

Οδηγίες υποβολής δικαιολογητικών θεραπείας

1. Μπαίνουμε στη σελίδα eorpy.gov.gr

Επικοινωνία | Site map | [f @eorpy](#)

Αναζήτηση

ΕΟΠΥΥ

ΑΡΧΙΚΗ ΕΟΠΥΥ ΠΟΛΙΤΕΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

e-υπηρεσίες

Πολίτης Πάροχος Υγείας

Βρες γρήγορα

- Φάκελος Ασφάλισης Υγείας (ΦΑΥ)
- Παραλαβή ΦΥΚ
- Ηλεκτρονικό Εισιτήριο ΦΥΚ
- Φαρμακεία ΕΟΠΥΥ
- Διασυννοριακή Υγειονομική Περίθαλψη

ΜΕΝΟΥΜΕ
ΑΣΦΑΛΕΙΣ

2. Επιλέγουμε πολίτες, Φάκελος ασφάλισης υγείας

ΕΟΠΥΥ

ΑΡΧΙΚΗ ΕΟΠΥΥ ΠΟΛΙΤΕΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

Αρχική / Πολίτες / Φάκελος Ασφάλισης Υγείας

ΦΑΚΕΛΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Σύνδεσμοι

Είσοδος στον Ατομικό Φάκελο Ασφάλισης Υγείας

Φάκελος ασφάλισης υγείας

- Διαγνώσεις
- Επισκέψεις
- Ιατρικές Πράξεις
- Νοσηλεία
- Παροχές
- Διαβητολογικά Υλικά
- Αιμοκαθάρσεις
- Φάρμακα Υψηλού Κόστ.
- Φάρμακα
- Γνωματεύσεις
- Εκτελέσεις Παροχών
- Ιστορικό

3. Συνδεόμαστε με τους κωδικούς του TAXIS

ή με τους κωδικούς χρήστη

Φάκελος Ασφάλισης Υγείας

ΕOPYY

Σύνδεση Χρήστη

Κωδικός Χρήστη

Συνθηματικό

Είσοδος

Εγγραφή / Επανεγγραφή
Ξέχασα το συνθηματικό

Σύνδεση με Κωδικούς TAXISNET

4. Βάζουμε το ΑΜΚΑ του άμεσα ασφαλισμένου

Φάκελος Ασφάλισης Υγείας

ΕOPYY

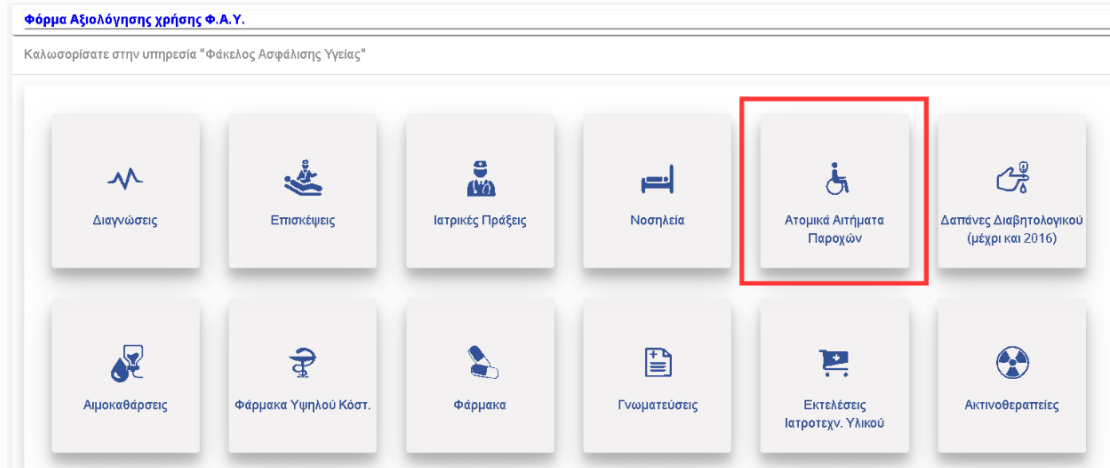
Σύνδεση Χρήστη TAXISNET

Α.Μ.Κ.Α.

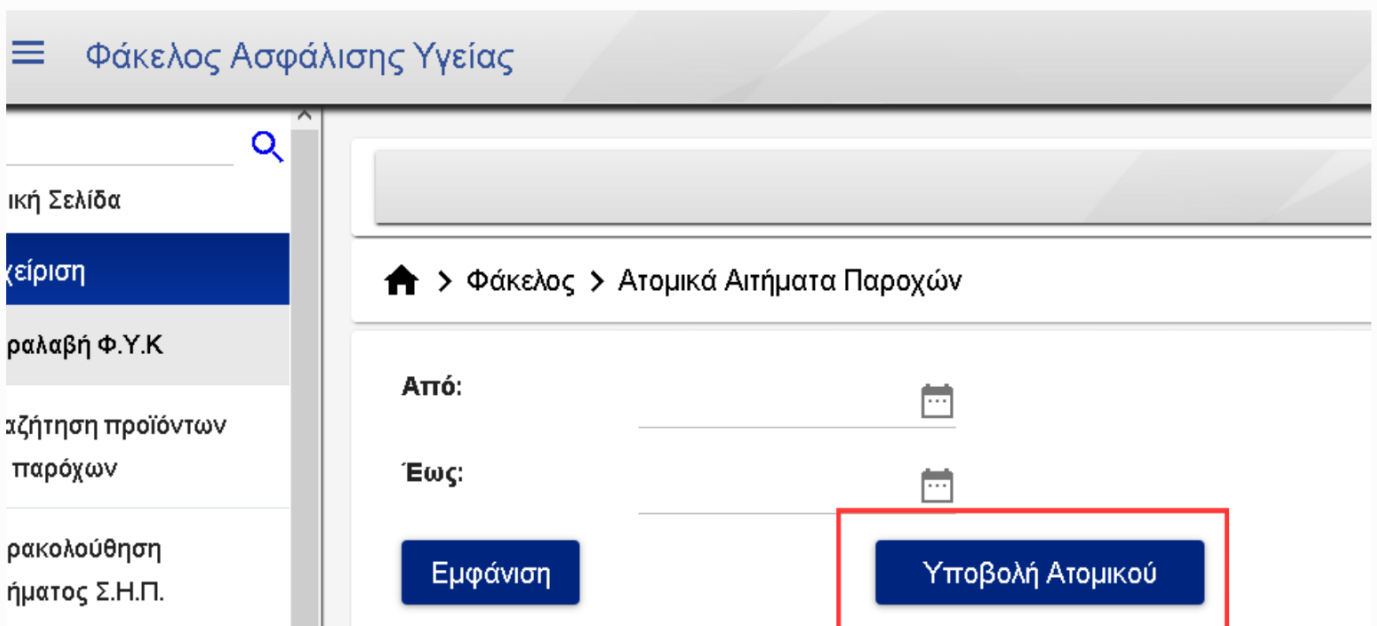
Είσοδος

Οδηγίες για ασφαλισμένο
Εγγραφή / Επανεγγραφή
Σύνδεση Χρήστη

5. Επιλέγουμε: Ατομικά Αιτήματα Παροχών



6. Υποβολή ατομικού αιτήματος




7. Συμπληρώνουμε τα απαραίτητα στοιχεία

🏠 > Φάκελος > Ατομικά Αιτήματα Παροχών > Υποβολή Ατομικού Αιτήματος

Καθαρισμός Υποβολή Αιτήματος

Στοιχεία Αιτήματος	Στοιχεία Επικοινωνίας
Θέμα Αιτήματος* Ειδική Αγωγή <input type="text"/>	Email *** <input type="text"/>
T.K.* * * <input type="text"/>	Κινητό τηλέφωνο* *** <input type="text"/>

Στοιχεία Ασφαλισμένου	Στοιχεία Δικαιούχου
Αφορά* Έμμεσο μέλος <input type="text"/>	ΑΦΜ <input type="text"/>
A.M.K.A.* * * * <input type="text"/>	Επώνυμο <input type="text"/>
Ημ/νία Γέννησης <input type="text"/>	Όνομα <input type="text"/>
Επώνυμο* <input type="text"/>	IBAN <input type="text"/>
Όνομα* <input type="text"/>	Αιτούμενο Ποσό <input type="text"/>
Πατρώνυμο* <input type="text"/>	Σχόλια-Παρατηρήσεις <input type="text"/>
Μητρώνυμο* <input type="text"/>	




Εδώ γράφουμε αναλυτικά το είδος θεραπειών που αφορά την εκάστοτε απόδειξη.

8. Επιλέγουμε τη θεραπεία για το διάστημα που αναφέρεται η απόδειξη.

Στοιχεία Παραπεμπτικού/Γνωμάτευσης

Διαθέσιμες	Επιλεγμένες
<input type="text"/>	<input type="text"/>



9. Πατώντας το + επισυνάπτουμε σε μορφή .pdf τα αντίστοιχα δικαιολογητικά

A/A	Τίτλος εγγράφου	Σύνοψη εγγράφου	Ανέβασμα αρχείου	Σχόλια αρχείου
1	ΠΡΩΤΟΤΥΠΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ	ΠΡΩΤΟΤΥΠΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ (ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ) ΜΕ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΟΥ ΙΑΤΡΟΥ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥΣ ΕΩΣ 21 ΕΤΩΝ. Η ΠΡΩΤΟΤΥΠΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΚΑΤΑΤΙΘΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΜΙΑ ΦΟΡΑ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΡΩΤΗ ΥΠΟΒΟΛΗ ΕΦΟΣΟΝ ΕΓΚΡΙΘΕΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΩΝ ΘΕΡΑΠΕΙΩΝ Η ΜΕΡΟΣ ΑΥΤΩΝ.		200 χαρακτήρες απομένουν
2*	ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ*	ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΤΟ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΚΑΤΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΧΟΡΗΓΗΘΗΚΑΝ ΟΙ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ (ΑΠΟ ΕΩΣ) ΕΙΝΑΙ ΑΠΟΔΕΚΤΟ ΟΙ ΑΠΟΔΕΙΞΕΙΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΑΠΟ ΜΙΑ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΤΗΣ ΜΗΝΙΑΙΑΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ, ΟΠΩΣ ΑΥΤΗ ΕΜΦΑΝΙΖΕΤΑΙ ΣΤΟ ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ (ΑΠΟ ΕΩΣ, Π.Χ. ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΤΕΛΟΥΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ Η ΕΚΔΟΣΗ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΣΕ ΧΡΟΝΟ ΠΟΥ ΚΑΘΙΣΤΑΤΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ ΜΕΡΟΣ ΤΗΣ ΑΜΟΙΒΗΣ).		200 χαρακτήρες απομένουν
3*	ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΟΥ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗ Η ΤΟΥ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ, ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΝΑ ΑΠΟΤΥΠΩΝΟΝΤΑΙ ΟΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΤΩΝ ΘΕΡΑΠΕΙΩΝ ΚΑΙ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΩΝ ΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ (ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ - ΙΔΙΟΤΗΤΑ - ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ), Η ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΓΡΑΦΕΤΑΙ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΖΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗ Η ΤΟΝ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΩΝ ΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ ΠΟΥ ΔΙΕΝΕΡΓΗΣΑΝ ΤΙΣ ΔΗΛΟΥΜΕΝΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ.	ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΟΥ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗ Η ΤΟΥ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ, ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΝΑ ΑΠΟΤΥΠΩΝΟΝΤΑΙ ΟΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΤΩΝ ΘΕΡΑΠΕΙΩΝ ΚΑΙ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΩΝ ΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ (ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ - ΙΔΙΟΤΗΤΑ - ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ), Η ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΓΡΑΦΕΤΑΙ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΖΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗ Η ΤΟΝ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΩΝ ΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ ΠΟΥ ΔΙΕΝΕΡΓΗΣΑΝ ΤΙΣ ΔΗΛΟΥΜΕΝΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ.		200 χαρακτήρες απομένουν
4*	ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΑΜΕΣΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ*	ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΑΜΕΣΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΔΗΛΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ ΤΟ ΤΕΚΝΟ ΤΟΥ ΔΕ ΛΑΜΒΑΝΕΙ ΕΙΔΙΚΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΡΙΑ, ΟΙΚΟΤΡΟΦΕΙΑ, ΑΣΥΛΑ, Κ.Α.Α ΚΑΙ Κ.Δ.Φ. (ΣΤΙΣ ΑΝΩΤΕΡΕΣ ΔΟΜΕΣ ΔΕΝ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΒΑΝΟΝΤΑ ΤΑ ΕΙΔΙΚΑ ΣΧΟΛΕΙΑ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΠΑΡΕΧΟΥΝ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΔΩΡΕΑΝ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ).		200 χαρακτήρες απομένουν
5	ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ Η ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ ΑΥΤΩΝ Η ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΩΝ ΤΩΝ ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ - ΙΑΤΡΩΝ.		200 χαρακτήρες απομένουν
6	ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΤΩΝ ΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΤΩΝ ΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ ΠΟΥ ΔΙΕΝΕΡΓΟΥΝ ΤΙΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ, ΕΦΟΣΟΝ ΟΙ ΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ ΔΕΝ ΕΧΟΥΝ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΘΕΙ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΤΟΥ Ε.Ο.Π.Υ.Υ.		200 χαρακτήρες απομένουν
7*	ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ*	ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ		200 χαρακτήρες απομένουν

Προσέχοντας να είναι **1 αρχείο** για κάθε κατηγορία

10. Επιλέγουμε τα αντίστοιχα πεδία

Στοιχεία Παραπεμπτικού/Γνωμάτευσης

A/A	Τίτλος εγγράφου	Σύνοψη εγγράφου	Ανέβασμα αρχείου	Σχόλια αρχείου
Δεν υπάρχουν εγγραφές				

Αναλαμβάνω την υποχρέωση να τηρώ για πέντε (5) έτη το σύνολο των πρωτοτύπων δικαιολογητικών των ατομικών μου αιτημάτων και να τα προσκομίσω στις αρμόδιες υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ, εντός 20 ημερών από την ενημέρωσή μου, οποτεδήποτε μου ζητηθεί.

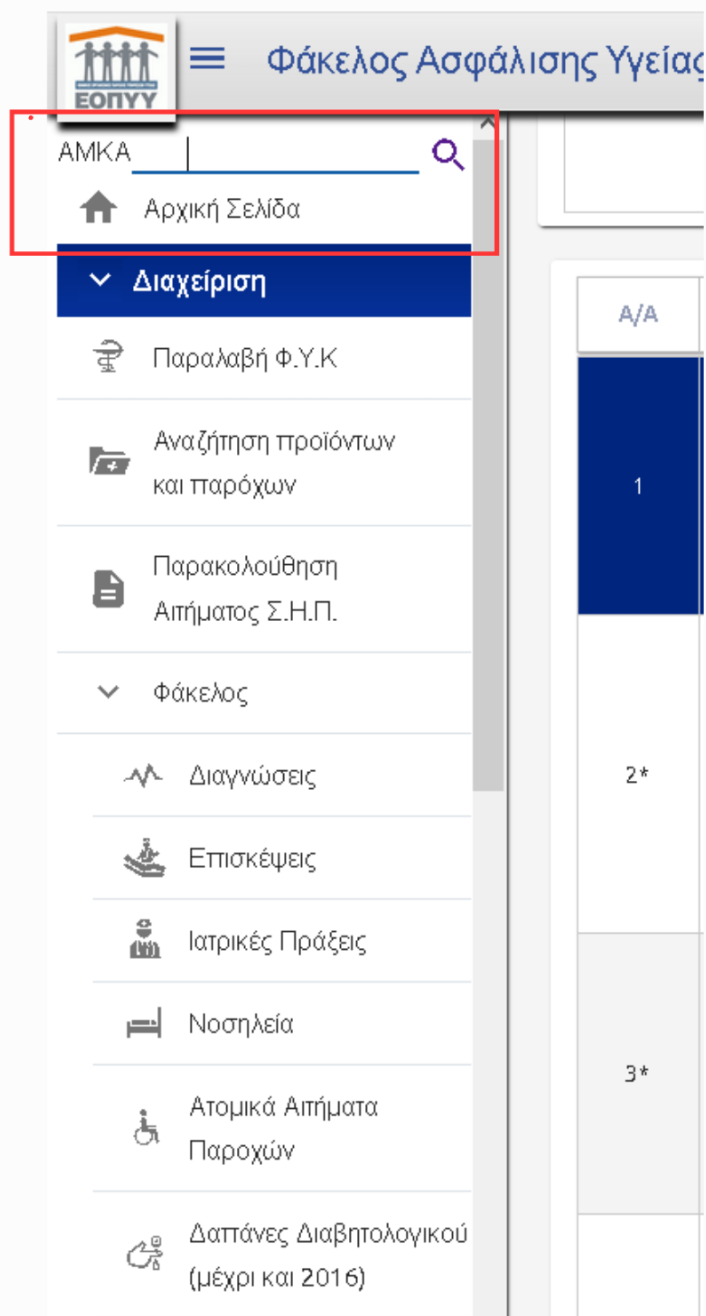
Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις του νόμου για ψευδή δήλωση, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι τα ατομικά μου στοιχεία, τα αντίγραφα εγγράφων τα οποία συνοποβάλλω με το ηλεκτρονικό μου αίτημα και το αιτούμενο ποσό, είναι αληθή και ορθά.

Καθαρισμός

Υποβολή Αιτήματος

και πατάμε υποβολή αιτήματος

Στο αριστερό μενού πληκτρολογώντας το ΑΜΚΑ
βλέπετε την κατάσταση του αιτήματος που
υποβάλατε



Τα παραπάνω δίνονται με κάθε επιφύλαξη καθώς
αποτελούν βοηθητικές οδηγίες για τους πελάτες
μας.

Για απορίες απευθύνεστε άμεσα στα τηλέφωνα του
ΕΟΠΥΥ

