

## ΣΧΕΔΙΟ ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΚΟΥΣΤΙΚΩΝ ΒΑΡΗΚΟΪΑΣ

### ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

Η επιχορήγηση παραχωρείται **σε κατόχους κάρτας νοσηλείας**, μετά από διενέργεια των αναγκαίων ελέγχων από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας στα πλαίσια της καθορισμένης διαδικασίας ως ακολούθως:

1. Επίσκεψη σε Ειδικό Ωτορινολαρυγγολόγο **συμβεβλημένο με το ΓεΣΥ** για εξέταση, διενέργεια του ακουογραφήματος και έκδοση ιατρικής συνταγής/διατακτικού για αγορά Ακουστικών Βαρηκοΐας. Η ιατρική συνταγή/διατακτικό εκτελείται εντός 2 μηνών από την ημερομηνία έκδοσής της. Η Ιατρική Συνταγή και το Ακουογράφημα θα πρέπει να φέρουν την ημερομηνία της ιατρικής εξέτασης και όχι διαφορετική.
2. Η ημερομηνία έκδοσης της ιατρικής συνταγής, καθώς και η ημερομηνία διενέργειας του ακουογραφήματος **να είναι προγενέστερη ή ίδια** με την ημερομηνία του τιμολογίου.
3. Επίσκεψη σε Ειδικό Ωτορινολαρυγγολόγο για συμπλήρωση ειδικού εντύπου, όπου καταγράφονται τα προσωπικά στοιχεία του αιτητή και η σύσταση του ειδικού ιατρού. Η Σύσταση στην Αίτηση για επιχορήγηση **γίνεται μόνον από Ειδικό Κυβερνητικό γιατρό ή Ειδικό Ωτορινολαρυγγολόγο που υπάγεται στον ΟΚΥπΥ** το αργότερο **μέχρι δύο μήνες μετά από την ημερομηνία έκδοσης του τιμολογίου**. Στο έντυπο επισυνάπτονται τα αποδεικτικά έγγραφα.
4. Οι αιτήσεις αποστέλλονται από τον Διευθυντή κάθε νοσοκομείου, ή από τον αιτητή στο Τμήμα Ιατρικών Υπηρεσιών και Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας για αξιολόγηση και προώθηση στο λογιστήριο για πληρωμή. Η αίτηση **να υποβάλλεται το αργότερο εντός τριών μηνών** από την ημερομηνία έκδοσης του τιμολογίου.
5. Η αίτηση να υποβάλλεται απαραίτητα με την χρήση του εγκεκριμένου εντύπου.

6. Η αίτηση θεωρείται ολοκληρωμένη όταν μαζί με το συμπληρωμένο έντυπο της Αίτησης επισυνάπτονται και όλα τα απαραίτητα παραστατικά:
- α. Φωτοαντίγραφο Πιστοποιητικού Γεννήσεως ή φωτοαντίγραφο Πολιτικής Ταυτότητας μη ληγμένης (απαραίτητο για παιδιά ηλικίας 12 ετών και άνω)
  - β. Φωτοαντίγραφο Ταυτότητας Νοσηλείας εν ισχύ πριν ή κατά την έναρξη της διαδικασίας και μέχρι την ολοκλήρωσή της.
  - γ. Πρωτότυπο Ακουογράφημα με ημερομηνία αυτή της ιατρικής εξέτασης, υπογεγραμμένο και σφραγισμένο από τον Ειδικό Ιατρό ΩΡΛ που διενήργησε την εξέταση.
  - δ. Πρωτότυπη Ιατρική συνταγή/διατακτικό με ημερομηνία αυτή της ιατρικής εξέτασης, υπογεγραμμένο και σφραγισμένο από τον Ειδικό Ιατρό ΩΡΛ που διενήργησε την εξέταση.
  - ε. Πρωτότυπο IBAN (για έμβασμα χρημάτων). Σε αυτό θα πρέπει αναγράφεται πλήρως το όνομα και επώνυμο του Δικαιούχου και όχι με αρχικά ή συντομεύσεις.
  - στ. Πρωτότυπο Τιμολόγιο αγοράς ακουστικού.