



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ
ΣΤΑ ΣΩΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ
[ΤΑ.Π.Α.Σ.Α.]
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ-ΠΑΡΟΧΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ
Βερανζέρου 48 – ΤΚ 10438 Αθήνα**

Αθήνα, 21 Απριλίου 2022

Αρ. Πρωτ.: 1030/2/525

ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ 3

ΘΕΜΑ: «Υπαγωγή στην ασφάλιση του Κλάδου Υγείας Υπαλλήλων Αστυνομίας Πόλεων (Κ.Υ.Υ.Α.Π./ΤΑ.Π.Α.Σ.Α.) και λοιπών εργαζομένων στην Ελληνική Αστυνομία. Τροποποίηση υφιστάμενων παροχών και ορισμός νέων.»

ΣΧΕΤ.: α. Η από 23/02/2022 Απόφαση του Υπουργού Προστασίας του Πολίτη (ΦΕΚ τ. Β' 1651/07-04-2022).

β. Η υπ' αριθ. 14.4 από 20-4-2022 Απόφαση του Δ.Σ. του ΤΑ.Π.Α.Σ.Α.

1. Με την (α) σχετική, προβλέπεται το δικαίωμα υποβολής αίτησης ένταξης στην ασφάλιση του Κλάδου Υγείας Υπαλλήλων Αστυνομίας Πόλεων και λοιπών εργαζομένων στην Ελληνική Αστυνομία οι οποίοι ασφαλίζονται στους Τομείς της τέως Χωροφυλακής καθώς και η τροποποίηση των υφιστάμενων και ο ορισμός νέων παροχών στα μέλη του.
2. Με τη (β) σχετική Απόφαση του Δ.Σ. του Ταμείου, καθορίστηκαν οι όροι και προϋποθέσεις της προαιρετικής ένταξης στην ασφάλιση του Κλάδου Υγείας Υπαλλήλων Αστυνομίας Πόλεων και λοιπών εργαζομένων στην Ελληνική Αστυνομία καθώς και η διαδικασία χορήγησης των νέων παροχών στα μέλη του.
3. Συγκεκριμένα στον Κλάδο Υγείας του ΤΑ.Π.Α.Σ.Α. (Κ.Υ.Υ.Α.Π./ΤΑ.Π.Α.Σ.Α.), υπάγεται:

A. Υποχρεωτικά

- όλο το εν ενεργεία ένστολο και πολιτικό προσωπικό της Ελληνικής Αστυνομίας που ασφαλίζεται στους τομείς της τέως Αστυνομίας Πόλεων ως και τα μέλη των οικογενειών τους και
- όλοι οι νεοεισερχόμενοι υπάλληλοι, που ασφαλίζονται στους τομείς της τέως Αστυνομίας Πόλεων και της τέως Χωροφυλακής του ΤΑ.Π.Α.Σ.Α., ως και τα μέλη των οικογενειών τους.

B. Προαιρετικά

- το εν ενεργεία προσωπικό της Ελληνικής Αστυνομίας που είναι ασφαλισμένο στους τομείς της τέως Χωροφυλακής, με χρόνο υπηρεσίας που δεν ξεπερνά τα δεκαπέντε (15) έτη, καθώς και τα μέλη των οικογενειών τους.
4. Οι εν ενεργεία αστυνομικοί υπάλληλοι που είναι ασφαλισμένοι στους τομείς της τέως Χωροφυλακής, με χρόνο υπηρεσίας που δεν ξεπερνά τα **δεκαπέντε (15) έτη** (ημερομηνία κατάταξης **μετά την 08-04-2007**), έχουν δικαίωμα υποβολής αίτησης ένταξής τους στον Κ.Υ.Υ.Α.Π./ΤΑ.Π.Α.Σ.Α. εντός ενός (1) έτους από τη δημοσίευση της (α) σχετικής, ήτοι μέχρι και την **08/04/2023**. Η υποβολή των αιτήσεων θα γίνει σε δυο χρονικές περιόδους, ως ακολούθως :
 - Η πρώτη περίοδος θα περιλαμβάνει την υποβολή αιτήσεων από 08/04/2022 έως και την 07/10/2022
 - Η δεύτερη περίοδος θα περιλαμβάνει την υποβολή αιτήσεων από 08/10/2022 έως και την 08/04/2023

Η ένταξη των αιτούντων θα γίνει με Απόφαση του Δ.Σ. του Ταμείου με την ολοκλήρωση υποβολής αιτήσεων στο τέλος κάθε χρονικής περιόδου.

Για όλα τα νέα μέλη, η πρόσβασή τους στις παροχές του Κλάδου Υγείας θα αρχίζει από την ένταξή τους στον Κ.Υ.Υ.Α.Π./ΤΑ.Π.Α.Σ.Α. και υπό την προϋπόθεση ότι έχουν συμπληρώσει εξάμηνη συμμετοχή στις προβλεπόμενες κρατήσεις (1,5% επί των συντάξιμων αποδοχών), ήτοι :

- Όσοι θα υποβάλλουν αιτήσεις έως την 07/10/2022 αποκτούν πρόσβαση στις παροχές μετά την 08/04/2023
- Όσοι θα υποβάλλουν αιτήσεις έως την 08/04/2023 αποκτούν πρόσβαση στις παροχές μετά την 09/10/2023

Επισημαίνεται ότι, βάση των καταστατικών διατάξεων του Κλάδου Υγείας δυνατότητα διαγραφής έχουν μόνον όσοι εκ των ασφαλισμένων του Κ.Υ.Υ.Α.Π./ΤΑ.Π.Α.Σ.Α καθίστανται συνταξιούχοι.

5. Με άρθρο 2 της ανωτέρω (α) σχετικής αντικαταστάθηκε το άρθρο 5 της υπ' αριθ. ΓΔΟΕΣ/1/1/105-α από 27-6-2019 απόφασης της Υπουργού Προστασίας του Πολίτη, όπου επανακαθορίζονται οι υφιστάμενες αλλά προβλέπονται και νέες παροχές του Κ.Υ.Υ.Α.Π./ ΤΑ.Π.Α.Σ.Α. στα μέλη του, ως εξής:

Ο Κ.Υ.Υ.Α.Π./ΤΑ.Π.Α.Σ.Α. χορηγεί ειδική οικονομική παροχή στις ακόλουθες περιπτώσεις:

- α) απώλειας ζωής, για οποιοδήποτε λόγο, των άμεσα, εν ενεργεία ασφαλισμένων ως εξής:
- I. Ποσό **2.000** ευρώ για άγαμα μέλη, με δικαιούχους τους γονείς του θανόντος, κατ' ισομοιρίαν.
 - II. Ποσό **3.000** ευρώ για έγγαμους χωρίς τέκνα, με δικαιούχο τον/την σύζυγο του θανόντος. Στην περίπτωση διαζευγμένου, χορηγείται η παροχή της (I) περίπτωσης στους γονείς αυτού/ης.
 - III. Ποσό **4.000** ευρώ για έγγαμους ή άγαμους ή διαζευγμένους με ανήλικα τέκνα, με δικαιούχο το πρόσωπο που έχει την επιμέλεια του/των τέκνων. Σε περίπτωση που οι ως άνω κατέλειπαν ενήλικα τέκνα, το άνω ποσό χορηγείται στα τελευταία. Η παρούσα διάταξη καταλαμβάνει και τις εκκρεμείς στο Ταμείο αιτήσεις.
- β) τοποθέτησης προθέσεων τεχνητών μελών άκρων λόγω ακρωτηριασμού, αντικατάστασης και συντήρησης-service αυτών, των άμεσα εν ενεργεία ασφαλισμένων του Κ.Υ.Υ.Α.Π., ποσό που αντιστοιχεί στα 2/3 του ποσού που επιβαρύνει τον ασφαλισμένο, πέραν του ποσού που καταβάλλεται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.,
- γ) **εμβολιασμού ανηλίκων έμμεσα ασφαλισμένων του κατά της μηνιγγίτιδας, ο οποίος εμβολιασμός πραγματοποιείται σε δύο (2) δόσεις, ποσό εκατό (100) ευρώ ανά δόση,**
- δ) ριζικής ή τροποποιημένης μαστεκτομής ή αφαίρεσης τμήματος του μαστού ασφαλισμένων του, λόγω κακοήθους παθήσεως (καρκίνος), ποσό οκτακοσίων (800) ευρώ ανά μαστό,
- ε) χημειοθεραπείας ή ακτινοθεραπείας ασφαλισμένων του με νοσηλεία σε ιδιώτη πάροχο, ποσό τριάντα (30) ευρώ ανά θεραπεία. Σε περιπτώσεις επαναχορήγησης της εν λόγω παροχής δεν μπορεί αυτή να υπερβεί συνολικά τα χίλια (1.000) ευρώ ανά δικαιούχο,
- στ) νοσηλείας ασφαλισμένων του σε ιδιωτικά θεραπευτήρια για καρδιοχειρουργικές και παιδοκαρδιοχειρουργικές επεμβάσεις, ποσό μέχρι χίλια πεντακόσια (1.500) ευρώ με την προσκόμιση αποδείξεων παροχής υπηρεσιών, πέραν του ποσού που καταβάλλεται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Σε περιπτώσεις επαναχορήγησης της εν λόγω παροχής δεν μπορεί αυτή να υπερβεί συνολικά τις τέσσερις χιλιάδες πεντακόσια (4.500) ευρώ ανά δικαιούχο».
6. Οι αιτήσεις των υπαλλήλων που είναι ασφαλισμένοι στους τομείς της τέως Χωροφυλακής, με χρόνο υπηρεσίας που **δεν ξεπερνά τα δεκαπέντε (15) έτη** και επιθυμούν την ένταξή τους στον Κλάδο Υγείας, θα αποστέλλονται στον Κ.Υ.Υ.Α.Π./ΤΑ.Π.Α.Σ.Α. μέσω POL ή ταχυδρομικώς με συστημένη επιστολή, με καταληκτική ημερομηνία την **07/10/2022** για την 1^η χρονική περίοδο και την **08/04/2023** για τη 2^η χρονική περίοδο. Οι αιτήσεις θα συνοδεύονται

υποχρεωτικά από αντίγραφο Φύλλου Μητρώου Υπηρεσίας, με το οποίο θα βεβαιώνεται ότι η **ημερομηνία κατάταξης** τους στην Ελληνική Αστυνομία, είναι **μεταγενέστερη της 08/04/2007**.

7. Όλες οι παροχές του Κλάδου Υγείας του ΤΑ.Π.Α.Σ.Α. προς τους ασφαλισμένους του καθώς και τα απαραίτητα δικαιολογητικά, αναφέρονται αναλυτικά στο Παράρτημα Ι της παρούσας ενώ στο Παράρτημα ΙΙ επισυνάπτονται τα νέα σχετικά έντυπα για κάθε περίπτωση ξεχωριστά. Η εγκύκλιος με τα νέα σχετικά έντυπα, καθώς και τα ήδη ισχύοντα, βρίσκονται αναρτημένα στην ιστοσελίδα του ΤΑ.Π.Α.Σ.Α. στη διεύθυνση : www.tapasa.gr



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΠΑΡΟΧΕΣ Κ.Υ.Υ.Α.Π./ΤΑ.Π.Α.Σ.Α. Φαρμακευτική Περίθαλψη

- α. Παροχή φαρμακευτικής περίθαλψης συμπληρωματικής του Δημοσίου στην Αττική, Πειραιά, Αχαΐα, Ηράκλειο Κρήτης και Θεσσαλονίκη.**
- Ο Κ.Υ.Υ.Α.Π./ΤΑ.Π.Α.Σ.Α. καλύπτει **το ποσοστό συμμετοχής (5%, 10%, 12,5% ή 25%)** στις δαπάνες φαρμακευτικής περίθαλψης των ασφαλισμένων του και των μελών αυτών **και επιπλέον ποσοστό 50%**, που τυχόν προκύπτει από τη διαφορά μεταξύ τιμής αναφοράς και ασφαλιστικής αποζημίωσης του φαρμάκου.
Το Ταμείο έχει συνάψει Συλλογικές Συμβάσεις Προμήθειας Φαρμάκων με τους Φαρμακευτικούς Συλλόγους Αττικής, Πειραιά, Αχαΐας, Ηρακλείου Κρήτης και Θεσσαλονίκης ώστε στους ασφαλισμένους που εμφανίζεται η ηλεκτρονική ένδειξη ασφάλισης στον Κ.Υ.Υ.Α.Π. επί των ηλεκτρονικά εκδιδόμενων συνταγών, να απαλλάσσονται της υποχρέωσης καταβολής της συμμετοχής τους καθώς και του ποσοστού 50% (διαφορά μεταξύ τιμής αναφοράς και ασφαλιστικής αποζημίωσης φαρμάκου) στα φαρμακεία που ανήκουν στους ανωτέρω Συλλόγους.
 - Για τα **νέα μέλη** που θα ασφαλιζονται στον Κ.Υ.Υ.Α.Π., προερχόμενα από την τ έως **Χωροφυλακή**, το δικαίωμα στην παροχή της φαρμακευτικής περίθαλψης θα αποκτάται εφόσον συμπληρωθεί η εξαμηνιαία συμμετοχή τους σε κρατήσεις και η ημερομηνία συνταγογράφησης είναι μεταγενέστερη αυτής. Η παροχή στη φαρμακευτική περίθαλψη δεν θα έχει αναδρομική ισχύ.
- β. Αποζημίωση ποσοστού συμμετοχής φαρμάκου εκτός Φαρμακευτικών Συλλόγων.**
- Προκειμένου να καταβληθεί από τον Κ.Υ.Υ.Α.Π. **το ποσοστό συμμετοχής** για φαρμακευτική περίθαλψη στους διαμένοντες σε περιοχές εκτός Αττικής, Πειραιά, Αχαΐας, Ηρακλείου Κρήτης και Θεσσαλονίκης και **επιπλέον το ποσοστό 50%**, που τυχόν προκύπτει από τη διαφορά μεταξύ τιμής αναφοράς και ασφαλιστικής αποζημίωσης του φαρμάκου, ο ασφαλισμένος καταβάλλει στο φαρμακείο το ποσοστό συμμετοχής **5%, 10%, 12,5% ή 25%** επί της τιμής αναφοράς που αναγράφεται στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση καθώς και τη διαφορά μεταξύ τιμής αναφοράς και ασφαλιστικής αποζημίωσης του φαρμάκου και στη συνέχεια αποστέλλει στην Κεντρική Υπηρεσία του Κ.Υ.Υ.Α.Π./ΤΑ.Π.Α.Σ.Α. (Βερανζέρου 48 Αθήνα, Τ.Κ. 10438) τα σχετικά δικαιολογητικά (αίτηση, κοστολογημένη συνταγή συνοδευόμενη από την αντίστοιχη απόδειξη) ώστε να εκκαθαριστεί και πιστωθεί η δαπάνη στον τραπεζικό του λογαριασμό.

Λοιπές παροχές συμπληρωματικές του Δημοσίου.

- Για την πραγματοποίηση ιατρικών πράξεων και παρακλινικών εξετάσεων, ο Κ.Υ.Υ.Α.Π. αποζημιώνει τους άμεσα και έμμεσα ασφαλισμένους του με ποσοστό συμμετοχής **15%** επί της τιμής του κρατικού τιμολογίου και αποκλειστικά στους συμβεβλημένους παρόχους υγείας.
- Προκειμένου να καταβληθεί από τον Κ.Υ.Υ.Α.Π. το ποσοστό συμμετοχής στους ασφαλισμένους του και στα μέλη των οικογενειών τους ο ασφαλισμένος αποστέλλει στην Κεντρική Υπηρεσία του Κ.Υ.Υ.Α.Π./ΤΑ.Π.Α.Σ.Α. (Βερανζέρου 48 Αθήνα, Τ.Κ. 10438) τα σχετικά δικαιολογητικά (αίτηση, αντίγραφο του ηλεκτρονικά εκδιδόμενου παραπεμπτικού συνοδευόμενο από την πρωτότυπη απόδειξη παροχής υπηρεσιών του διαγνωστικού κέντρου) ώστε να εκκαθαριστεί και πιστωθεί η δαπάνη στον τραπεζικό του λογαριασμό.

Παροχή νοσοκομειακής περίθαλψης συμπληρωματικής του Δημοσίου.

- Στη νοσοκομειακή περίθαλψη σε ιδιώτες παρόχους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ, ο Κ.Υ.Υ.Α.Π. συμμετέχει με ποσοστό συμμετοχής **10%** είτε **30%** επί του ποσοστού αποζημίωσης του ΕΟΠΥΥ (Κλειστό Ενοποιημένου Νοσήλιο - ΚΕΝ), αναλόγως του είδους νοσηλείας.
- Προκειμένου να καταβληθεί από τον Κ.Υ.Υ.Α.Π. το ποσοστό συμμετοχής στους ασφαλισμένους του και στα μέλη των οικογενειών τους ο ασφαλισμένος αποστέλλει στην Κεντρική Υπηρεσία του Κ.Υ.Υ.Α.Π./ΤΑ.Π.Α.Σ.Α. (Βερανζέρου 48 Αθήνα, Τ.Κ. 10438) τα σχετικά δικαιολογητικά (αίτηση, βεβαίωση παροχών ΕΟΠΥΥ συνοδευόμενη από την πρωτότυπη Απόδειξη Παροχής Υπηρεσιών της Κλινικής) ώστε να εκκαθαριστεί και πιστωθεί η δαπάνη στον τραπεζικό του λογαριασμό.

Επίδομα τοκετού

- α.** Το επίδομα ανέρχεται στο ποσό των **700,00 ευρώ για μονή κύηση**, των 1.400,00 ευρώ για διπλή κύηση κ.ο.κ. Οι νέοι ασφαλισμένοι προκειμένου να έχουν πρόσβαση στην παροχή του επιδόματος τοκετού θα πρέπει να έχουν συμπληρώσει εξαμήνη συμμετοχή στις κρατήσεις και η γέννηση του τέκνου να είναι μεταγενέστερη του εξαμήνου.
- β.** Δικαιολογητικά που απαιτούνται:
1. Ληξιαρχική πράξη γέννησης τέκνου.
 2. Έκδοση Ασφαλιστικής Ικανότητας γονέων από την εφαρμογή του ΕΦΚΑ που είναι προσβάσιμη στην ακόλουθη διεύθυνση : <https://www.idika.org.gr>.
- γ.** Φωτοαντίγραφο τραπεζικού λογαριασμού Τράπεζας IBAN, με πρώτο δικαιούχο τον αιτούντα.
- δ.** [Αίτηση συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη.](#)

Ειδική οικονομική παροχή

Ο Κ.Υ.Υ.Α.Π./ΤΑ.Π.Α.Σ.Α. χορηγεί ειδική οικονομική παροχή στις ακόλουθες περιπτώσεις:

- α)** απώλειας ζωής, για οποιοδήποτε λόγο, των άμεσα, **εν ενεργεία** ασφαλισμένων ως εξής:
- I.** Ποσό **2.000 ευρώ** για άγαμα μέλη, με δικαιούχους τους γονείς του θανόντος, κατ'ισομορίαν.
 - II.** Ποσό **3.000 ευρώ** για έγγαμους χωρίς τέκνα, με δικαιούχο τον/την σύζυγο του θανόντος. Στην περίπτωση διαζευγμένου, χορηγείται η παροχή της (I) περίπτωσης στους γονείς αυτού/ης.
 - III.** Ποσό **4.000 ευρώ** για έγγαμους ή άγαμους ή διαζευγμένους με ανήλικα τέκνα, με δικαιούχο το πρόσωπο που έχει την επιμέλεια του/των τέκνων. Σε περίπτωση που οι ως άνω κατέλιπαν ενήλικα τέκνα, το άνω ποσό χορηγείται στα τελευταία. Η παρούσα διάταξη καταλαμβάνει και τις εκκρεμείς στο Ταμείο αιτήσεις.
- β)** τοποθέτησης προθέσεων τεχνητών μελών άκρων λόγω ακρωτηριασμού, αντικατάστασης και συντήρησης-service αυτών, των άμεσα εν ενεργεία ασφαλισμένων του Κ.Υ.Υ.Α.Π., ποσό που αντιστοιχεί στα 2/3 του ποσού που επιβαρύνει τον ασφαλισμένο, πέραν του ποσού που καταβάλλεται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
- γ)** εμβολιασμού ανηλίκων έμμεσα ασφαλισμένων του κατά της μηνιγγίτιδας, ο οποίος εμβολιασμός πραγματοποιείται σε δύο (2) δόσεις, ποσό εκατό (100) ευρώ ανά δόση. Επισημαίνεται ότι στις περιπτώσεις που πραγματοποιείται εμβολιασμός άνω των 2 δόσεων θα αποζημιώνονται από τον Κ.Υ.Υ.Α.Π. οι 2 εξ αυτών.
- δ)** ριζικής ή τροποποιημένης μαστεκτομής ή αφαίρεσης τμήματος του μαστού ασφαλισμένων του, λόγω κακοήθους παθήσεως (καρκίνος), ποσό οκτακοσίων (800) ευρώ ανά μαστό. Η πρόσβαση στην παροχή περιλαμβάνει τους άμεσα ασφαλισμένους καθώς και τα έμμεσα μέλη.
- ε)** χημειοθεραπείας ή ακτινοθεραπείας ασφαλισμένων του με νοσηλεία σε ιδιώτη πάροχο, ποσό τριάντα (30) ευρώ ανά θεραπεία. Σε περιπτώσεις επαναχορήγησης της εν λόγω παροχής δεν μπορεί αυτή να υπερβεί συνολικά τα χίλια (1.000) ευρώ ανά δικαιούχο. Επισημαίνεται ότι σε περίπτωση υπέρβασης του ως άνω συνολικού ποσού της παροχής δεν υπάρχει δυνατότητα επαναχορήγησης εκ νέου. Η πρόσβαση στην παροχή περιλαμβάνει τους άμεσα ασφαλισμένους καθώς και τα έμμεσα μέλη.
- στ)** νοσηλείας ασφαλισμένων του σε ιδιωτικά θεραπευτήρια για καρδιοχειρουργικές και παιδοκαρδιοχειρουργικές επεμβάσεις, ποσό μέχρι χίλια πεντακόσια (1.500) ευρώ με την προσκόμιση αποδείξεων παροχής υπηρεσιών, πέραν του ποσού που καταβάλλεται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Σε περιπτώσεις επαναχορήγησης της εν λόγω παροχής δεν μπορεί αυτή να υπερβεί συνολικά τις τέσσερις χιλιάδες πεντακόσια (4.500) ευρώ ανά δικαιούχο». Επισημαίνεται ότι σε περίπτωση υπέρβασης του ως άνω συνολικού ποσού της παροχής δεν υπάρχει δυνατότητα επαναχορήγησης εκ νέου.

Οι ασφαλισμένοι του Κ.Υ.Υ.Α.Π./ΤΑ.Π.Α.Σ.Α. θα έχουν πρόσβαση στις παροχές (β) έως και (στ) όπως περιγράφονται στην «**ΕΙΔΙΚΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΑΡΟΧΗ**», από την **08/04/2022** και **για γεγονός που τελέστηκε μετά την ημερομηνία αυτή.**

Οι ασφαλισμένοι που εντάσσονται προαιρετικά στον Κ.Υ.Υ.Α.Π./ΤΑ.Π.Α.Σ.Α. θα έχουν πρόσβαση σε όλες τις ανωτέρω παροχές μετά τη συμπλήρωση της εξαμήνης συμμετοχής τους σε κρατήσεις και για γεγονός που τελέστηκε μετά την ημερομηνία αυτή.

- ❖ Κάθε απαίτηση από τον Κ.Υ.Υ.Α.Π./ΤΑ.Π.Α.Σ.Α., η οποία δεν αιτείται για οποιοδήποτε λόγο εντός διετίας από τη στιγμή που δημιουργείται, παραγράφεται.

1. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Για την προαιρετική ένταξη των ενεργεία υπαλλήλων, που είναι ασφαλισμένοι στους τομείς της τώως Χωροφυλακής, με χρόνο υπηρεσίας που δεν ξεπερνά τα δεκαπέντε (15) έτη, απαιτούνται τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- α. Αίτηση
- β. Αντίγραφο Φύλλου Μητρώου Υπηρεσίας

2. Για τη χορήγηση της ΕΙΔΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ, απαιτούνται τα δικαιολογητικά που περιγράφονται, κατά περίπτωση παρακάτω:

A. Απώλειας ζωής, για οποιοδήποτε λόγο, των άμεσα, εν ενεργεία ασφαλισμένων.

i. Απώλεια ζωής άγαμου μέλους

1. Ληξιαρχική Πράξη θανάτου
2. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Μερίδας
3. Πιστοποιητικό Εγγυτέρων Συγγενών
4. Φωτοαντίγραφο λογαριασμού Τράπεζας (IBAN)

ii. Απώλεια ζωής άγαμου μέλους με ανήλικα τέκνα

1. Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου
2. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης
3. Πιστοποιητικό γέννησης ανήλικων τέκνων
4. Ανάθεση επιμέλειας είτε με δικαστική Απόφαση είτε με συμβολαιογραφική πράξη.
5. Φωτοαντίγραφο λογαριασμού Τράπεζας (IBAN)

iii. Απώλεια ζωής άγαμου μέλους με ενήλικα τέκνα

1. Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου
2. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης
3. Πιστοποιητικό γέννησης ενήλικων τέκνων
4. Φωτοαντίγραφο λογαριασμού Τράπεζας (IBAN)

iv. Απώλεια ζωής έγγαμου μέλους χωρίς τέκνα

1. Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου
2. Ληξιαρχική Πράξη Γάμου
3. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης
4. Πιστοποιητικό Εγγυτέρων Συγγενών
5. Φωτοαντίγραφο λογαριασμού Τράπεζας (IBAN)

v. Απώλεια ζωής έγγαμου μέλους με ανήλικα τέκνα

1. Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου
2. Ληξιαρχική Πράξη Γάμου

3. Πιστοποιητικό γέννησης ανήλικων τέκνων
4. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης
5. Πιστοποιητικό Εγγυτέρων Συγγενών
6. Φωτοαντίγραφο λογαριασμού Τράπεζας (IBAN)

vi. Απώλεια ζωής έγγαμου μέλους με ενήλικα τέκνα

1. Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου
2. Ληξιαρχική Πράξη Γάμου
3. Πιστοποιητικό γέννησης ενήλικων τέκνων
4. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης
5. Πιστοποιητικό Εγγυτέρων Συγγενών
6. Φωτοαντίγραφο λογαριασμού Τράπεζας (IBAN)

vii. Απώλεια ζωής διαζευγμένου μέλους χωρίς τέκνα

1. Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου
2. Ληξιαρχική Πράξη Γάμου
3. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης
4. Πιστοποιητικό Εγγυτέρων Συγγενών
5. Ληξιαρχική πράξη γάμου με καταχώριση στο περιθώριο αυτής, της λύσεώς του, είτε με δικαστική Απόφαση είτε με συμβολαιογραφική πράξη.
6. Φωτοαντίγραφο λογαριασμού Τράπεζας (IBAN)

viii. Απώλεια ζωής διαζευγμένου μέλους με ανήλικα τέκνα

1. Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου
2. Ληξιαρχική Πράξη Γάμου με καταχώριση στο περιθώριο αυτής, της λύσεώς του, είτε με δικαστική Απόφαση είτε με συμβολαιογραφική πράξη.
3. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης
4. Πιστοποιητικό γέννησης ανήλικων τέκνων
5. Ανάθεση επιμέλειας τέκνων είτε με δικαστική Απόφαση είτε με συμβολαιογραφική πράξη.
6. Φωτοαντίγραφο λογαριασμού Τράπεζας (IBAN)

ix. Απώλεια ζωής διαζευγμένου μέλους με ενήλικα τέκνα

1. Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου
2. Ληξιαρχική Πράξη Γάμου με καταχώριση στο περιθώριο αυτής, της λύσεώς του, είτε με δικαστική Απόφαση είτε με συμβολαιογραφική πράξη.
3. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης
4. Πιστοποιητικό γέννησης ενήλικων τέκνων
5. Φωτοαντίγραφο λογαριασμού Τράπεζας (IBAN)

B. Τοποθέτηση προθέσεων τεχνητών μελών άκρων λόγω ακρωτηριασμού, αντικατάστασης και συντήρησης – service αυτών, των άμεσα εν ενεργεία ασφαλισμένων

1. Αίτηση άμεσα ασφαλισμένου.
2. Γνωμάτευση Ιατρού, αντίστοιχης με την πάθηση ειδικότητας, θεωρημένη από ελεγκτή Ιατρό.
3. Εξοφλημένο παραστατικό αγοράς.
4. Βεβαίωση Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ή παραστατικό εκτέλεσης γνωμάτευσης.
5. Φωτοαντίγραφο τραπεζικού λογαριασμού

Γ. ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΜΒΟΛΙΟΥ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΜΗΝΙΓΓΙΤΙΔΑΣ Β΄

1. Αίτηση άμεσα ασφαλισμένου.
2. Ιατρική βεβαίωση παιδίατρου, όπου θα αναγράφει, ότι το ανήλικο χρήζει ανοσοποίησης, με τα στοιχεία του ανήλικου (ονοματεπώνυμο, ΑΜΚΑ κλπ), ημερομηνία, σφραγίδα και υπογραφή του παιδίατρου.

3. Απόδειξη αγοράς φαρμάκου με επικολλημένο το κουπόνι που βρίσκεται στη συσκευασία του φαρμάκου.
4. Ασφαλιστική ικανότητα του αιτούντος από την οποία θα προκύπτει ότι το τέκνο είναι έμμεσα ασφαλισμένο μέλος του.

Δ. ΡΙΖΙΚΗ Η ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΜΑΣΤΕΚΤΟΜΗ Η ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΤΟΥ ΜΑΣΤΟΥ, ΛΟΓΩ ΚΑΚΟΗΘΟΥΣ ΠΑΘΗΣΕΩΣ

1. Αίτηση άμεσα ασφαλισμένου.
2. Βεβαίωση παροχών ΕΟΠΥΥ.
3. Απόδειξη Παροχής Υπηρεσιών από ιδιωτική κλινική συμβεβλημένη με τον ΕΟΠΥΥ είτε Βεβαίωση από Δημόσιο Νοσοκομείο στο οποίο τελέστηκε η επέμβαση η οποία θα αναγράφει την ημερομηνία εισόδου και εξόδου του νοσηλευόμενου, το είδος της επέμβασης, υπογραφή και σφραγίδα.

Ε. ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑ Η ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΜΕ ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΕ ΙΔΙΩΤΗ ΠΑΡΟΧΟ

1. Αίτηση άμεσα ασφαλισμένου.
2. Βεβαίωση παροχών ΕΟΠΥΥ.
3. Απόδειξη Παροχής Υπηρεσιών από ιδιωτική κλινική συμβεβλημένη με τον ΕΟΠΥΥ.

ΣΤ. ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΣΕ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΚΑΙ ΠΑΙΔΟΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

1. Αίτηση άμεσα ασφαλισμένου.
2. Βεβαίωση παροχών ΕΟΠΥΥ.
3. Απόδειξη Παροχής Υπηρεσιών από ιδιωτική κλινική συμβεβλημένη με τον ΕΟΠΥΥ.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

ΕΝΤΥΠΑ Κ.Υ.Υ.Α.Π./ΤΑ.Π.Α.Σ.Α.

**Είναι αναρτημένα στην επίσημη Ιστοσελίδα του Ταμείου μας
(<https://www.teapasa.gr/index.php/entypa-kl-hygeias>)**