



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**



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

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΚΑΙ  
ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ  
Δ/ΝΣΗ :ΠΑΡΟΧΩΝ ΚΑΙ  
ΚΑΤΑΡΤΗΣΗΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ  
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ : ΚΗΦΙΣΙΑΣ 39  
ΤΑΧ. ΚΩΔ : 151 23 ΜΑΡΟΥΣΙ**

**ΜΑΡΟΥΣΙ 03/04/2013**

**ΑΡ. ΠΡΩΤ.: ΟΙΚ. 12598**

**ΠΡΟΣ: Προς τις Υπηρεσίες  
Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. :**

1. Νομαρχιακές & Τοπικές Μονάδες Υγείας ΕΟΠΥΥ (πρώην ΙΚΑ-ΕΤΑΜ)
2. Υποκαταστήματα & Παραρτήματα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ (για τις υπηρεσίες υγείας ΕΟΠΥΥ που δεν λειτουργούν με αυτοτέλεια)
3. Περιφερειακές Δ/νσεις Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (πρώην ΥΠΑΔ)
4. Διοίκηση ΙΚΑ
5. ΟΑΕΕ – Δ/ση Οργάνωσης και εκπαίδευσης
6. ΟΓΑ – Δ/ση Παροχών
7. ΤΥΔΚΥ
8. ΟΙΚΟΣ ΝΑΥΤΟΥ
9. Τ.Α.Υ.Τ.Ε.Κ.Ω.
10. Ε.Τ.Α.Α.
11. Ε.Τ.Α.Π.-Μ.Μ.Μ.

**ΘΕΜΑ: Απόδοση δαπάνης για αγορά γυαλιών οράσεως.**

Σας γνωρίζουμε ότι τα απαραίτητα δικαιολογητικά υποβολής εκ μέρους των ασφαλισμένων για την απόδοση αγοράς οπτικών ειδών είναι τα ακόλουθα :

- 1) Ιατρική γνωμάτευση ιατρού ειδικότητας οφθαλμιάτρου Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ή ιατρού Κρατικού ή Πανεπιστημιακού ή Στρατιωτικού Νοσοκομείου ή συμβεβλημένου με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ή πιστοποιημένου στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης στην οποία θα αναφέρονται τα στοιχεία του ασφαλισμένου, η πάθησή του, οι μετρήσεις οπτικής οξύτητας των οφθαλμών και το είδος του απαιτούμενου είδους (γυαλιά οράσεως ή φακοί επαφής ή κερατοκωνικός φακός) για την αντιμετώπιση του προβλήματος. Ειδικότερα οι πιστοποιημένοι ιατροί θα αναγράφουν επί της ιατρικής γνωμάτευσης στη θέση της υπογραφής τους τη φράση «πιστοποιημένος ιατρός». Επί της ιατρικής γνωμάτευσης απαιτείται έγκριση ελεγκτή ιατρού. Η έγκριση του ελεγκτή πρέπει να γίνεται εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την ημερομηνία χορήγησής της, η δε εκτέλεση αυτής εντός ενός μηνός (30 ημερών) από την ημερομηνία έγκρισης του ελεγκτή ιατρού.
- 2) Απόδειξη πώλησης από το μηχανογραφικό σύστημα του καταστήματος οπτικών ή από φορολογική ταμειακή μηχανή στην οποία θα αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του ασφαλισμένου και θα περιγράφεται το χορηγούμενο είδος. Σε περίπτωση που έχει εκδοθεί απόδειξη πώλησης από ταμειακή

μηχανή, όπου δεν υπάρχει η δυνατότητα αναγραφής του ονοματεπώνυμου του ασφαλισμένου, τότε θα υποβάλλεται συμπληρωματικά της απόδειξης ταμειακής μηχανής και απόδειξη πώλησης από αθεώρητο μπλόκ του οπτικού όπου θα αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του ασφαλισμένου, το ποσό καταβολής και θα γίνεται περιγραφή του είδους πώλησης.

- 3) Βεβαίωση του οπτικού με τη σφραγίδα και την υπογραφή του, στην οποία θα βεβαιώνει ότι εκτέλεσε επακριβώς την ιατρική γνωμάτευση του συγκεκριμένου ιατρού οφθαλμιάτρου, που εκδόθηκε τη συγκεκριμένη ημερομηνία (ως το συνημμένο υπόδειγμα) με την επισήμανση ότι το χορηγούμενο είδος φέρει πιστοποίηση καταλληλότητας CE. Ένα αντίγραφο της ανωτέρω βεβαίωσης θα δίνεται στον ασφαλισμένο για υποβολή στις αρμόδιες υπηρεσίες. Επισημαίνουμε ότι οι ασφαλισμένοι των ενταχθέντων φορέων, πλην ΙΚΑ-ΕΤΑΜ θα υποβάλλουν τα ανωτέρω δικαιολογητικά από 1/2/2013 στις Περιφερειακές Δ/νσης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (πρώην ΥΠΑΔ) από τις οποίες θα γίνεται και η εκκαθάριση και απόδοση των αναφερόμενων στον Ε.Κ.Π.Υ. ποσών. Οι ασφαλισμένοι του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ θα υποβάλλουν τα αναφερθέντα δικαιολογητικά στα Τμήματα Παροχών από τα οποία εξυπηρετούνταν μέχρι σήμερα. Το δεύτερο αντίγραφο θα κρατά ο οπτικός στο αρχείο του προς χρήση σε πιθανό έλεγχο.
- 4) Τα Τμήματα Παροχών, ως ανωτέρω, κατά τη χορήγηση της συγκεκριμένης παροχής θα αναγράφουν επί του βιβλιαρίου ασθενείας του ασφαλισμένου το χορηγούμενο είδος με ημερομηνία (βάσει της απόδειξης πώλησης), προκειμένου για τον έλεγχο των προϋποθέσεων σε περίπτωση επαναχορήγησης.

Διευκρινίζουμε ότι ιατρικές γνωματεύσεις χορήγησης οπτικών ειδών, που εκδόθηκαν και εγκρίθηκαν από τον ελεγκτή ιατρό πριν την 18/11/2012 και πληρούν τις προϋποθέσεις του Ε.Κ.Π.Υ. όπως αυτές αναφέρονται στο Φ.Ε.Κ. 1233/11-4-2012, θα γίνονται αποδεκτές από τον Οργανισμό και οι ασφαλισμένοι δύναται να αποζημιωθούν, εφόσον η απόδειξη αγοράς έχει εκδοθεί μέχρι και 30/11/2012 και με ποσά όπως αυτά αναφέρονται στον ΦΕΚ 1233/2012.

Για ιατρικές γνωματεύσεις που εκδόθηκαν και εγκρίθηκαν μετά την 18/11/2012 θα εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρου 15 του τροποποιημένου Ε.Κ.Π.Υ. που δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ 3054/18-11-2012.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

ΕΛ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟΣ

## Β Ε Β Α Ι Ω Σ Η

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος οπτικός.....,  
 (ονοματεπώνυμο οπτικού)  
 διατηρώ κατάσταση οπτικών ειδών επί της οδού.....  
 (διεύθυνση καταστήματος & περιοχή)  
 ..... και βεβαιώνω ότι εκτέλεσα επακριβώς την από  
 ..... ιατρική γνωμάτευση του οφθαλμιάτρου.....  
 (ημερομηνία γνωμάτευσης)  
 ..... για τον ασφαλισμένο.....  
 (ονοματεπώνυμο οφθαλμιάτρου)  
 ....., με ΑΜΚΑ.....  
 (ονοματεπώνυμο ασφαλισμένου)  
 και Α.Μ.Α....., παρέδωσα  
 (αριθμός μητρώου ασφαλισμένου και φορέας ασφάλισης)  
 στον ανωτέρω ασφαλισμένο.....  
 (αναφέρεται το χορηγούμενο είδος γυαλιά ή φακοί επαφής)  
 και εξέδωσα την αρ. Απόδειξη Παροχής Υπηρεσιών.....  
 (αριθμός φορολογικού στοιχείου).  
 Βεβαιώνω ότι το ανωτέρω χορηγούμενο είδος φέρει πιστοποίηση καταλληλότητας CE.

Ο ΟΠΤΙΚΟΣ