

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Α» ΣΤΗ ΔΓΗ
Φ.838/26/81230/Σ.337

ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ
ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΑΝΑ ΚΑΕ

α/α	ΚΑΕ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΑΡΟΧΩΝ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1	0541	Φαρμακευτική Περίθαλψη	
2	0542	Ιατρική Περίθαλψη	Ιατρικές Επισκέψεις
3	0543	Παρακλινικές Εξετάσεις	Ιατρικές Πράξεις
4	0544	Οδοντιατρική Περίθαλψη	
5	0547	Νοσοκομειακή Περίθαλψη σε Νοσηλευτικά Ιδρύματα Ιδιωτικού Δίκαιου και Κλινικές	
6	0548	Επίδομα Τοκετού	
7	0549	Λοιπές Δαπάνες Νοσηλείας	

Ακριβές Αντίγραφο

Ταξίαρχος Πέτρος Μελέτης
Υποδιοικήτης

Υπλγός (ΥΚ) Κων/νος Ηλιόπουλος
Επιτελής ΔΥΓ/ΔΥΒ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Β» ΣΤΗ ΔΓΗ
Φ.838/26/81230/Σ.337

ΟΔΗΓΙΕΣ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΡΘΗ ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΑΠΑΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

1. Θεώρηση εντολής βιβλιαρίου υγειονομικής περίθαλψης από ελεγκτή ιατρό απαιτείται:
 - α. Όταν το συνολικό κόστος ανά εντολή υπερβαίνει το ποσό των 150 ευρώ.
 - β. Σε συνταγές δίμηνης διάρκειας σε χρόνιες παθήσεις.
2. Η συνταγογράφηση από ιδιώτη ιατρό στα στελέχη επιτρέπεται μόνο σε έλλειψη στρατιωτικού ιατρού και ιατρού δημόσιου νοσοκομείου στη Φρουρά που υπηρετεί το στέλεχος, με την προσκόμιση αντίστοιχων βεβαιώσεων που πιστοποιούν την έλλειψη τους.
3. Επιτρέπεται η συνταγογράφηση έως και τριών διαφορετικών δραστικών ουσιών ανά εντολή βιβλιαρίου υγειονομικής περίθαλψης, ενώ το χρονικό διάστημα από την ημερομηνία επίσκεψης στο θεράποντα ιατρό έως την ημερομηνία εκτέλεσης από τον φαρμακοποιό δεν θα πρέπει να υπερβαίνει τις πέντε (5) ημέρες.
4. Το αντίτιμο της φαρμακευτικής δαπάνης καταβάλλεται-προπληρώνεται στους δικαιούχους μόνο από τις οικείες οικονομικές διαχειρίσεις-υπηρεσίες χρηματικού και δεν αποστέλλονται στο ΕΔΥΠ.
5. Είναι αναγκαία η εφαρμογή αναλυτικής κοστολόγησης επί της εντολής βιβλιαρίου υγειονομικής περίθαλψης, χειρόγραφα από τον φαρμακοποιό ή εκτυπωμένη από το ηλεκτρονικό σύστημα μηχανογράφησης του φαρμακείου.
6. Οι παραπάνω οδηγίες αφορούν τα συχνότερα αίτια επιστροφής των δαπανών αυτών στους δικαιούχους.

Ακριβές Αντίγραφο

Υπλγός (ΥΚ) Κων/νος Ηλιόπουλος
Επιτελής ΔΥΓ/ΔΥΒ

Ταξίαρχος Πέτρος Μελέτης
Υποδιοικητής

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Γ» ΣΤΗ ΔΓΗ
Φ.838/26/81230/Σ.337

ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΒΑΣΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ/2^ο
18 Ιουλ 16

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
ΔΑΠΑΝΩΝ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ (ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΠΙΣΚΕΨΗ)

ΜΟΝΟ ΤΑ ΜΕΛΗ

1. Πρωτότυπη εντολή βιβλιαρίου υγειονομικής περίθαλψης στην οποία να αναγράφεται υποχρεωτικά ο αριθμός επίσκεψης ανά μήνα στον ίδιο ιατρό πχ πρώτη, δεύτερη κτλ. Σε περίπτωση άνω των δύο (τεσσάρων για παιδίατρο) επισκέψεων ανά μήνα σε ιατρό ίδιας ειδικότητας είναι απαραίτητη η θεώρηση από ελεγκτή ιατρό.
2. Υπόμνημα γενομένης δαπάνης σε τρία (3) αντίτυπα.
3. Απόδειξη Παροχής Υπηρεσιών με ίδια ημερομηνία με αυτήν της εντολής του βιβλιαρίου υγείας.
4. Μη υπηρεσιακή αναφορά με διαβιβαστικό της Μονάδας.

Ακριβές Αντίγραφο

Υπλγός (ΥΚ) Κων/νος Ηλιόπουλος
Επιτελής ΔΥΓ/ΔΥΒ

Ταξίαρχος Πέτρος Μελέτης
Υποδιοικητής

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Οι επισκέψεις στελεχών σε ιδιώτες ιατρούς επιτρέπονται, εφόσον το στέλεχος υποβάλλει βεβαιώσεις (έλλειψη αντίστοιχης ειδικότητας) τόσο από Στρατιωτικό όσο και από Δημόσιο Νοσοκομείο.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Δ» ΣΤΗ ΔΓΗ
Φ.838/26/81230/Σ.337

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
ΔΑΠΑΝΩΝ ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

ΣΤΕΛΕΧΗ

1. Εντολή βιβλιαρίου υγειονομικής περίθαλψης, συνταγογραφημένη μόνο από Ιατρό Στρκου Νοσοκομείου/ΣΤΕΠ ή από Ιατρό Δημόσιου Νοσοκομείου αντίστοιχης ειδικότητας και θεωρημένη από ελεγκτή Ιατρό.
2. Βεβαίωση από το ΣΤΕΠ ή Στρατιωτικό Νοσοκομείο και από Δημόσιο Νοσοκομείο της Φρουράς ότι δε δύναται να πραγματοποιηθεί η συγκεκριμένη ιατρική πράξη λόγω έλλειψης μέσων ή προσωπικού.
3. Υπόμνημα γενομένης δαπάνης σε τρία (3) αντίτυπα.
4. Τιμολόγιο εξοφλημένο ή Δελτίο Παροχής Υπηρεσιών.
5. Μη υπηρεσιακή αναφορά με διαβιβαστικό της Μονάδας.

ΜΕΛΗ

1. Εντολή βιβλιαρίου υγειονομικής περίθαλψης θεωρημένη από ελεγκτή Ιατρό.
2. Υπόμνημα γενομένης δαπάνης σε τρία (3) αντίτυπα.
3. Τιμολόγιο εξοφλημένο ή Δελτίο Παροχής Υπηρεσιών.
4. Μη υπηρεσιακή αναφορά με διαβιβαστικό της Μονάδας.

Ακριβές Αντίγραφο

Υπλγός (ΥΚ) Κων/νος Ηλιόπουλος
Επιτελής ΔΥΓ/ΔΥΒ

Ταξίαρχος Πέτρος Μελέτης
Υποδιοικητής

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- α. Διαχωρισμός ιατρικών πράξεων και επισκέψεων και υποβολή τους με διαφορετικά διαβιβαστικά.
- β. Σε περίπτωση πραγματοποίησης μαγνητικής τομογραφίας είναι υποχρεωτική η επισύναψη ανάλογης ιατρικής γνωμάτευσης.
- γ. Σωστά συμπληρωμένη η εντολή (π.χ. συμπλήρωση και υπογραφή των στοιχείων στελέχους-μέλους στην πίσω όψη της).
- δ. Η εξωσωματική γονιμοποίηση εντάσσεται στις ιατρικές πράξεις και υποβάλλεται όπως και οι λοιπές. Τα φάρμακα της, υποβάλλονται ως δαπάνη αγοράς φαρμάκων (Παράρτημα «Β» της παρούσης) με συνημμένη ιατρική γνωμάτευση από την Επιτροπή Απαλλαγών αντίστοιχης Φρουράς λόγω υψηλού κόστους αγοράς αυτών.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Ε» ΣΤΗ ΔΓΗ
Φ.838/26/81230/Σ.337

ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΒΑΣΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ/2^ο
18 Ιουλ 16

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
ΔΑΠΑΝΩΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

1. Εντολή βιβλιαρίου υγειονομικής περίθαλψης, ορθώς συμπληρωμένη (για την έναρξη και τη λήξη εργασιών) και θεωρημένη από ελεγκτή οδοντίατρο, σύμφωνα με τα ισχύοντα.
2. Υπόμνημα γενομένης δαπάνης σε τρία (3) αντίτυπα.
3. Τιμολόγιο εξοφλημένο ή Δελτίο Παροχής Υπηρεσιών.
4. Μη υπηρεσιακή αναφορά με διαβιβαστικό της Μονάδας.

Ακριβές Αντίγραφο

Ταξίαρχος Πέτρος Μελέτης
Υποδιοικητής

Υπλγός (ΥΚ) Κων/νος Ηλιόπουλος
Επιτελής ΔΥΓ/ΔΥΒ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Οι οδοντοθεραπευτικές και οδοντοπροσθετικές εργασίες να αναγράφονται σε ξεχωριστή εντολή.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «ΣΤ» ΣΤΗ ΔΓΗ
Φ.838/26/81230/Σ.337

ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΒΑΣΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ/2^ο
18 Ιουλ 16

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
ΔΑΠΑΝΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ
ΣΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΚΑΙ ΚΛΙΝΙΚΕΣ

ΣΤΕΛΕΧΗ ΚΑΙ ΜΕΛΗ

1. Εντολή βιβλιαρίου υγειονομικής περίθαλψης θεωρημένη από ελεγκτή ιατρό για την εισαγωγή του ασθενή.
2. Εντολή βιβλιαρίου υγειονομικής περίθαλψης για τη λήξη της νοσηλείας, στην οποία καταχωρείται περιληπτικά ο λογαριασμός περίθαλψης και οι ημέρες νοσηλείας, όπως αναγράφονται στο δελτίο παροχής υπηρεσιών ή τιμολόγιο, θεωρημένη από ελεγκτή Ιατρό.
3. Τιμολόγιο ή Δελτίο Παροχής Υπηρεσιών, εξοφλημένο.
4. Υπόμνημα γενομένης δαπάνης σε τρία (3) αντίτυπα
5. Μη υπηρεσιακή αναφορά με διαβιβαστικό της Μονάδας.
6. Αναλυτικό φύλλο νοσηλείας θεωρημένο από ελεγκτή ιατρό, με λεπτομερειακή περιγραφή των ειδικών εξετάσεων και παροχών ή θεραπειών, φάρμακα και υγειονομικό υλικό.
7. Βεβαίωση από το ΣΤΕΠ ή Στρατιωτικό Νοσοκομείο και από Δημόσιο Νοσοκομείο της Φρουράς ότι δε δύναται να πραγματοποιηθεί η συγκεκριμένη ιατρική πράξη-νοσηλεία λόγω έλλειψης μέσων ή προσωπικού **(ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΟΥΣ)**.

Ακριβές Αντίγραφο

Ταξίαρχος Πέτρος Μελέτης
Υποδιοικητής

Υπλγός (ΥΚ) Κων/νος Ηλιόπουλος
Επιτελής ΔΥΓ/ΔΥΒ

ΣΤ-2

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Σε περίπτωση υποβολής δαπάνης μέλους οικογενείας σε Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών (ΜΕΝΝ), είναι απαραίτητη η προσκόμιση πιστοποιητικού κλήσης του ΕΚΑΒ.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Ζ» ΣΤΗ ΔΓΗ
Φ.838/26/81230/Σ.337

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
ΔΑΠΑΝΩΝ ΓΙΑ ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΟΚΕΤΟΥ

1. Πρωτότυπη εντολή βιβλιαρίου υγειονομικής περίθαλψης της λεχώνας, ορθώς συμπληρωμένη (φυσιολογικός τοκετός, ημερομηνία εσόδου-εξόδου, καισαρική τομή, φύλο, βάρος κ.α.) και θεωρημένη από ελεγκτή ιατρό.
2. Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986 από τον/την στρατιωτικό, στην οποία, να αναγράφεται ότι «δε δικαιούμαι και ούτε θα λάβω εγώ ή σύζυγος μου, επίδομα τοκετού από άλλο ασφαλιστικό οργανισμό η υπηρεσία του Δημοσίου εκτός του ΥΕΘΑ».
3. Πρωτότυπο τιμολόγιο εξοφλημένο.
4. Φύλλο μισθοδοσίας (κατά το μήνα του τοκετού) μόνο για το θήλυ στρατιωτικό προσωπικό
5. Ληξιαρχική Πράξη γεννήσεως.
6. Υπόμνημα γενομένης δαπάνης σε τρία (3) αντίτυπα.
7. Μη υπηρεσιακή αναφορά με διαβιβαστικό της Μονάδας.

Ακριβές Αντίγραφο

Υπλγός (ΥΚ) Κων/νος Ηλιόπουλος
Επιτελής ΔΥΓ/ΔΥΒ

Ταξίαρχος Πέτρος Μελέτης
Υποδιοικητής

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Μόνο σε ασφαλισμένες στο ΥΕΘΑ χορηγείται το επίδομα τοκετού

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Η» ΣΤΗ ΔΓΗ
Φ.838/26/81230/Σ.337

ΠΙΝΑΚΑΣ
ΛΟΙΠΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

ΔΑΠΑΝΕΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΤΟΥ ΚΑΕ: 0549 (ΛΟΙΠΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ)		
A/A	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1	Οπτικά Οράσεως	Μόνο στα στελέχη χορηγείται το επίδομα.
2	Ατομικές Υγειονομικές Συσκευές	Αναπνευστικές συσκευές, CPAP, BIPAP, νεφελοποιητές, κ.α.
3	Οδοιπορικά Έξοδα	Εισιτήρια μετακίνησης ασθενών-συνοδών
4	Ειδικές Θεραπείες	Λογοθεραπείες, εργοθεραπείες, ειδική διαπαιδαγώγηση, ειδική συμπεριφορά, ασκήσεις ομιλίας, ψυχοθεραπείες.
5	Αναλώσιμο Υγειονομικό Υλικό	Ταινίες σακχάρου, βελόνες, σκαρφιστήρες, επιθέματα, ειδικές τροφές, παιδικά γάλατα, διατροφικά σκευάσματα
6	Ορθοπεδικά Είδη	Κηδεμόνες, νάρθηκες κ.α.
7	Φυσιοθεραπείες	Ισχύει όπως στο Παράρτημα «Δ» Δικαιολογητικά Δαπανών Παρακλινικών Εξετάσεων. Επιπλέον σε φυσιοθεραπείες Biofeedback και TENS θα πρέπει να προσκομίζεται ιατρική γνωμάτευση του θεράποντα ιατρού, που θα αναγράφεται αναλυτικά η πάθηση του ασθενή και θα αιτιολογεί για ποιο λόγο συνιστά τις ανωτέρω φυσιοθεραπευτικές πράξεις και αποκλείει τις απλές και οικονομικότερες και ποιο το προσδόκιμο αποτέλεσμα με την εφαρμογή των συνταγογραφούμενων σε σχέση με τις υπόλοιπες φυσιοθεραπευτικές πράξεις.

A/A	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
8	Ακουστικά Βαρηκοΐας	

Ακριβές Αντίγραφο

Ταξίαρχος Πέτρος Μελέτης
Υποδιοικητής

Υπλγός (ΥΚ) Κων/νος Ηλιόπουλος
Επιτελής ΔΥΓ/ΔΥΒ

ΠΡΟΣΘΗΚΕΣ

- «1» Δικαιολογητικά Δαπανών Επιδόματος Οπτικών Οράσεως
- «2» Δικαιολογητικά Δαπανών Ατομικών Υγειονομικών Συσκευών
- «3» Δικαιολογητικά Δαπανών Οδοιπορικών Εξόδων
- «4» Δικαιολογητικά Δαπανών Επιδόματος Ειδικών Θεραπειών
- «5» Δικαιολογητικά Δαπανών Αναλώσιμου Υγειονομικού Υλικού
- «6» Δικαιολογητικά Δαπανών Ορθοπεδικών Ειδών
- «7» Δικαιολογητικά Δαπανών Ακουστικών Βαρηκοΐας

ΠΡΟΣΘΗΚΗ «1» ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Η»
ΣΤΗ ΔΓΗ Φ.838/26/81230/Σ.337

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
ΔΑΠΑΝΩΝ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΟΠΤΙΚΩΝ ΟΡΑΣΕΩΣ

1. Εντολή βιβλιαρίου υγειονομικής περίθαλψης θεωρημένη από ελεγκτή ιατρό και στην πίσω σελίδα (ή σε υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986) να δηλώνεται από τον Στρατιωτικό πόσες φορές έχει λάβει (έστω και καμία) χρηματικό επίδομα αγοράς γυαλιών ματιών (για την ηλικία των άνω ή κάτω των σαράντα ετών) και το έτος γεννήσεώς του.
2. Γνωμάτευση της αρμόδιας Υγειονομικής Επιτροπής στην οποία να γνωματεύεται η μείωση της οπτικής οξύτητας για μακριά ή κοντά, εξαιτίας μεταβολής της διαθλαστικής ικανότητας των οφθαλμών.
3. Υπόμνημα γενομένης δαπάνης σε τρία (3) αντίτυπα.
4. Τιμολόγιο εξοφλημένο ή απόδειξη, όπου να αναγράφεται ακριβώς το είδος που προμηθεύτηκε και όχι «οπτικά» μόνον.
5. Μη υπηρεσιακή αναφορά με διαβιβαστικό της Μονάδας.

Ακριβές Αντίγραφο

Σχης (ΠΖ) Κων/νος Χάρδας
Β' Β. Επιτελάρχη

Υπλγός (ΥΚ) Κων/νος Ηλιόπουλος
Επιτελής ΔΥΓ/ΔΥΒ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

- α. Το επίδομα χορηγείται μόνο στα στελέχη και όχι στα μέλη.
- β. Τα στελέχη μέχρι ηλικίας σαράντα (40) ετών έχουν δικαίωμα αγοράς οπτικών οράσεων μέχρι τρεις (3) φορές κατά ανώτατο όριο, ενώ τα στελέχη άνω των σαράντα (40) ετών μέχρι πέντε (5) φορές κατά ανώτατο όριο.

ΠΡΟΣΘΗΚΗ «2» ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Η»
ΣΤΗ ΔΓΗ Φ.838/26/81230/Σ.337

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
ΔΑΠΑΝΩΝ ΑΤΟΜΙΚΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΥΣΚΕΥΩΝ

1. Εντολή βιβλιαρίου υγειονομικής περίθαλψης θεωρημένη από ελεγκτή ιατρό.
2. Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986 από το δικαιούχο στην οποία να αναγράφεται ότι «δεν έχω αγοράσει ή αγοράσα τον/την τελευταίο/α (χρόνο, διετία κτλ) την συγκεκριμένη υγειονομική συσκευή , εις βάρος του Δημοσίου»
3. Γνωμάτευση από τον θεράποντα ιατρό θεωρημένη από στρατιωτικό ελεγκτή Ιατρό.
4. Υπόμνημα γενομένης δαπάνης σε τρία (3) αντίτυπα.
5. Τιμολόγιο εξοφλημένο.
6. Μη υπηρεσιακή αναφορά με διαβιβαστικό της Μονάδας.
7. Βεβαίωση εμπορίας (πιστοποιητικό καταλληλότητας CE) ιατροτεχνολογικών ειδών από το κατάστημα αγοράς του υλικού (εξαιρείται όταν η αγορά του είδους πραγματοποιηθεί από φαρμακείο).

Ακριβές Αντίγραφο

Σχης (ΠΖ) Κων/νος Χάρδης
Β' Β. Επιτελάρχη

Υπλγός (ΥΚ) Κων/νος Ηλιόπουλος
Επιτελής ΔΥΓ/ΔΥΒ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Για τις συσκευές υψηλού κόστους (C-PAP, Bi-PAP κλπ) η αντικατάσταση αυτών δικαιολογείται μετά την παρέλευση τετραετίας από την ημερομηνία χορήγησης της, με την προϋπόθεση της ολικής βλάβης λόγω φθοράς χρήσης.

ΠΡΟΣΘΗΚΗ «3» ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Η»
ΣΤΗ ΔΓΗ Φ.838/26/81230/Σ.337

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
ΔΑΠΑΝΩΝ ΟΔΟΙΠΟΡΙΚΩΝ ΕΞΟΔΩΝ

1. Εντολή βιβλιαρίου υγειονομικής περίθαλψης θεωρημένη από ελεγκτή ιατρό, στην οποία να δικαιολογείται η ανάγκη μετακίνησης του ασθενή και τυχόν συνοδού, καθώς και ειδικού μεταφορικού μέσου (εάν απαιτείται).
2. Γνωμάτευση της αρμόδιας Υγειονομικής Επιτροπής στην οποία να γνωματεύεται ότι χρήζει μετακίνησης του ασθενή με συνοδού, καθώς και ειδικού μεταφορικού μέσου (εάν απαιτείται).
3. Απόδειξη πληρωμής του εισιτηρίου του ασθενή και τυχόν του συνοδού και τα αποκόμματα αυτών.
4. Εξοφλητική απόδειξη σε περίπτωση μίσθωσης ειδικού μεταφορικού μέσου.
5. Μη υπηρεσιακή αναφορά με διαβιβαστικό της Μονάδας.
6. Βεβαίωση εισαγωγής του ασθενή στο Νοσοκομείο της αντίστοιχης-μετακινούμενης Φρουράς.
7. Υπόμνημα γενομένης δαπάνης σε τρία (3) αντίτυπα.
8. Βεβαίωση από το Δημόσιο Νοσοκομείο της Φρουράς ότι δεν υπάρχει ιατρός αντίστοιχης ειδικότητας.

Ακριβές Αντίγραφο

Σχης (ΠΖ) Κων/νος Χάρδας
Β' Β. Επιτελάρχης

Υπλγός (ΥΚ) Κων/νος Ηλιόπουλος
Επιτελής ΔΥΓ/ΔΥΒ

ΠΡΟΣΘΗΚΗ «4» ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Η»
ΣΤΗ ΔΓΗ Φ.838/26/81230/Σ.337

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
ΔΑΠΑΝΩΝ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΕΙΔΙΚΩΝ ΘΕΡΑΠΕΙΩΝ

1. Εντολή βιβλιαρίου υγειονομικής περίθαλψης θεωρημένη από ελεγκτή ιατρό.
2. Αντίγραφο γνωμάτευσης της αρμόδιας-οικείας Υγειονομικής Επιτροπής Απαλλαγών.
3. Δελτίο παροχής υπηρεσιών.
4. Μη υπηρεσιακή αναφορά με διαβιβαστικό της Μονάδας.
5. Υπόμνημα γενομένης δαπάνης σε τρία (3) αντίτυπα.

Ακριβές Αντίγραφο

Υπλγός (ΥΚ) Κων/νος Ηλιόπουλος
Επιτελής ΔΥΓ/ΔΥΒ

Σχης (ΠΖ) Κων/νος Χάρδας
Β' Β. Επιτελάρχη

ΠΡΟΣΘΗΚΗ «5» ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Η»
ΣΤΗ ΔΓΗ Φ.838/26/81230/Σ.337

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
ΔΑΠΑΝΩΝ ΑΝΑΛΩΣΙΜΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

1. Εντολή βιβλιαρίου υγειονομικής περίθαλψης με επισυναπτόμενο στην πίσω όψη της εντολής το κουπόνι του αντίστοιχου φαρμάκου, θεωρημένη από ελεγκτή ιατρό.
2. Ιατρική γνωμάτευση (με ισχύ ενός έτους) του θεράποντα ιατρού, κατόπιν έγκρισης (θεώρηση) του ελεγκτή ιατρού, στην οποία να αιτιολογείται η αναγκαιότητα χορήγησης του υλικού και να καθορίζεται το χρονικό διάστημα χορήγησης του καθώς και η απαραίτητη ανά μήνα ποσότητα. Ειδικά για το αναλώσιμο διαβητολογικό υλικό, η ιατρική γνωμάτευση δύναται να αφορά χρονικό διάστημα χορήγησης-χρήσης διμήνου.
4. Απόδειξη αγοράς του υλικού.
5. Μη υπηρεσιακή αναφορά με διαβιβαστικό της Μονάδας.
6. Υπόμνημα γενομένης δαπάνης σε τρία (3) αντίτυπα.

Ακριβές Αντίγραφο

Σχης (ΠΖ) Κων/νος Χάρδας
Β' Β. Επιτελάρχης

Υπλγός (ΥΚ) Κων/νος Ηλιόπουλος
Επιτελής ΔΥΓ/ΔΥΒ

ΠΡΟΣΘΗΚΗ «6» ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Η»
ΣΤΗ ΔΓΗ Φ.838/26/81230/Σ.337

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
ΔΑΠΑΝΩΝ ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ

1. Εντολή βιβλιαρίου υγειονομικής περίθαλψης θεωρημένη από ελεγκτή ιατρό.
2. Ιατρική γνωμάτευση θεράποντα ιατρού θεωρημένη από ελεγκτή ιατρό.
3. Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986 από το Στρατιωτικό στην οποία να αναγράφεται ότι «δεν έχω αγοράσει ή δεν αγόρασα τον/την τελευταίο/α (χρόνο. διατία κτλ) εις βάρος του Δημοσίου άλλα όμοια ορθοπεδικά είδη για τον ίδιο δικαιούχο».
4. Τιμολόγιο εξοφλημένο.
5. Βεβαίωση ότι τα ορθοπεδικά-ορθωτικά είδη έχουν καταχωρηθεί στο Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. ως «ιατροτεχνολογικά είδη», έχουν πιστοποιηθεί και έχουν κοστολογηθεί από την Ε.Π.Υ.
6. Μη υπηρεσιακή αναφορά με διαβιβαστικό της Μονάδας.
7. Υπόμνημα γενομένης δαπάνης σε τρία (3) αντίτυπα.

Ακριβές Αντίγραφο

Σχης (ΠΖ) Κων/νος Χάρδας
Β' Β. Επιτελήρχη

Υπλγός (ΥΚ) Κων/νος Ηλιόπουλος
Επιτελής ΔΥΓ/ΔΥΒ

ΠΡΟΣΘΗΚΗ «7» ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Η»
ΣΤΗ ΔΓΗ Φ.838/26/81230/Σ.337

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
ΔΑΠΑΝΩΝ ΑΚΟΥΣΤΙΚΩΝ ΒΑΡΗΚΟΪΑΣ

1. Εντολή βιβλιαρίου υγειονομικής περίθαλψης θεωρημένη από ελεγκτή ιατρό.
2. Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986 από το Στρατιωτικό, στην οποία να αναγράφεται ότι «δεν αγόρασα την τελευταία πενταετία εις βάρος του Δημοσίου ακουστικά βαρηκοΐας για τον ίδιο δικαιούχο».
4. Τιμολόγιο εξοφλημένο.
5. Αντίγραφο γνωμάτευσης της αρμόδιας-οικείας Υγειονομικής Επιτροπής Απαλλαγών, στην οποία να γνωματεύεται η μεταβολή της ακουστικής οξύτητας του δικαιούχου.
6. Μη υπηρεσιακή αναφορά με διαβιβαστικό της Μονάδας.
7. Υπόμνημα γενομένης δαπάνης σε τρία (3) αντίτυπα.

Ακριβές Αντίγραφο

Σχης (ΠΖ) Κων/νος Χάρδας
Β' Β. Επιτελάρχη

Υπλγός (ΥΚ) Κων/νος Ηλιόπουλος
Επιτελής ΔΥΓ/ΔΥΒ