



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ
ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

Δ Ι Ο Ι Κ Η Σ Η

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΚΑΙ
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΦΑΡΜΑΚΟΥ

**ΤΜΗΜΑ: Παρακολούθησης και Αξιοποίησης
Ελέγχων**

Πληροφορίες:

Τηλ.: 210 6871718-755

FAX: 210 6871792

Ταχ.Δ/ση: Κηφισίας 39,151 23

E-mail: www.eopyy.gov.gr

Αθήνα, 4-9-2012

Αρ. Πρωτ.: οικ.37667

Προς:

Περιφερειακές Διευθύνσεις ΕΟΠΥΥ

(Πίνακας Διανομής)

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

- 1) Δ/ση Οικονομικών Υπηρεσιών ΕΟΠΥΥ
- 2) ΚΜΕΣ
- 3) Σημεία Υποβολής Λογαριασμών Φαρμακείων

ΘΕΜΑ « Καθορισμός διαδικασίας υποβολής συνταγών στις περιπτώσεις φαρμακείων που εκτελούν συνταγές κατά τη διάρκεια του χρονικού διαστήματος αναστολής της επί πιστώσει χορήγησης φαρμάκων »

Όπως είναι γνωστό με την υπ' αριθμ.563/συν.53/28-8-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβούλιο του ΕΟΠΥΥ οι φαρμακοποιοί που ανήκουν σε Φαρμακευτικούς Συλλόγους οι οποίοι τηρούν διανεμητικούς λογαριασμούς και για όσο χρόνο αυτοί αναστέλλουν την επί πιστώσει χορήγηση φαρμάκων στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, θα μπορούν εφόσον το επιθυμούν να εκτελούν συνταγές υποβάλλοντας αυτές ατομικά και να αποζημιώνονται μέσω ατομικών τραπεζικών λογαριασμών .

Σε συνέχεια των ανωτέρω και λόγω της αναστολής της επί πιστώσει χορήγησης φαρμάκων από 1-9-2012 πανελλαδικά, σας ενημερώνουμε ότι :

α) Στις περιπτώσεις φαρμακοποιών που υποβάλλουν λογαριασμούς συνταγών μέσω των οικείων Φαρμακευτικών Συλλόγων και εκτελούν συνταγές το χρονικό διάστημα αναστολής της επί πιστώσει χορήγησης φαρμάκων , οι λογαριασμοί συνταγών θα υποβάλλονται στις οικείες Περιφερειακές Δ/σεις ΕΟΠΥΥ τις πέντε (5) πρώτες εργάσιμες ημέρες του επομένου μήνα από την εκτέλεσή τους.

β) Οι Περιφερειακές Δ/νσεις την 6^η εργάσιμη ημέρα θα επικοινωνούν με την ΚΜΕΣ (τηλ. 210- 3407425 , 210-3407404 , 210-3407410) ώστε να ειδοποιηθεί η εταιρεία Courier για την παραλαβή των συνταγών.

γ) Οι φαρμακοποιοί κατά τη διαδικασία υποβολής θα τηρούν τα προβλεπόμενα στη συλλογική σύμβαση (λογαριασμοί συνταγών σε κλειστό φάκελλο συνοδευόμενοι από σχετική αίτηση (συν.υπόδειγμα) .Εφιστούμε την προσοχή σας ότι στην αίτηση θα πρέπει να αναγράφεται **ο αριθμός IBAN του προσωπικού τραπεζικού λογαρισμού του φαρμακείου** προκειμένου να είναι δυνατή η ατομική πληρωμή , δεδομένου ότι δεν θα διενεργείται πληρωμή μέσω του διανεμητικού λογαριασμού.

Επισημαίνουμε ότι στις περιπτώσεις φαρμακοποιών που υποβάλλουν λογαριασμούς συνταγών ατομικά και εξακολουθούν να εκτελούν συνταγές το χρονικό διάστημα αναστολής της επί πιστώσει χορήγησης φαρμάκων , οι λογαριασμοί συνταγών θα υποβάλλονται στα σημεία υποβολής συνταγών που ισχύουν έως σήμερα.

Συν (1) φύλλο

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΠΥΥ

Γ.ΒΟΥΔΟΥΡΗΣ

