



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΛΙΜΕΝΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ –
ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΚΤΟΦΥΛΑΚΗΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ 3^ο ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
Ταχ. Διευθ. : Ακτή Βασιλειάδη, Πύλη Ε1 - Ε2
Τ.Κ. : 185 10 ΠΕΙΡΑΙΑΣ

Πειραιάς, 21- 03-2025
Αριθ. Πρωτ.: 2533.6/20972/2025

ΠΡΟΣ: Ως Π.Δ.

Θέμα: «Βεβαιώσεις τραπεζικών λογαριασμών Παρόχων υγείας συμβεβλημένων με το ΥΠΕΘΑ».

ΣΧΕΤ.: α) Άρθρο 80, παρ.1 α του Ν.4446/2016 (240 Α).
β) Άρθρο 15 του Ν.4727/2020 (184 Α).
γ) Αρ. πρωτ. 99606 ΕΞ 2024/10-07-2024 Έγγραφο ΥΠΟΙΚ/ΓΓΔΠ/ΓΛΚ/ΓΔΘ/ΔΚ&ΣΕΔΚ/Τμήμα Β΄
(ΑΔΑ: Ρ1Γ3Η-ΜΗΞ).
δ) Αριθ. Πρωτ.: 2533.6/38482/23-05-2023 Έγγραφο ΥΝΑΝΠ/ΑΛΣ-ΕΛΑΚΤ/ΥΥ 3^ο.
ε) Αριθ. Πρωτ.: 2821.7/62303/2023/07-09-2023 έγγραφο ΥΝΑΝΠ/ΓΔΟΥ/ΔΟΔ Α΄.
στ) Αριθ. Πρωτ.: 2533.6/91343/19-12-2024 Έγγραφο ΥΝΑΝΠ/ΑΛΣ-ΕΛΑΚΤ/ΥΥ 3^ο.

1. Συνεχία ανωτέρω (ε) σχετικού, σας υπενθυμίζεται ότι ένα από τα απαραίτητα δικαιολογητικά για την αποζημίωση συμβεβλημένου με το ΥΠΕΘΑ Παρόχου υγείας, είναι κατάλληλο παραστατικό τράπεζας, με τα στοιχεία του δηλωθέντος, από τον ίδιο, τραπεζικό λογαριασμό.

2. Συνεχία ανωτέρω (γ) ομοίου, με το οποίο διευκρινίστηκαν οι προβλεπόμενοι τρόποι βεβαίωσης/απόδειξης των στοιχείων τηρούμενου τραπεζικού λογαριασμού δικαιούχων χρηματικών ενταλμάτων μέσω ΟΠΣΔΠ (Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Δημοσιονομικής Πολιτικής), σας γνωρίζεται ότι αποδεκτοί από το Φορέα μας γίνονται οι κάτωθι τύποι παραστατικών τράπεζας:

i) **Αντίγραφο (απλή φωτοτυπία) της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου της τράπεζας**, στην οποία τηρείται ο δηλωθείς λογαριασμός.

ii) **Βεβαίωση τραπεζικού λογαριασμού, με υπογραφή και σφραγίδα υπαλλήλου της οικείας τράπεζας**.

iii) **Ηλεκτρονική έκδοση Αποδεικτικού /Βεβαίωσης τήρησης τραπεζικού λογαριασμού** δικαιούχου, που εκδίδεται από την οικεία τράπεζα ή μέσω των υπηρεσιών της ηλεκτρονικής τραπεζικής (ιστότοπος οικείας Τράπεζας), συνοδευόμενης από Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 του δικαιούχου του λογαριασμού ή του νόμιμου εκπροσώπου του, με γνήσιο της υπογραφής ή μέσω gov.gr στην οποία θα δηλώνεται το ακόλουθο κείμενο:

«Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία του δηλωθέντος από εμένα τραπεζικού λογαριασμού, όπως αυτά αναγράφονται στο Αποδεικτικό /Βεβαίωση τήρησης τραπεζικού λογαριασμού που επισυνάπτω στην παρούσα υποβολή δαπάνης υγειονομικής περίθαλψης, είναι ακριβή».

iv) Εκτύπωση ηλεκτρονικού παραστατικού (Βεβαίωση /Αποδεικτικό) τήρησης τραπεζικού λογαριασμού, το οποίο στην ηλεκτρονική του μορφή, φέρει εγκεκριμένη ηλεκτρονική σφραγίδα ή υπογραφή, με επικύρωση από οποιαδήποτε Διοικητική Αρχή ή ΚΕΠ ή Δικηγόρο, στην οποία να γίνεται μνεία ότι έγινε διαπίστωση της ταύτισης του περιεχομένου του παρόντος με το αντίστοιχο ηλεκτρονικό έγγραφο το οποίο φέρει εγκεκριμένη ηλεκτρονική σφραγίδα ή υπογραφή.

v) Αντίγραφο (απλή φωτοτυπία) κάρτας λογαριασμού τράπεζας, για τις περιπτώσεις που η τελευταία έχει υποκαταστήσει το βιβλιάριο τραπεζής.

3. Τα ανωτέρω παραστατικά τράπεζας :

α) Πρέπει να περιέχουν κατ' ελάχιστο την επωνυμία της τράπεζας, τον τραπεζικό λογαριασμό σε μορφή IBAN και το ονοματεπώνυμο/επωνυμία του δικαιούχου του τραπεζικού λογαριασμού.

β) Τα στοιχεία του δικαιούχου του τραπεζικού λογαριασμού, (ονοματεπώνυμο/επωνυμία) πρέπει να ταυτίζονται με αυτά του δικαιούχου Παρόχου.

γ) Πρέπει να υποβάλλονται (ως φωτοαντίγραφα) σε κάθε υποβολή φυσικού αρχείου δικαιολογητικών.

4. Παρακαλούμε για την ενημέρωσή σας καθώς και την πιστή τήρηση των αναφερομένων στο παρόν, ώστε να μην δυσχεραίνεται το έργο των αρμόδιων οργάνων για την εκκαθάριση και ενταλματοποίηση των αιτούμενων αποζημιώσεων και να μην προκαλούνται άσκοπες καθυστερήσεις.

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

ΥΠΟΝΑΥΑΡΧΟΣ ΛΣ (ΥΙ)

ΚΩΝΣΤΑΝΤΕΛΛΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ:

Ι.ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ

- 1.Υπουργείο Υγείας, Γενική Διεύθυνση Υπηρεσιών Υγείας, Δ/νση Οργάνωσης, Λειτουργίας και Ανάπτυξης Νοσηλευτικών Μονάδων Υγείας, Αριστοτέλους 17, Αθήνα ΤΚ 10187 (με την υποχρέωση να ενημερώσει τις Δημόσιες Δομές Υγείας).
- 2.Υπουργείο Υγείας, Γενική Γραμματεία Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Αυτοτελές Τμήμα Εποπτείας Οργάνωσης και Λειτουργίας ΕΟΠΥΥ, Αριστοτέλους 17, Αθήνα ΤΚ 10187.
- 3.ΕΟΠΥΥ/Γενική Διεύθυνση Οργάνωσης και Σχεδιασμού Αγοράς Υπηρεσιών Υγείας/Δ/νση Πληροφορικής, Αποστόλου Παύλου 12, Μαρούσι ΤΚ:15123.
- 4.ΗΔΙΚΑ Α.Ε. (Λυκούργου 10, ΤΚ 10551,Αθήνα).
- 5.Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (με την υποχρέωση να ενημερώσει όλα τα μέλη του).
- 6.ΠΑΣΙΔΙΚ(Πανελλήνιος Σύνδεσμος Ιατρικών Διαγνωστικών Κέντρων)(με την υποχρέωση να ενημερώσει όλα τα μέλη της).
- 7.Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία (με την υποχρέωση να ενημερώσει όλα τα μέλη της).
8. Πανελλήνια ένωση Ιδιωτικών Κλινικών (με την υποχρέωση να ενημερώσει όλα τα μέλη της).
- 9.ΑΣΔΥΣ/ΠΕ ΔΥΒ (m.n.lavdaiou@army.gr)
10. Γ' ΣΣ/ΠΕ ΜΕΡΥΠ (merypdygedyp@army.gr).
11. Δ' ΣΣ/ΠΕ ΙV ΤΑΞΥΠ (m.k.doukas@army.gr).
12. NNA

13.ΓΕΝ/ΔΥΓ(gen_dyg1@navy.mil.gr) (με την υποχρέωση να ενημερωθούν όλες οι Στρατιωτικές Δομές Υγείας).

14.ΓΕΣ/ΔΥΓ(gesdyg4@army.gr) με την υποχρέωση να ενημερωθούν όλες οι Στρατιωτικές Δομές Υγείας.

15.ΓΕΑ/ΔΥΓ(yge.dyg6.hafgs@haf.gr) με την υποχρέωση να ενημερωθούν όλες οι Στρατιωτικές Δομές Υγείας.

II.ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΠΡΟΣ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

ΥΝΑΝΠ/ΓΔΟΥ

III.ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

1.ΥΝΑΝΠ/Γρ.κ.ΥΝΑΝΠ (υ.τ.α.)

2. ΥΝΑΝΠ/Γρ. κ. ΥΦΥΝΑΝΠ (υ.τ.α.)

3.ΥΝΑΝΠ/Γρ.κ.ΓΓΑΝΠ (υ.τ.α.)

4.ΥΝΑΝΠ/Γρ.κ.ΓΓΛΛΠΝΕ (υ.τ.α.)

5.ΥΝΑΝΠ/ΑΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ./Γρ.κ.Α/ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ. (υ.τ.α.)

6. ΥΝΑΝΠ/ΑΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ./Γρ.κ.Α' Υ/ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ. (υ.τ.α.)

7. ΥΝΑΝΠ/ΑΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ./Γρ.κ.Β' Υ/ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ. (υ.τ.α.)

8. ΥΝΑΝΠ/ΑΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ./Γρ.κ.ΓΕ/ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ. (υ.τ.α.)

9 . ΥΝΑΝΠ/ΑΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ/Γρ.κ.κ. ΔΚΑ'-ΔΚΒ'-ΔΚΓ'-ΔΚΔ' (υ.τ.α.)

10.ΥΝΑΝΠ/ΓΔΟΥ/Γρ.κ. ΓΔΟΥ(υ.τ.α.)

11.ΥΝΑΝΠ/ΓΔΟΥ/ΔΙΠΡΟΠ-ΔΟΔ