|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ** | | | **ΠΟΣΟ** |
| 1. Ποσό υποβολής για παροχή ιατρικών υπηρεσιών διαγνωστικών εξετάσεων μηνός ΧΧΧΧΧΧΧ σύμφωνα με την ισχύουσα σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ | | | ΧΧΧΧ |
|  | | |  |
| 2. Ποσό Rebate (διευκρινίζεται ότι το ποσό αυτό έχει υπολογιστεί από το σύστημα υποβολών του e-dapy). Η εταιρεία μας ρητά και κατηγορηματικά δηλώνει ότι ο συνυπολογισμός του σχετικού ποσού στο τιμολόγιο γίνεται αναγκαστικά κατόπιν απαιτήσεως του ΕΟΠΥΥ και σχετικής αναπροσαρμογής του μηχανογραφικού του συστήματος. Δεν αποτελεί αναγνώριση ούτε και αποδοχή της σχετικής οφειλής- επιστροφής ούτε και παραίτηση από τυχόν ένδικα μέσα. Η εταιρεία δηλώνει ότι θα αναζητήσει δικαστικά την καταβολή του ποσού αυτού το οποίο αντιστοιχεί σε παρασχεθείσες υπηρεσίες. | | | - ΖΖΖΖ |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  |  | ***ΜΕΡΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ*** | ΨΨΨΨ |
| ***Ολογράφως:*** | | ***ΠΟΣΟΣΤΟ ΦΠΑ*** | 0% |
|  | | ***ΦΠΑ ΠΟΣΟ*** | 0 |
|  | | ***ΣΥΝΟΛΟ*** | **ΨΨΨΨ** |