΑΡΘΡΩΣΗΣ ΓΟΝΑΤΟΣ</b>		
-	Πρόσθεση απεξάρθρωσης γόνατος τύπου modular, με πλαστική θήκη.	2.169,28 €
<b>ΠΡΟΣΘΕΣΕΙΣ ΚΝΗΜΗΣ</b>		
1.	Κνημιαία πρόσθεση τύπου modular, με πλαστική θήκη και αντιστηρίγματα (P.T.S.).	1.437,13 €
2.	Κνημιαία πρόσθεση τύπου modular, με πλαστική θήκη χωρίς αντιστηρίγματα (P.T.B.).	1.280,24 €
3.	Κνημιαία πρόσθεση από πλαστικό, με αντιστηρίγματα (P.T.S.).	1.189,91 €
4.	Κνημιαία πρόσθεση από πλαστικό, χωρίς αντιστηρίγματα (P.T.B.).	809,41 €
<b>ΠΡΟΣΘΕΣΕΙΣ ΟΠΙΣΘΙΟΥ ΠΟΔΟΣ</b>		
-	Πρόσθεση οπισθίου ποδός, από πλαστικό, τύπου Pirogoff.	805,21 €
<b>ΠΡΟΣΘΕΣΕΙΣ ΠΟΔΟΚΝΗΜΙΚΗΣ ΑΡΘΡΩΣΗΣ</b>		
-	Πρόσθεση ποδοκνημικής άρθρωσης, από πλαστικό, τύπου Syme.	804,26 €

<b>ΠΡΟΣΘΕΣΕΙΣ ΑΝΩ ΑΚΡΩΝ</b>		
<b>ΠΡΟΣΘΕΣΕΙΣ ΑΝΤΙΒΡΑΧΙΟΥ</b>		
1.	Πρόσθεση αντιβραχίου από πλαστικό.	980,62 €
2.	Πρόσθεση αντιβραχίου από πλαστικό, με θήκη δερμάτινη.	1.027,20 €
3.	Μυοηλεκτρική πρόσθεση αντιβραχίου, από πλαστικό.	6.571,18 €
<b>ΠΡΟΣΘΕΣΕΙΣ ΒΡΑΧΙΟΝΑ - ΩΜΟΥ</b>		
1.	Πρόσθεση βραχίονα από πλαστικό.	1.296,37 €
2.	Πρόσθεση απεξάρθρωσης ώμου από πλαστικό.	1.342,33 €
3.	Μυοηλεκτρική πρόσθεση βραχίονα, από πλαστικό.	7.607,13 €
4.	Μυοηλεκτρική πρόσθεση απεξάρθρωσης ώμου, από πλαστικό.	7.619,02 €
<b>ΟΡΘΩΣΕΙΣ ΚΑΤΩ ΑΚΡΩΝ</b>		
1.	Μηροκνημοποδικός κηδεμόνας έξω υποδήματος, από ντουραλουμίνιο, με συρταρωτή άρθρωση γόνατος και άρθρωση ποδοκνημικής τύπου KLETZAK.	958,71 €
2.	Μηροκνημοποδικός κηδεμόνας έξω υποδήματος, από ντουραλουμίνιο, με ελβετικού τύπου άρθρωση γόνατος και άρθρωση ποδοκνημικής τύπου KLETZAK.	846,65 €
3.	Κηδεμόνας γόνατος με συρταρωτή ασφάλεια.	604,54 €
4.	Κηδεμόνας γόνατος με ελβετική ασφάλεια.	604,54 €
5.	Κηδεμόνας γόνατος ρυθμιζόμενος, προς άρση αγκύλωσης.	612,61 €
6.	Νάρθηκας γόνατος από αλουμίνιο.	230,76 €
3.	Κνημοποδικός κηδεμόνας έξω υποδήματος, με ελατήριο ανύψωσης, τύπου KLETZAK.	356,65 €
<b>ΟΡΘΩΣΕΙΣ ΚΟΡΜΟΥ</b>		
1.	Στηθόδεσμος ορθοπεδικός, τύπου NIRROP.	241,67 €
2.	Στηθόδεσμος ορθοπεδικός, τύπου TAYLOR.	186,23 €
3.	Ζώνη οσφύος ελαστική, αυτοκόλλητη.	32,17 €
4.	Ζώνη υφασμάτινη, τύπου De Seze.	58,82 €
5.	Ζώνη οσφύος πολλαπλών παθήσεων.	64,32 €
6.	Ζώνη κήλης μονή.	37,53 €
7.	Ζώνη κήλης διπλή.	47,65 €
8.	Κηδεμόνας κορμού τύπου BOSTON D.T.B.	880,78 €
<b>ΟΡΘΩΣΕΙΣ ΑΝΩ ΑΚΡΩΝ</b>		
1.	Αναρτήρας χειρός.	10,32 €
2.	Νάρθηκας χειρός από θερμοπλαστικό υλικό.	24,48 €
3.	Νάρθηκας ποδοκνημικής άρθρωσης από θερμοπλαστικό υλικό.	24,48 €
<b>ΔΙΑΦΟΡΑ ΕΙΔΗ</b>		
1.	Κηδεμόνας αυχενικής μοίρας, τύπου MINERVA.	176,08 €
2.	Προσωρινή – θεραπευτική πρόσθεση κάτω άκρων, με δυναμικό πέγμα.	1.848,87 €

3.	Κάλτσες κολοβώματος κνήμης.	19,08€
4.	Γάντι καλλωπιστικό προσθέσεων άνω άκρων.	85,11€
5.	Δυναμική όρθωση απαγωγής βραχίονα.	645,63€
6.	Ορθοπεδικά υποδήματα, τύπου Karter.	117,39€
7.	Κνημοποδικός κηδεμόνας έσω υποδήματος πλαστικός.	73,37€
8.	Κολάρο αυχένος από αφρώδες υλικό, τύπου Philadelphia.	73,37€
9.	Κολάρο αυχένος πλαστικό, ρυθμιζόμενου ύψους.	17,61€
10.	Κηδεμόνας στήριξης σπονδυλικής στήλης, υπερέκτασης τριών σημείων, τύπου JWEEET.	249,45€
<b>ΜΕΤΡΗΣΕΙΣ ΕΜΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗΣ</b>		
1.	Κινηματική Ανάλυση Βάδισης.	85,43 €
2.	Κινητική Ανάλυση Βάδισης.	123,20 €
3.	Ανάλυση Ισορροπίας.	76,54€
4.	Ανάλυση Κίνησης Σπονδυλικής Στήλης με Υπερήχους.	77,18€
5.	Ανάλυση Κίνησης Αυχενικής Μοίρας Σπονδυλικής Στήλης.	87,84€
6.	Ανάλυση Κίνησης Οσφυϊκής Μοίρας Σπονδυλικής Στήλης.	87,84€
7.	Ανάλυση Μυϊκού Έργου – Ισχύος.	78,47€
8.	Ανάλυση Ρεολογικής Συμπεριφοράς Ολικού Αίματος.	84,43€

### **Ακουστικά βαρηκοΐας**

Για τους άμεσα και έμμεσα ασφαλισμένους καταβάλλεται δαπάνη για την αγορά ακουστικών βαρηκοΐας ανά τετρατετία, από τον Κλάδο Υγείας.

Για ένα ακουστικό βαρηκοΐας	792,37 €
Για δύο ακουστικά βαρηκοΐας	1.584,74 €

Οι παραπάνω τιμές είναι καταβλητέες και έχει ήδη αφαιρεθεί η συμμετοχή των ασφαλισμένων που είναι βάσει κανονισμού 20%.

Για τη χορήγηση ακουστικών βαρηκοΐας απαιτούνται τα εξής διακιολογητικά:

- 1) Ιατρική Γνωμάτευση με πλήρη περιγραφή της πάθησης από ΩΡΙΑ γιατρό.
- 2) Ακουόγραμμα.
- 3) Δύο προσφορές από εταιρείες πώλησης ακουστικών βαρηκοΐας.
- 4) Απόδειξη ή τιμολόγιο αγοράς.
- 5) Αίτηση του ασφαλισμένου.

### **Αναπνευστικές Συσκευές**

Χορηγούνται αναπνευστικές συσκευές C-pap για πάσχοντες από σύνδρομο επικίνδυνων αποφρακτικών απνοιών – υποπνοιών κατά τη διάρκεια του νυχτερινού ύπνου σύμφωνα με το τιμολόγιο αγοράς τους μείον 20% συμμετοχή του ασφαλισμένου, από τον Κλάδο Υγείας.

Οι ανωτέρω συσκευές χορηγούνται – δανείζονται από το Ταμείο και ο ασφαλισμένος υποχρεούται με υπεύθυνη δήλωσή του να την επιστρέψει στο οικείο Ταμείο σε περίπτωση μη χρησιμοποίησής της.

Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται είναι τα εξής:

- 1) Ιατρική Γνωμάτευση με πλήρη περιγραφή της πάθησης από τον κατ'ειδικότητα γιατρό.
- 2) Μελέτη ύπνου.
- 3) Τρεις προσφορές από εταιρείες πώλησης.
- 4) Απόδειξη ή τιμολόγιο αγοράς.
- 5) Υπεύθυνη Δήλωση ασφαλισμένου.
- 6) Αίτηση του ασφαλισμένου.

### **Οφθαλμολογικά**

Το Ταμείο παρέχει στους ασφαλισμένους του σκελετό οράσεως και κρύσταλλα, από τον Κλάδο Υγείας.

Η αλλαγή στο σκελετό οράσεως γίνεται κάθε 3 χρόνια, εκτός αν αλλάξουν οι βαθμοί οπότε αλλάζονται μόνο τα κρύσταλλα.

Το ποσό που δικαιολογείται για την αγορά σκελετού ανέρχεται σε 145 €, ενώ για τα κρύσταλλα το ποσό διαμορφώνεται σύμφωνα με την ποιότητα των κρυστάλλων και τους βαθμούς.

Για τους φακούς επαφής το Ταμείο χορηγεί 145 € ανά διετία, από τον Κλάδο Υγείας.

Επισημαίνεται ότι η χορήγηση γυαλιών αποκλείει τη χορήγηση φακών επαφής και αντιστρόφως.

### **Αγορά Παρασκευασμάτων (Δερματολογικά)**

Με απόφαση του Δ.Σ. του ΤΑΠΕΤΒΑ το ανώτατο ποσό που αφορά στην αγορά παρασκευασμάτων για «διάχυτες» ανδρογενείς αλωπεκίες ή για την αντιμετώπιση δερματικών και αλλεργικών προβλημάτων (ακμές κ.λ.π.) ανέρχεται σε 300 € ανά τρίμηνο με συμμετοχή 25% του ασφαλισμένου, από τις Επιχορηγήσεις.

Τ'απαιτούμενα δικαιολογητικά είναι τα εξής:

- 1) Ιατρική Γνωμάτευση με περιγραφή πάθησης από δερματολόγο γιατρό.
- 2) Συνταγογράφηση των παρασκευασμάτων ή φαρμάκων στο ειδικό συνταγολόγιο φαρμάκων.
- 3) Απόδειξη φαρμακείου.

**ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΕΝΟΤΗΤΑ Νο 6**

**ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΑ**

Προκειμένου οι ασφαλισμένοι να υποβληθούν σε οδοντιατρικές οδοντοπροσθετικές εργασίες, απαιτείται προέγκριση, σε ειδικό έντυπο του Ταμείου, που συμπληρώνει ο θεράπωντας οδοντογίατρος, από τον ελεγκτή οδοντίατρο του Ταμείου, που υπογράφει και την πραγματοποίησή τους. Οι οδοντοπροσθετικές εργασίες εγκρίνονται μετά έτος από την υπαγωγή των μελών στην ασφάλιση. Αντικατάσταση καταστραφεισών προθέσεων επιτρέπεται μετά από τέσσερα χρόνια από την εφαρμογή τους, εκτός αν οφείλεται σε παθήσεις ούλων που βεβαιώνονται από τον ελεγκτή οδοντίατρο και εγκρίνονται από το Δ.Σ. του Ταμείου.

<b>ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΜΟΙΒΩΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΩΝ ΠΡΑΞΕΩΝ</b>				
		<b>ΚΛ. ΥΓΕΙΑΣ</b>	<b>ΕΠΙΧΟ- ΡΗΓΗΣΗ</b>	<b>ΤΕΛΙΚΟ ΠΟΣΟ</b>
<b>I.</b>	<b>ΓΕΝΙΚΑ</b>			
1.	Ακτινογραφίες ενδοστοματικές	2,47€	2,47€	4,94€
2.	Γναθογραφία πανοραμική	3,99€	3,99€	7,98€
3.	Πιστοποιητικό μετά από εξέταση	5,46€	5,46€	10,92€
4.	Εξέταση προς αντιμετώπιση έκτακτου περιστατικού (οδοντοφατνιακό απόστημα, συρραφή τραύματος κ.λ.π.)	6,34€	6,34€	12,68€
5.	Αφαίρεση στεφάνης	3,64€	3,64€	7,28€
6.	Αφαίρεση γέφυρας κατά στήριγμα	3,64€	3,64€	7,28€
7.	Φθορίωση δοντιών κάθε χρόνο μέχρι 13 ετών	9,07€	9,07€	18,14€
<b>II.</b>	<b>ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ</b>			
1.	Εμφράξεις από αμάλαμα ή πυριτική κονία:			
	α) απλές	6,34€	6,34€	12,68€
	β) σύνθετες	7,87€	7,87€	15,74€
2.	Εμφραξη από σύνθετες ρητίνες σε πρόσθια δόντια και παρειαικές επιφάνειες προγομφίων	6,66€	6,66€	13,32€
3.	Εμφραξη από χυτό χρυσό	14,06€	14,06€	28,12
4.	Ανασύσταση δοντιών από:			
	α) Αμάλαμα με καρφίδες	11,77€	11,77€	23,54€
	β) Σύνθετες ρητίνες με καρφίδες	11,77€	11,77€	23,54€
<b>III.</b>	<b>ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ</b>			



1.	Αφαίρεση μικρών όγκων βλεννογόνου του στόματος	15,55€	15,55€	31,10€
2.	Αφαίρεση καλύπτρας	6,34€	6,34€	12,68€
3.	Αφαίρεση κύστης	16,35€	16,35€	32,70€
4.	Αφαίρεση επουλίδας	10,89€	10,89€	21,78€
5.	Λήψη τεμαχίων και ραφή για βιοψία που αποδεικνύεται με έκθεση	8,63€	8,63€	17,26€
6.	Εξαγωγή δοντιού ή ρίζας	6,34€	6,34€	12,68€
7.	Εξαγωγή έγκλειστου δοντιού μετά από ακτινογραφία	21,72€	21,72€	43,44€
8.	Ακρορριζεκτομή	16,35€	16,35€	32,70€
9.	Εκτομή χαλινού	10,89€	10,89€	21,78€
<b>IV.</b>	<b>ΕΝΔΟΔΟΝΤΙΑ</b>			
1.	Πολφοτομή	10,89€	10,89€	21,78€
2.	Ενδοδοντική θεραπεία πολφεκτομή ή θεραπεία πολφού δοντιού:			
	α) Μονόριζα δόντια	16,35€	16,35€	32,70€
	β) Πολύριζα δόντια	20,22€	20,22€	40,44€
3.	Αναφύτευση δοντιού και ακινητοποίηση με νάρθηκα	21,72€	21,72€	43,44€
<b>V.</b>	<b>ΠΕΡΙΟΔΟΝΤΟΛΟΓΙΑ</b>			
1.	Αποτρίγωση δοντιών – αφαίρεση πλακών	7,87€	7,87€	15,74€
2.	Θεραπεία εντοπισμένης ουλίτιδας	14,06€	14,06€	28,12€
3.	Θεραπεία γενικευμένης χρόνιας ουλίτιδας	20,22€	20,22€	40,44€
4.	Θεραπεία περιοδοντίτιδας με θυλάκους με ακτινογραφικά κριτήρια	24,86€	24,86€	49,72€
5.	Χειρουργικές επεμβάσεις επί νόσου του περιοδοντίου ανά τεταρτημόριο	14,79€	14,79€	29,58€
6.	Ακρωτηριασμός δοντιού, εκτομή ρίζας ή διχοτόμηση	10,89€	10,89€	21,78€
<b>VI.</b>	<b>ΚΙΝΗΤΗ ΠΡΟΣΘΕΤΙΚΗ</b>			
1.	Χυτά άγκιστρα	15,55€	23,33€	38,88€
2.	Επιδιόρθωση οδοντοστοιχίας	12,12€	18,18€	30,30€
3.	Αναπροσαρμογή βασικής πλάκας οδοντοστοιχίας (αναγόμευση ανά διετία)	25,77€	38,66€	64,43€
4.	Προσθήκη για κάθε δόντι	6,10€	9,15€	15,25€
5.	Μερική οδοντοστοιχία από ακρυλικό	85,52€	128,28€	213,80€
6.	Μερική οδοντοστοιχία άνω ή κάτω γνάθου από ανοξειδωτα μέταλλα	136,79€	205,19€	341,98€
7.	Ολική οδοντοστοιχία άνω ή κάτω γνάθου	128,19€	192,29€	320,48€

VII.	ΑΚΙΝΗΤΗ ΠΡΟΣΘΕΤΙΚΗ			
1.	Ενδιάμεσο δόντι γεφυρών από χρυσό ή άλλα κράματα μετάλλων βιολογικώς ανεκτά εξ ολοκλήρου χυτά ή με όψη ακρυλική	34,28€	51,42€	85,70€
2.	Δόντια με άξονα (GICHMAND ή DAVIS)	30,84€	46,26€	77,10€
3.	Στεφάνες από ακρυλικό (εκτός γομφίων)	23,13€	34,70€	57,83€
4.	Ενδιάμεσα γεφυρών από ακρυλικό (εκτός γομφίων)	23,13€	34,70€	57,83€
5.	Στεφάνες εξ ολοκλήρου χυτές ή με όψη ακρυλική από χρυσό ή κράματα μετάλλων	39,65€	59,48€	99,13€
6.	Στεφάνες από χρυσό δύο τεμαχίων ή άλλου τύπου	23,13€	34,70€	57,83€

**ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΕΝΟΤΗΤΑ Νο 7**

**ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ**

Το Ταμείο παρέχει στους ασφαλισμένους μετά από γνωμοδότηση του θεράποντα κατ'ειδικότητα γιατρού, που θεωρείται από τον ελεγκτή γιατρό του Ταμείου τις δαπάνες για την εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (15 φυσικοθεραπείες ανά εξάμηνο επαναλαμβανόμενες), από τον Κλάδο Υγείας.

Ενδεικτικά αναφέρουμε τιμές φυσικοθεραπευτικών πράξεων.

1.	Κινησιοθεραπεία με όργανα, κάθε συνεδρία	1,23 €
2.	Ασκήσεις ομιλίας, κάθε συνεδρία	1,23 €
3.	Εργασιοθεραπείες, κάθε συνεδρία	1,23 €
4.	Ειδικής συμπεριφοράς, κάθε συνεδρία	1,23 €
5.	Ηλεκτροθεραπείες (Γαλβανικά, φαραδικά, διαδυναμικά, διασταυρούμενα)	1,29 €
6.	Διαθερμίες (Υπερβραχέων κυμάτων, βραχέων κυμάτων και μικροκυμάτων)	1,78 €
7.	Υπέρηχα	1,29 €
8.	Υπεριώδεις – Υπέρυθρες ακτίνες	1,29 €
9.	Φωτόλουτρα	1,50 €
10.	Υδροθεραπεία (Δινόλουτρα, παραφινόλουτρα, ατμόλουτρα, θερμά – ψυχρά επιθέματα, λασπόλουτρα)	1,29 €
11.	Ελξη αυχενικής ή οσφυϊκής μοίρας ή σπονδυλικής στήλης με ηλεκτρικό μηχάνημα	1,58 €
12.	Κινησιοθεραπεία, χειρομάλαξη	1,41 €
13.	Κινησιοθεραπεία μετά χειρομαλάξεως	2,08 €
14.	Ηλεκτρομάλαξη	1,88 €
15.	Ηλεκτροθεραπεία μετά κινησιοθεραπείας	2,52 €
16.	Κινησιοθεραπεία μετά επιθεμάτων	1,50 €
17.	Αναπνευστική Φυσικοθεραπεία	1,64 €
18.	Υδροθεραπεία μετά μαλάξεως και κινήσεων	1,94 €

19.	Υδροθεραπεία εντός κλειστού κολυμβητηρίου	1,20 €
20.	Οζονοθεραπεία μετά μαλάξεως (σάουνα)	1,94 €
21.	Leizer	3,52 €
22.	Biofeed Back	17,61 €
23.	TENS, θεραπεία αναλγησίας με εφαρμογή ηλεκτρικού μηχανήματος	8,21 €
24.	Ιοντοφόρηση	17,72 €

**ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΕΝΟΤΗΤΑ Νο 8**

**ΛΟΥΤΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑ**

**Επίδομα λουτροθεραπείας** χορηγείται στους **άμεσα ασφαλισμένους** που πάσχουν από παθήσεις για τις οποίες υπάρχει ένδειξη λουτροθεραπείας, από τον Κλάδο Υγείας του ΤΑΠ-ΕΤΒΑ.

Το ύψος του επιδόματος λουτροθεραπείας καθορίζεται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου και χορηγείται ύστερα από γνωμάτευση γιατρού η οποία εγκρίνεται από τον ελεγκτή γιατρό του Ταμείου, για την ανάγκη υποβολής σε θεραπεία με αυτοφυή λουτρά, αναγνωρισμένα από την αρμόδια Κρατική Υπηρεσία.

Αποκλείεται η χορήγηση επιδόματος σε όσους υποβάλλονται σε λουτροθεραπεία με τεχνητά λουτρά.

Στους υποβαλλόμενους σε λουτροθεραπείες σε λουτροπόλεις που βρίσκονται κοντά στον τόπο της κατοικίας τους, αντί για επίδομα λουτροθεραπείας καταβάλλεται το αντίτιμο των λούσεων καθώς και οι δαπάνες μετακίνησης, εφόσον αθροιστικά δεν υπερβαίνουν το ποσό του επιδόματος λουτροθεραπείας που ορίζεται κάθε φορά.

Η καταβολή του επιδόματος θα καταβάλλεται στον ασφαλισμένο μετά την υποβολή του σε λουτροθεραπεία και αφού προσκομισθούν τα κατωτέρω δικαιολογητικά.

1. Θεωρημένη από την εφορία απόδειξη της ιαματικής πηγής για το ποσό που καταβλήθηκε, τον αριθμό των λούσεων ή εισπνοών που πραγματοποιήθηκαν, συνοδευόμενη από τα ημερήσια αποκόμματα των λούσεων, εισπνοών κ.λ.π.
2. Θεωρημένη από την εφορία απόδειξη ξενοδοχείου ή ενοικιαζόμενου δωματίου.
3. Απόδειξη ή αντίγραφο εισιτηρίου του μεταφορικού μέσου.
4. Γνωμάτευση του θεράποντα ειδικού γιατρού για τους συνταξιούχους, ή της Πανεπιστημιακής Κλινικής ή Κλινικής Κρατικού Νοσοκομείου για τους υπηρετούντες υπαλλήλους στην οποία θα αναγράφονται υποχρεωτικά η νόσος, η ηλικία του ασφαλισμένου, το είδος και ο αριθμός των ενδεικνυόμενων λούσεων (με ελάχιστο αριθμό τις δέκα πέντε), εισπνοών κ.λ.π. καθώς και η ιαματική πηγή στην οποία θα γίνεται η λουτροθεραπεία.

## ΑΕΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

Σύμφωνα με απόφαση του Υπουργείου Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας, προβλέπεται η χορήγηση επιδόματος αεροθεραπείας εφάπαξ το χρόνο στους ασφαλισμένους και συνταξιούχους λόγω γήρατος και αναπηρίας που πάσχουν από:

- φυματίωση
- καρκίνο των πνευμόνων ή πνευμονοκονίαση
- νεφρική ανεπάρκεια ή έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση νεφρού
- πνευμονοπάθεια με ποσοστό αναπηρίας 80% στην πνευμονική νόσο και
- όσοι έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση πνευμόνων, καρδιάς και ήπατος.

Το ύψος του επιδόματος καθορίζεται κάθε χρόνο με απόφαση του αρμοδίου Υπουργείου και χορηγείται από τον Κλάδο Υγείας.

**ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΕΝΟΤΗΤΑ Νο 9**

**ΘΕΣΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΓΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΒΟΗΘΗΜΑΤΑ**

Το ΤΑΠ-ΕΤΒΑ με απόφαση του Δ.Σ. έχει θεσμοθετήσει συγκεκριμένο πλαίσιο οικονομικής βοήθειας προς τους ασφαλισμένους του από το κονδύλι των επιχορηγήσεων, ανάλογα με την σοβαρότητα των ιατρικών περιστατικών.

Σημειώνεται ότι το θεσμικό πλαίσιο εφαρμόζεται και ισχύει ανάλογα με το διαθέσιμο ποσό στη συγκεκριμένη κατηγορία επιχορήγησης.

Ενδεικτικά αναφέρουμε το ισχύον θεσμικό πλαίσιο οικονομικών βοηθημάτων:

<b>ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΒΑΣΕΙ ΦΕΚ</b>	<b>ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ</b>
<b>ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ</b>	
ΣΥΝΗΘΕΙΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (σκωληκοειδ., κήλες, διάφορες κύστες κ.λ.π.)	440,21 €
ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (οστεοραφές, περιτονίτιδες, κακοήθεις όγκοι αδένων, εγχειρ. σπονδυλ. στήλης, αρθροδέσεις κ.λ.π.)	997,80 €
ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (χολεκτομή, νεφρεκτομή, εντερεκτομή, εγχειρ. προστάτη, εντέρων, ήπατος, νεφρών, παγκρέατος, αρθροπλαστικές κ.λ.π.)	1.467,35 €
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (εγχειρήσεις καρδιάς, οισοφάγου, εγκεφάλου, όγκοι κοιλιάς, εκτομές, θωρακοπλαστικές κ.λ.π.)	2.054,29 €
ΛΟΙΠΑ ΒΟΗΘΗΜΑΤΑ (μη χειρουργικά π.χ. νευρολογικά, ψυχιατρικά κ.λ.π.)	
Μεσαίας σοβαρότητας	586,94 €
Βαρείας μορφής	1.173,88 €

Επιπλέον παρέχεται η δυνατότητα, σε **εξαιρετικές περιπτώσεις** ανάλογα την βαρύτητα του ιατρικού περιστατικού, πρόσθετης οικονομικής βοήθειας και εφόσον υπάρχουν διαθέσιμα αντίστοιχα κονδύλια των επιχορηγήσεων της Τράπεζας Πειραιώς. Σ'αυτές τις περιπτώσεις οι αιτούντες πρέπει να προσκομίσουν στο Ταμείο μας το εκκαθαριστικό σημείωμα της εφορίας του προηγούμενου οικονομικού έτους.

Σημειώνεται ότι για τους εν ενεργεία ασφαλισμένους μας αλλά και για τους συνταξιούχους του Ταμείου μας που έχουν πρόσθετη Ιδιωτική ασφάλιση (I.N.G. Πειραιώς κ.λ.π.) η παραπάνω δυνατότητα παρέχεται μόνο σε εξαιρετικές περιπτώσεις.

## ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

### ΕΝΟΤΗΤΑ Νο 10

#### ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ

Το ΤΑΠ-ΕΤΒΑ χορηγεί βάσει Νόμου χωρίς συμμετοχή στους ασφαλισμένους του όλα τα ιδιοσκευάσματα μονοδύναμων – πολυδύναμων εμβολίων παιδιών και ενηλίκων που είναι εγκεκριμένα από τον Ε.Ο.Φ. και διατίθενται στο εμπόριο, τα οποία έχουν ενταχθεί στο ΕΘΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ.

Ενδεικτικά αναφέρουμε τα δωρεάν εμβόλια που χορηγούνται από το Ταμείο μας όπως του Μηνιγγιτιδόκοκκου, Πνευμονιόκοκκου, της Ανεμευλογιάς, Φυματίωσης, Ηπατίτιδας Α και Β, Διφθερίτιδας, Τετάνου, Κοκκύτη, Αιμόφιλου τύπου Β Πολιομυελίτιδας, Γρίππης (με την έναρξη της χειμερινής περιόδου), καθώς και του εμβολίου κατά του ιού των ανθρωπίνων θηλωμάτων (HPV).

#### ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ

Το ΤΑΠ-ΕΤΒΑ σχετικά με τις μαθησιακές δυσκολίες παιδιών ασφαλισμένων μας χορηγεί δαπάνες ειδικής αγωγής παιδιών. Οι γιατροί που πρέπει ν'αναγράφουν την αναγκαιότητα εφαρμογής λογοθεραπείας είναι γιατροί εξειδικευμένοι στην παθολογία του λόγου και ελλείπει αυτών οι παιδίατροι.

Τα προβλήματα στα οποία είναι δυνατόν να εφαρμόζεται λογοθεραπεία σε παιδιά είναι τα προβλήματα λόγου όπως: η δυσλαλία, ο σιγματισμός, ο δυσγραμματισμός, ο τραυλισμός, η ταχυλαλία, η δυσαρθρία, οι δυσγλωσσίες, οι δυσφωνίες, οι αφασίες.

Σύμφωνα με το Προεδρικό Διάταγμα 157/91 η κάθε μία λογοθεραπεία κοστολογείται 1 ½ φορά της εκάστοτε αμοιβής της ιατρικής επίσκεψης: Κλάδος Υγείας 14,25 € + Επιχορήγηση 14,43 € = τελικό ποσό 28,68 € (στο ποσό περιλαμβάνεται η συμμετοχή του ασφαλισμένου).

#### Δικαιολογητικά:

- Αίτηση του ασφαλισμένου.
- Ιατρική γνωμάτευση με περιγραφή του προβλήματος και αριθμό λογοθεραπειών.
- Απόδειξη παροχής υπηρεσιών στην οποία θα αναφέρεται ο αριθμός των λογοθεραπειών.



## ΕΝΟΤΗΤΑ Νο 11

ΠΡΟΣ: Όλους τους ασφαλισμένους του ΤΑΠ-ΕΤΒΑ

### ΕΙΔΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ

#### 1. Ιατροτεχνολογικά βοηθήματα.

Για ιατροτεχνολογικά βοηθήματα (ενέσεις κ.λ.π.) που αφορούν ασθένειες όπως οστεοαρθρίτιδες, ρευματοειδείς αρθρίτιδες, κ.α. τα οποία δεν φέρουν κουπόνια Ε.Ο.Φ. και η δαπάνη δεν δικαιολογείται από το ΤΑΠ-ΕΤΒΑ, ισχύει πλαφόν επιβάρυνσης του Κονδυλίου Επιχορηγήσεων έως 1.000,00 € ανά έτος και ασθενή και αφού έχει αφαιρεθεί το 25% συμμετοχή του ασφαλισμένου.

##### Δικαιολογητικά:

- Αίτηση του ασφαλισμένου
- Ιατρική γνωμάτευση με περιγραφή πάθησης.
- Απόδειξη – τιμολόγιο φαρμακείου
- Συσσκευασία ιατροτεχνολογικού βοηθήματος.

#### 2. Σακχαρώδης Διαβήτης.

Σε όσους πάσχουν από σακχαρώδη διαβήτη ή είναι ινσουλινοεξαρτώμενοι δικαιολογείται η δαπάνη υλικών, δηλαδή οι ταινίες μέτρησης σακχάρου ή οι βελόνες που χρησιμοποιούνται για την καθημερινή τους μέτρηση βάσει του ΦΕΚ του Δημοσίου, χωρίς συμμετοχή τους στη δαπάνη από τον Κλάδο Υγείας.

Επίσης το Ταμείο με απόφαση του Δ.Σ. από το Κονδύλι των Επιχορηγήσεων της Τράπεζας Πειραιώς έχει εγκρίνει και σε όσους ασφαλισμένους πάσχουν από σάκχαρο τη χορήγηση υλικών μέτρησης σακχάρου, βελόνες ή σκαριφιστήρες για την υποστήριξη της πάθησής τους.

##### Δικαιολογητικά:

- Ιατρική γνωμάτευση με περιγραφή πάθησης και χρήση υλικών ανά μήνα.
- Απόδειξη φαρμακείου
- Συσσκευασία υλικού.

#### 3. Νεφρική Ανεπάρκεια.

Σε όσους ασφαλισμένους πάσχουν από χρόνια νεφρική ανεπάρκεια και υποβάλλονται περιοδικά σε αιμοκάθαρση χορηγούνται 13 € για έξοδα μετακίνησης για κάθε πράξη αιμοκάθαρσης (ΦΕΚ αριθ. 213/17.2.2005) από τον Κλάδο Υγείας.

Για τυχόν υπόλοιπο ποσό πέραν των 13 € έχει καθιερωθεί με απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου θεσμικό πλαίσιο για όλους τους νεφροπαθείς, να χορηγείται το 50% των εξόδων τους, δαπάνη η οποία καλύπτεται από το Κονδύλι των Επιχορηγήσεων της Τράπεζας Πειραιώς.

Η ίδια ρύθμιση ισχύει και για τα οδοιπορικά παραθεριστών νεφροπαθών κατά την θερινή περίοδο (Ιούνιος, Ιούλιος, Αύγουστος).

Δικαιολογητικά:

- Αποδείξεις μεταφοράς (με ταξί, συγκοινωνιακά μέσα μαζικής μεταφοράς κ.λ.π.).

**4. Μεταβολικά νοσήματα:**

Στους ασφαλισμένους που πάσχουν από μεταβολικά νοσήματα π.χ. φαινυλκετονουρία, γαλακτοζουρία κ.α. ή παρουσιάζουν διαταραχή στην απορρόφηση τροφών, χορηγούνται δωρεάν ειδικά προϊόντα και σκευάσματα ειδικής διατροφής που είναι απαραίτητα για τη διαιτητική τους αγωγή από τον Κλάδο Υγείας. Για την πιστοποίηση της νόσου απαιτείται γνωμάτευση διευθυντή πανεπιστημιακής κλινικής ή κλινικής του Ε.Σ.Υ., σχετικά με την πάθηση και τελική έγκριση από το Δ.Σ. καθώς και απόδειξη φαρμακείου με τα σχετικά προϊόντα.

**5. Ορθοδοντική.**

Η ορθοδοντική θεραπεία προβλέπεται για παιδιά ηλικίας μέχρι 17 ετών σύμφωνα με την από 387/12.06.90 Απόφαση του Δ.Σ., από τις επιχορηγήσεις της Τράπεζας Πειραιώς.  
Ισχύει για μια γνάθο 800 €, για δύο γνάθους 1.600 €.

Κατ'εξάιρεση και κατά περίπτωση (Απόφαση Δ.Σ.) εξετάζονται και ορθοδοντικές θεραπείες για ασφαλισμένους πάνω από 17 ετών εφόσον είναι αναγκαίο και ιατρικά επιβεβλημένο.

Δικαιολογητικά:

- Γνωμάτευση ορθοδοντικού γιατρού με περιγραφή της πάθησης του παιδιού, απαιτούμενο χρόνο ολοκλήρωσης της θεραπείας και προβλεπόμενο κόστος.
- Σημείωση επί του οδοντιατρικού εντύπου του Ταμείου της έναρξης της ορθοδοντικής θεραπείας με σφραγίδα, ημερομηνία και υπογραφή του ορθοδοντικού γιατρού.
- Απόδειξη παροχής υπηρεσιών με το 50% του εγκεκριμένου για την ορθοδοντική ποσού.

Το υπόλοιπο 50% θα εξοφλείται μετά την ολοκλήρωση της θεραπείας με προσκόμιση αντίστοιχων δικαιολογητικών.

## **6. Βοήθημα Καρκινοπαθών.**

Ανέρχεται στο ποσό των 1.500 € και χορηγείται στους καρκινοπαθείς ασφαλισμένους που υποβάλλονται σε χημειοθεραπείες – αντινοθεραπείες ανά έτος, από τις επιχορηγήσεις της Τράπεζας Πειραιώς.

### Δικαιολογητικά:

- Αίτηση του ασφαλισμένου.
- Ιατρική Γνωμάτευση με περιγραφή πάθησης, σχήμα χημειοθεραπειών ή ακτινοβολιών και χρονική διάρκεια.

## **7. Βοήθημα για προμήθεια περούκας.**

Χορηγείται στους καρκινοπαθείς ασφαλισμένους που υποβάλλονται σε χημειοθεραπεία – αντινοθεραπεία, αποτέλεσμα της οποίας είναι η πτώση μαλλιών.

Ισχύει πλαφόν επιβάρυνσης του Κονδυλίου Επιχορηγήσεων της Τράπεζας Πειραιώς έως 500,00 € μείον 20% συμμετοχή του ασφαλισμένου.

### Δικαιολογητικά:

- Αίτηση του ασφαλισμένου.
- Ιατρική Γνωμάτευση με περιγραφή πάθησης και αναγκαιότητα αγοράς του συγκεκριμένου είδους.
- Τιμολόγιο αγοράς.

## **8. Βοήθημα για την προμήθεια «ορθοπεδικών κηδεμόνων» (Δ.Σ. 437/29.06.94).**

Το βοήθημα αυτό χορηγείται στους ασφαλισμένους που πάσχουν από σκολίωση, οστεοπορωτικά προβλήματα, κύφωση κ.λ.π. και ανέρχεται στο 75% της αξίας του ορθοπεδικού κηδεμόνος με ανώτατο όριο αξίας 1.000 €, από τις επιχορηγήσεις της Τράπεζας Πειραιώς.

### Δικαιολογητικά:

- Αίτηση του ασφαλισμένου.
- Ιατρική Γνωμάτευση με περιγραφή πάθησης.
- Τιμολόγιο αγοράς.

**9. Βοήθημα εξωσωματικής γονιμοποίησης (Δ.Σ. 501/16.11.98).**

Το επίδομα αυτό ανέρχεται στο ποσό των 800 € και χορηγείται σε όλες τις άμεσα και έμμεσα ασφαλισμένες γυναίκες, κατ'ανώτατο όριο 3 φορές, από τις επιχορηγήσεις της Τράπεζας Πειραιώς.

Δικαιολογητικά:

- Αίτηση του ασφαλισμένου.
- Ιατρική Γνωμάτευση με περιγραφή πάθησης.

**10. Εξοδα κηδείας.**

Από τον Κανονισμό Κλάδου Υγείας (άρθρο 15) προβλέπεται σε περίπτωση θανάτου άμεσου ή εμμέσου ασφαλισμένου μέλους η καταβολή βοηθήματος για την αντιμετώπιση των εξόδων κηδείας στους επιμεληθέντες αυτήν (άμεσο μέλος 80,70 €, έμμεσο μέλος 67,50 €).

Από το Λογαριασμό Επιχορήγησης (Απόφαση Δ.Σ. αριθ. 633/12.7.2007) προβλέπεται βοήθημα το οποίο ανέρχεται στο ποσό των 1.800 € / 1.700 € για τις περιπτώσεις θανάτου άμεσου ή εμμέσου μέλους ασφαλισμένου αντίστοιχα.

Τελικό ποσό: Άμεσο μέλος 1.880,70 €  
Έμμεσο μέλος 1.767,50 €

Δικαιολογητικά:

- Αίτηση του επιμεληθέντος την κηδεία.
- Ληξιαρχική Πράξη θανάτου.
- Απόδειξη Παροχής Υπηρεσιών του Γραφείου Τελετών.

**ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ**

## ΕΝΟΤΗΤΑ Νο 12

### ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ

Το Δ.Σ. του ΤΑΠ-ΕΤΒΑ κάθε χρόνο, με την έναρξη της θερινής περιόδου, εγκρίνει τα προγράμματα παιδικών κατασκηνώσεων, προσχολικής μέριμνας και κατασκηνωτικό.

Το πρόγραμμα των παιδικών κατασκηνώσεων αφορά την αποστολή παιδιών των εργαζομένων στην Τράπεζα ή συνταξιούχων, ηλικίας 6-17 ετών, ανεξάρτητα από τον φορέα ασφαλίσεώς τους, σε επίσημες παιδικές κατασκηνώσεις επιλογής των γονέων.

Το ποσό που καταβάλλεται για κάθε παιδί στην κατασκηνωτική περίοδο καθορίζεται με την εκάστοτε Συλλογική Σύμβαση Εργασίας Τραπεζών – ΟΤΟΕ. (Για το έτος 2008 προβλεπόμενο ποσό € 724 πλέον 9% Φ.Π.Α.).

#### Επίδομα προσχολικής μέριμνας.

Χορηγείται στα παιδιά των υπαλλήλων και συνταξιούχων που λόγω ηλικίας δεν μπορούν να πάνε στις κατασκηνώσεις (κάτω των 6 ετών) μέχρι 10 Ιουλίου εκάστου έτους και ανέρχεται σε € 205,43, από το κονδύλι επιχορηγήσεων της Τράπεζας Πειραιώς.

#### Επίδομα κατασκηνωτικό αντί συμμετοχής σε κατασκήνωση.

Χορηγείται στα παιδιά των υπαλλήλων – συνταξιούχων που ενώ έχουν την ηλικία συμμετοχής σε κατασκήνωση, δεν συμμετέχουν στο οργανωμένο κατασκηνωτικό πρόγραμμα, το πρώτο 15νθήμερο του Σεπτεμβρίου εκάστου έτους και ανέρχεται σε € 158,47, από το κονδύλι επιχορηγήσεων της Τράπεζας Πειραιώς.

Τα ποσά των ανωτέρω επιδομάτων (προσχολικής μέριμνας – κατασκηνωτικό) καθορίζονται με απόφαση του Δ.Σ. του ΤΑΠ-ΕΤΒΑ.



**ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ**

## **ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕ ΤΟ ΤΑΜΕΙΟ – ΩΡΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ**

Η επικοινωνία των ασφαλισμένων μας με το Τμήμα του Ιατρείου γίνεται καθημερινά στα τηλέφωνα 2109294212 κα Κων/να Αγγελή και 2109294214 κα Νατάσα Μάνεση μεταξύ 9:00 π.μ. – 14:00 μ.μ.

Για επείγοντα θέματα του ΚΛΑΔΟΥ ΥΓΕΙΑΣ (όπως εισαγωγές στα Νοσοκομεία (Κλινικές) θα εξυπηρετείστε από το τηλέφωνο 2109294191 της Προϊσταμένης του Κλάδου Υγείας κας Αλεξάνδρας Λαμπρινοπούλου τις ίδιες ώρες.

Το τηλέφωνο του ελεγκτή Ιατρού ΤΑΠ-ΕΤΒΑ κ. Ελευθέριου Κολομτσά, Παθολόγου - Καρδιολόγου είναι 2109294211 και ώρες 9:30 π.μ. – 13:30 μ.μ.

Επίσης για οδοντιατρικά θέματα μπορείτε να επικοινωνείτε με τον ελεγκτή Οδοντίατρο του Ταμείου κ. Νεκτάριο Βαβουράκη στο τηλέφωνο 2109294213 κάθε Τρίτη και Πέμπτη 12:30 – 14:00 μ.μ.

**ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΤΒΑ**