

(ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ)

ΣΥΜΒΑΣΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΩΝ

(Αρ.)

Στην Θεσσαλονίκη σήμερα οι κάτωθι συμβαλλόμενοι:

Το Υπουργείο Εθνικής Άμυνας που για χάρη συντομίας θα ονομάζεται ΥΠΕΘΑ δια του εκπροσώπου του, Δντή ΜΕΡΥΠ/ΔΥΓ: που ενεργεί με εξουσιοδότηση του Υπουργού Εθνικής Άμυνας σύμφωνα με τις διατάξεις του Π.Δτος 432/83 (Ν-Δ-Α 16/84) και

Η του, που ασκεί επάγγελμα του λογοθεραπευτή, με επαγγελματική στέγη,..... οδός:....., αριθμ:....., με ΑΔΤ:....., ΑΦΜ:.....

αποφασίσαμε και συναποδεχθήκαμε τα ακόλουθα:

ΕΡΓΟ

1. Η δεύτερη των συμβαλλομένων αποδέχεται όπως παρέχει υπηρεσίες ειδικής αγωγής, (Λογοθεραπείες,) στους ασφαλισμένους του ΥΠΕΘΑ (Στρατό Ξηράς, Πολεμική Αεροπορία, Πολεμικό Ναυτικό) και του Λιμενικού Σώματος σύμφωνα με τις διατάξεις του Π.Δ. του 432/83 (Ν-Δ-Α 16/84) «Περί της Υγειονομικής Περιθάλψεως των Στρατιωτικών των Ενόπλων Δυνάμεων και του Λιμενικού Σώματος καθώς και των Μελών των οικογενειών τους» στην Περιφέρεια του οικείου συλλόγου, στην οποία ασκεί το επάγγελμα της.

Η αμοιβή καταβάλλεται από το ΥΠΕΘΑ και είναι ισόποση με αυτή που ορίζεται για το Δημόσιο, από το Π.Δ.157/91 ή από τα εκάστοτε αναθεωρημένα Π.Δ/τα «Περί αμοιβής ιατρικών επισκέψεων-πράξεων κ.τ.λ.». Γίνεται δε βάση:

- α. Ιατρικής γνωμάτευσης από αρμόδιο τμήμα κρατικού φορέα.
- β. Γνωμάτευσης οικείας Επιτροπής Απαλλαγών.
- γ. Εντολών υγειονομικής περίθαλψης συνταγογραφημένες από παιδίατρο ή ψυχίατρο-παιδοψυχίατρο, θεωρημένες από ελεγκτή ιατρό.

Η συνταγογράφηση των πράξεων και η θεώρηση τους από ελεγκτή ιατρό εντός (3) ημερών σύμφωνα με το Ν-Δ-Α/1984, προηγείται της εκτέλεσης τους.

Για τις επαναλαμβανόμενες ανά μήνα πράξεις η συνταγογράφηση και η θεώρηση πρέπει να γίνεται τις πρώτες πέντε (5) ημέρες του τρέχοντος μήνα.

ΟΡΟΙ

2. Η συμμετοχή του ασφαλισμένου (20%) θα καταβάλλεται από τον ίδιο τον ασφαλισμένο στο θεραπευτή, (εξαιρούνται οι χρόνιες παθήσεις και άτομα με ποσοστό αναπηρίας άνω του 67%, με την προσκόμιση αντίστοιχης βεβαίωσης).

3. Καμία δαπάνη δεν αναγνωρίζεται για την παροχή υπηρεσιών στους ασφαλισμένους γονείς σύζυγο και τέκνα, του συμβαλλόμενου θεραπευτή.

4. Ο συμβαλλόμενος δικαιούται στην εκτέλεση πράξεων μόνο της αναφερομένης ανωτέρω ειδικότητας.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

5. Ο θεραπευτής υποβάλλει στην Ελεγκτική Υπηρεσία του αντίστοιχου Κλάδου:

- α. Αίτηση.
- β. Συγκεντρωτική κατάσταση σε τρία (3) αντίτυπα
- γ. Τις εντολές υγειονομικής περίθαλψης
- δ. Φωτοτυπίες των γνωματεύσεων
- ε. Δελτίο παροχής υπηρεσιών

6. Οι εντολές περίθαλψης θα αφορούν κατ' ελάχιστο χρονικό διάστημα ενός (1) μηνός και μέγιστο τριών (3) μηνών, για το οποίο ο θεραπευτής δεν θα επανέρχεται. Το εν λόγω διάστημα αναγράφεται τόσο επί της αίτησης όσο και επί της 3/τυπης κατάστασης.

7. Οι εντολές που αφορούν τον ασφαλισμένο θα ταξινομούνται μαζί και κατά χρονολογική σειρά. Μετά την ταξινόμηση οι εντολές αριθμούνται στο πάνω δεξιά μέρος και καταχωρούνται με αυτή τη σειρά στις τριπλότυπες καταστάσεις με τα παρακάτω στοιχεία:

- α. Αύξων Αριθμός
- β. Αριθμός Βιβλιαρίου
- γ. Αριθμός Εντολής
- δ. Ολικό Ποσό Εντολής
- ε. Ποσό συμμετοχής (20% για τα μέλη)
- στ. Πόσο που βαρύνει το Δημόσιο.

8. Μετά τον έλεγχο και την έγκριση, η πληρωμή θα γίνεται από προκαθορισμένες Στρατιωτικές Διαχειρίσεις Χρηματικού, αφού ο ιατρός προσκομίσει Δελτίο Παροχής Υπηρεσιών για το ποσό που εγκρίθηκε

9. Η κατάσταση αυτή δύναται να υποβάλλεται και σε ηλεκτρονική μορφή (αρχείο excel), εφόσον ζητηθεί από το Ε.Δ.Υ.Π.

ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

10. Ο πρώτος των συμβαλλομένων καταγγέλλει και καταλύει την παρούσα σύμβαση με έγγραφη ενημέρωση προς το δεύτερο συμβαλλόμενο 30 ημέρες πριν τη διακοπή όταν ο/η δεύτερος/η συμβαλλόμενος/η:

- α. Κάνει κατάχρηση, ειδικών θεραπειών, παρακλινικών εξετάσεων.
- β. Επιζητά την καταβολή προσθέτου αμοιβής από τον ασθενή, πέραν της καταβαλλόμενης από το ΥΠ.ΕΘ.Α., πράγμα που απαγορεύεται απολύτως.
- δ. Για οποιονδήποτε λόγο (χωρίς υποχρέωση να τους αναφέρει στο δεύτερο συμβαλλόμενο, αζημίως για το ΥΠ.ΕΘ.Α.).
- ε. Ομοίως με έγγραφη ενημέρωση 30 ημέρες προ της διακοπής, ο δεύτερος συμβαλλόμενος δύναται να τερματίσει την παρούσα σύμβαση.

ΤΕΛΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

11. Ο θεραπευτής καλούμενος από την αντίστοιχη Ελεγκτική Υπηρεσία για παροχή οιωνδήποτε στοιχείων που έχουν σχέση με παροχή υπηρεσιών σε ασφαλισμένους του ΥΠ.ΕΘ.Α. υποχρεούνται να τις παράσχει, εντός της προθεσμίας που ορίζει η Υπηρεσία.

12. Η παρούσα σύμβαση:

α. Ισχύει από την υπογραφή και είναι διάρκειας αορίστου χρόνου, ενώ παράβαση των όρων της από τον 2^ο των συμβαλλομένων παρέχει το δικαίωμα στο ΥΠΕΘΑ να την καταγγείλει και να επιβάλλει τις προβλεπόμενες κυρώσεις από τις ισχύουσες διατάξεις.

β. Καλύπτει τους ασφαλισμένους του ΥΠΕΘΑ (Στρατό Ξηράς, Πολεμική Αεροπορία, Πολεμικό Ναυτικό) και του Λιμενικού Σώματος. Οι υποβαλλόμενοι λογαριασμοί θα αποστέλλονται χωριστά στις αρμόδιες υπηρεσίες κάθε Κλάδου και του Λιμενικού Σώματος.

γ. Συντάχθηκε σε πέντε (5) αντίτυπα και τέσσερα (4) ο πρώτος των συμβαλλομένων και έλαβε ένα (1) ο δεύτερος.

Οι Συμβαλλόμενοι

Εκπρόσωπος ΥΠΕΘΑ

Λογοθεραπευτής

Τίθεται Σφραγίδα-Υπογραφή

Τίθεται Σφραγίδα-Υπογραφή