

## ΜΕ ΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΚΑΙ ΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΑ

Στην Αθήνα σήμερα την 30<sup>η</sup> Δεκεμβρίου 2011 οι κάτωθι συμβαλλόμενοι:

I. Το Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου με την επωνυμία Εθνικός Οργανισμός Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), που χάρη συντομίας θα αποκαλείται Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και που εδρεύει στο Μαρούσι Αττικής (οδός Κηφισίας 39 – Τ.Κ. 151 23) με Α.Φ.Μ. 997478553 και Δ.Ο.Υ. Αμαρουσίου και εκπροσωπείται νόμιμα από τον Πρόεδρο του Δ.Σ. αυτού, Βουδούρη Γεράσιμο, νόμιμα εξουσιοδοτημένο για την υπογραφή της παρούσας με απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

II. Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων Ιδιωτικής Πρωτοβάθμιας Υγείας (ΠΟΣΙΠΥ) που εδρεύει στην Αθήνα, οδός Πανεπιστημίου 56, Τ.Κ. 106 78 και εκπροσωπείται νόμιμα από τον πρόεδρο της κ. Λεωνίδα Αναγνώστου, ο Πανελλήνιος Σύνδεσμος Ιατρικών Διαγνωστικών Κέντρων (ΠΑΣΙΔΙΚ) που εδρεύει στην Αθήνα, οδός Πανεπιστημίου 56, Τ.Κ. 106 78 και εκπροσωπείται νόμιμα από τον πρόεδρο της κ. Γεώργιο Βουγιούκα, και η Πανελλήνια Ένωση Ιδιωτικών Φορέων Π.Φ.Υ. που εδρεύει στην Αθήνα, οδός Σεβαστουπόλεως 150, Τ.Κ. 115 26 και εκπροσωπείται νόμιμα από τον κ. Αναστάσιο Κρεμμύδα, οι οποίοι στη συνέχεια χάρη συντομίας θα ονομάζονται ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΕΣ ΕΝΩΣΕΙΣ,

αποφάσισαν και συνομολόγησαν ότι γίνονται αμοιβαία αποδεκτοί οι όροι που περιλαμβάνονται στο επισυναπτόμενο σχέδιο Σύμβασης του ΕΟΠΥΥ με τα Ιδιωτικά Διαγνωστικά Εργαστήρια και τα Ιδιωτικά Πολυιατρεία.

## ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΟΣΙΠΥ  
Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

  
Λ. ΑΝΑΓΝΩΣΤΟΥ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΣΙΔΙΚ  
Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ


Γ. ΒΟΥΓΙΟΥΚΑΣ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΙΦ ΠΦΥ  
Ο ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ

  
Α. ΚΡΕΜΜΥΔΑΣ

ΓΙΑ ΤΟΝ Ε.Ο.Π.Υ.Υ.  
Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΓΕΡΑΣΙΜΟΣ ΒΟΥΔΟΥΡΗΣ

Η σύμβαση της  
ΠΟΣΙΠΥ, ΠΑΣΙΔΙΚ  
και ΠΕΙΦ ΠΦΥ  


+

## ΣΥΜΒΑΣΗ

### ΓΙΑ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

Στην Αθήνα σήμερα την 30 Δεκεμβρίου 2011, οι συμβαλλόμενοι:

I. Το Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου με την επωνυμία Εθνικός Οργανισμός Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), που χάριν συντομίας θα αποκαλείται «Το Ταμείο» και που εδρεύει στο Μαρούσι Αττικής (οδός Κηφισίας 39 - Τ.Κ.151 23) με Α.Φ.Μ. 997478553 και Δ.Ο.Υ. Αμαρουσίου και εκπροσωπείται νόμιμα από τον Πρόεδρο του Δ.Σ. αυτού, Βουδούρη Γεράσιμο, νόμιμα εξουσιοδοτημένο για την υπογραφή της παρούσας με απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

II. Το Ιδιωτικό Διαγνωστικό Εργαστήριο ή Ιδιωτικό Πολυϊατρείο με την επωνυμία ..... και το διακριτικό τίτλο ..... που εδρεύει στο Νομό ..... διεύθυνση..... και εκπροσωπείται νομίμως από τ..... και το οποίο θα αποκαλείται στο εξής χάριν συντομίας «ΙΔΕ ή ΙΠ».

συμφωνούν, συναποδέχονται και συνομολογούν τ' ακόλουθα:

#### ΠΡΟΟΙΜΙΟ

Το Ταμείο, ως φορέας κοινωνικής ασφάλισης, ασφαρίζει, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ.), όπως εκάστοτε ισχύει και ο οποίος επισυνάπτεται στην παρούσα σύμβαση και αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της και υπό τις προϋποθέσεις που αυτός ορίζει, τα αμέσως και εμμέσως ασφαλισμένα δικαιούμενα πρόσωπα, μεταξύ των άλλων και για εκτέλεση όλων των απαραίτητων παρακλινικών εξετάσεων και σε συμβεβλημένα διαγνωστικά εργαστήρια.

Το ΙΔΕ ή ΙΠ διαθέτει νόμιμες άδειες λειτουργίας ήτοι τις υπ' αριθμ. .... και οφείλει να τις διατηρεί καθ' όλη τη διάρκεια της παρούσας σύμβασης. Επίσης διαθέτει το αναγκαίο προσωπικό και το σύνολο της απαιτούμενης υλικοτεχνικής υποδομής που απαιτείται για την παροχή ποιοτικών υπηρεσιών και διενέργεια παρακλινικών εξετάσεων.


Ήδη με την παρούσα σύμβαση τα συμβαλλόμενα μέρη συμφώνησαν και συναποδέχθηκαν, όπως το μεν ΙΔΕ ή ΙΠ να παρέχει στους δικαιούχους ασφαλισμένους του Οργανισμού που αναφέρονται ανωτέρω τις απαραίτητες παρακλινικές εξετάσεις, το δε Ταμείο να καταβάλλει τις σχετικές δαπάνες, σύμφωνα με τους ακόλουθους ειδικότερους όρους:

#### ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ

I. Το ΙΔΕ ή ΙΠ αποδέχεται να εκτελεί παρακλινικές εξετάσεις και ιατρικές πράξεις με όλα τα αναγκαία κατά περίπτωση υλικά, την προσήκουσα επιμέλεια και τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης και δεοντολογίας στους ασφαλισμένους του Ταμείου και σύμφωνα με τον Κανονισμό Παροχών Περίθαλψης και τις σχετικές εγκυκλίους και οδηγίες του Ταμείου, καθώς επίσης και τις συναφείς διατάξεις που ισχύουν κάθε φορά, τις οποίες αποδέχεται ανεπιφύλακτα ως αναπόσπαστους όρους της



1



παρούσας σύμβασης.

Οι υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ), προς τους ασφαλισμένους του Ταμείου θα παρέχονται στις εγκαταστάσεις του συμβαλλόμενου ΙΔΕ ή ΙΠ. Για οποιαδήποτε μεταβολή της διεύθυνσης ή του τηλεφώνου της, υποχρεούται να ειδοποιήσει εγγράφως το Ταμείο.

2. Το ΙΔΕ ή ΙΠ υποχρεούται κατά την υπογραφή της παρούσας σύμβασης να υποβάλει στο Ταμείο υπεύθυνη δήλωσή του στην οποία θα δηλώνει τα τμήματα, με τις αντίστοιχες ιατρικές ειδικότητες, τους επιστημονικούς υπεύθυνους ανά τμήμα, καθώς και αναλυτική κατάσταση με το μηχανολογικό εξοπλισμό που διαθέτει. Σε περίπτωση μεταβολής των παραπάνω, το ΙΔΕ ή ΙΠ υποχρεούται να υποβάλει στο Ταμείο συμπληρωματική όμοια δήλωση.

3. Το ΙΔΕ ή ΙΠ δηλώνει ότι διαθέτει τον απαραίτητο εξοπλισμό και το επιστημονικό προσωπικό για την εκτέλεση όλων των εξετάσεων προβλέπονται με βάση τα τμήματα που λειτουργεί.

4. Το ΙΔΕ ή ΙΠ έχει υποχρέωση να υποβάλλει στο Ταμείο τα απαραίτητα έγγραφα για τη νομιμοποίησή του, ύστερα από κάθε μεταβολή της εκπροσωπήσεώς του.

5. Το ΙΔΕ ή ΙΠ υποχρεούται να τηρεί πλήρως τους κανόνες υγιεινής και ασφάλειας για την διασπορά των λοιμώξεων, την προστασία από επικίνδυνες ακτινοβολίες, την ασφαλή αποθήκευση επικίνδυνων ουσιών και να διατηρεί τα μηχανήματα και τα αναλώσιμα υλικά τους στο καλύτερο δυνατό επίπεδο λειτουργίας και ασφάλειας. Επιπλέον, κατ' εφαρμογή του άρθρου 34 του Ν. 4025, το ΙΔΕ ή ΙΠ υποχρεούται, εντός δύο ετών, να εφαρμόζει αποδεδειγμένα μεθόδους εσωτερικού ποιοτικού ελέγχου και να λαμβάνει μέρος σε προγράμματα εξωτερικού ποιοτικού ελέγχου που εφαρμόζονται από πιστοποιημένους ιδιωτικούς ή δημοσίους φορείς που λειτουργούν στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό για όσες εξετάσεις εκτελεί και για τις οποίες υπάρχει δυνατότητα ποιοτικού ελέγχου. Επιπρόσθετα, υποχρεούται, εντός του ως άνω διαστήματος, να πιστοποιηθεί με αναγνωρισμένο σχετικό πρότυπο.

6. Το ΙΔΕ ή ΙΠ θα πρέπει να τηρεί και ηλεκτρονικό αρχείο των παρεχομένων υπηρεσιών που πραγματοποιεί για τους ασφαλισμένους του Ταμείου. Σε αντίθετη περίπτωση δεν θα αποζημιώνεται εντός των προβλεπόμενων προθεσμιών. Συμφωνείται ότι με την ολοκλήρωση της εφαρμογής των διατάξεων του Ν.3892/2010 το ΙΔΕ ή ΙΠ υποχρεούται να διαθέτει τον απαραίτητο εξοπλισμό του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης παρακλινικών εξετάσεων. Επιπλέον, εντός δύο ετών πρέπει να διαθέτει σύστημα Διαχείρισης και Αποθήκευσης Ιατρικής Απεικόνισης εικόνας ικανό να διατηρήσει πλήρες και άμεσα ανακτήσιμο ιστορικό εξετάσεων σε βάθος 10 ετών. Στο σύστημα αυτό θα έχουν πρόσβαση τα εξουσιοδοτούμενα προς τούτο Όργανα του Ταμείου μέσω κοινού προσωπικού υπολογιστή, είτε τοπικά, είτε και διαδικτυακά».

## ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

7. Απαραίτητες προϋποθέσεις για τη διενέργεια των εξετάσεων και την καταβολή της αμοιβής στο ΙΔΕ ή ΙΠ είναι:

Α) Η παραπομπή του ασφαλισμένου σύμφωνα με τα οριζόμενα στον Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας, όπως αυτός συμπληρώνεται ή εξειδικεύεται στην παρούσα σύμβαση και από αποφάσεις του ΔΣ του ΕΟΠΥΥ. Συγκεκριμένα, η παραπομπή για παρακλινικές εξετάσεις θα γίνεται ηλεκτρονικά. Κατ'

εξαιρέση, όπου αυτό δεν είναι δυνατό, το ΙΔΕ ή ΙΠ θα μετατρέπει τα σχετικά χειρόγραφα παραπεμπτικά σε ηλεκτρονικά.

Β) Η θεώρηση από ελεγκτή ιατρό του Ταμείου επί όλων των χειρόγραφων παραπεμπτικών και επί των ηλεκτρονικών παραπεμπτικών των οποίων η αξία υπερβαίνει το ποσό των 150 €. Τα όρια που αφορούν στην υποχρέωση της θεώρησης των παραπεμπτικών δύνανται να αναπροσαρμόζονται με απόφαση του ΔΣ του ΕΟΠΥΥ.

Γ) Η υποβολή σε μηνιαία βάση των παραπεμπτικών των παρακλινικών εξετάσεων τα οποία θα συνοδεύονται από σχετική κατάσταση καθώς και από το αντίστοιχο φορολογικό στοιχείο. Η ακριβής διαδικασία για την υποβολή των παραπάνω καθορίζεται με απόφαση του Προέδρου του ΕΟΠΥΥ.

8. Το ΙΔΕ ή ΙΠ κατά την παροχή οποιασδήποτε υπηρεσίας, υποχρεούται να ελέγχει την ασφαλιστική ικανότητα του ασφαλισμένου και την ταυτοπροσωπία του δικαιούχου ασφάλισης και του εμφανιζόμενου για εξέταση προσώπου.

9. Το ΙΔΕ ή ΙΠ αποδέχεται να εκτελεί στους ασφαλισμένους του Ταμείου όλες τις παρακλινικές εξετάσεις στα τμήματά του, για τα οποία υπάρχει νόμιμη άδεια.

10. Το ΙΔΕ ή ΙΠ δεν μπορεί να αρνηθεί την παροχή των υπηρεσιών του στους ασφαλισμένους του Ταμείου.

11. Το ΙΔΕ ή ΙΠ υποχρεούται να αρνηθεί την παροχή των υπηρεσιών του σε ασφαλισμένο του Ταμείου εάν:

Α) Οι εξετάσεις και τα λοιπά στοιχεία (ασφαλισμένου, ιατρού κ.λπ.) δεν έχουν καταχωρηθεί σε σχετικό ηλεκτρονικό ή έντυπο παραπεμπτικό, σύμφωνα με τα οριζόμενα στον Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας και τις σχετικές εγκυκλίους του ταμείου.

Β) Το παραπεμπτικό δεν έχει θεωρηθεί από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα του Ταμείου όταν αυτό απαιτείται.

Γ) Έχουν παρελθεί τριάντα (30) ημέρες από την έκδοση του παραπεμπτικού.

12. Το ΙΔΕ ή ΙΠ οφείλει να χορηγεί υποχρεωτικά στον ασφαλισμένο λεπτομερή έκθεση των ευρημάτων και των αποτελεσμάτων των εξετάσεων με αναγεγραμμένα επί της εκθέσεως το ονοματεπώνυμο του ασφαλισμένου και την ημερομηνία εξέτασης.

## ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

13. Ως αμοιβή του ΙΔΕ ή ΙΠ ορίζεται «κατά πράξη» η από τους ισχύοντες Νόμους, Προεδρικά διατάγματα και Υπουργικές αποφάσεις προβλεπόμενη για τους Ασφαλιστικούς Οργανισμούς, όπως εξειδικεύεται στην παρούσα σύμβαση.

14. Το ΙΔΕ ή ΙΠ δηλώνει ότι αποδέχεται να αμείβεται με το κάθε φορά ισχύον Κρατικό Τιμολόγιο για κάθε ιατρική πράξη και παρακλινική εξέταση που θα παρέχει κατά την διάρκεια της παρούσας σύμβασης προς τους ασφαλισμένους του Ταμείου, σύμφωνα με τον Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας και τους ειδικότερους όρους του Παραρτήματος της παρούσης, όπως αυτό κάθε φορά



τροποποιείται και ισχύει. Πέραν αυτής, απαγορεύεται να ζητήσει ή να εισπράξει οποιαδήποτε επιπλέον αμοιβή από τον ασφαλισμένο.

15. Η είσπραξη οποιασδήποτε αμοιβής από τον ασφαλισμένο ή τους οικείους του για συμπλήρωση ή υποκατάσταση του κρατικού τιμολογίου, ρητά απαγορεύεται. Συνέπεια της παράβασης αυτής είναι η εκ μέρους του Ταμείου καταγγελία και η διακοπή της σύμβασης με το ΙΔΕ ή ΙΠ, το οποίο καμία αξίωση δεν θα έχει κατά του Ταμείου.

16. Παραπεμπτικά που δεν φέρουν όλα τα απαραίτητα στοιχεία και θεωρήσεις, όπου αυτές απαιτούνται, και δεν είναι συμπληρωμένα σύμφωνα με τα παραπάνω θεωρούνται άκυρα και δεν θεμελιώνουν καμία αξίωση σε βάρος του Ταμείου.

17. Το ΙΔΕ ή ΙΠ, για την είσπραξη της αμοιβής του πρέπει να υποβάλει στην αρμόδια υπηρεσία του Ταμείου τα προβλεπόμενα από τις ισχύουσες διατάξεις, την παρούσα σύμβαση και τις σχετικές εγκυκλίους δικαιολογητικά εντός 15 ημερών από το τέλος του μήνα που διενεργήθηκαν.

18. Το Ταμείο καταβάλλει στο ΙΔΕ ή ΙΠ ως προκαταβολή το 90% του αιτούμενου ποσού εντός 45 ημερών μετά από πρόχειρο λογιστικό έλεγχο με βάση τα οριζόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 24 του Ν.3965/2011. Η υποβολή των δικαιολογητικών γίνεται και με ηλεκτρονική μορφή, όταν αυτό ζητηθεί από τις υπηρεσίες του Ταμείου. Η αμοιβή του ΙΔΕ ή ΙΠ υπόκειται κατά την πληρωμή της στις νόμιμες κρατήσεις.

19. Παραπεμπτικά που κατά τον έλεγχο παρουσιάζουν τυπικές ή διαδικαστικές ελλείψεις, παρακρατούνται και επιστρέφονται στο ΙΔΕ ή ΙΠ για συμπλήρωση ή διόρθωση και επανακατάθεση.

#### **ΙΣΧΥΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

20. Η σύμβαση αυτή αρχίζει από 1/1/2012 και λήγει στις 31/12/2012. Αμφότερα τα μέρη έχουν το δικαίωμα να καταγγείλουν εγγράφως την παρούσα σύμβαση με προειδοποίηση ενός μηνός, χωρίς καμία υποχρέωση προς το άλλο μέρος.

21. Απαγορεύεται αυστηρά και αποτελεί βαρύτατο παράπτωμα και λόγο διακοπής της σύμβασης η παρακράτηση ή η αποδοχή για φαίση, έστω και προσωρινά, από το ΙΔΕ ή ΙΠ, ατομικών βιβλιαρίων, ή άλλων ασφαλιστικών εντύπων, καθώς και η μεσολάβηση του ΙΔΕ ή ΙΠ, με οποιονδήποτε τρόπο, για θεώρηση παραπεμπτικών από τους ελεγκτές ιατρούς του Ταμείου, όπου αυτή απαιτείται.

22. Τα παραπεμπτικά για τη διενέργεια παρακλινικών εξετάσεων είναι αυστηρώς προσωπικά και απαγορεύεται η χρησιμοποίησή τους για λογαριασμό τρίτων προσώπων.

23. Το ΙΔΕ ή ΙΠ όταν κληθεί εγγράφως από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Ταμείου για παροχή εξηγήσεων υποχρεούται, μέσα στις τασσόμενες από την υπηρεσία προθεσμίες, για την παροχή αυτών, επίσης εγγράφως.

24. Το Ταμείο δύναται να προβεί οποιαδήποτε στιγμή κατά τη διάρκεια της παρούσης σε έλεγχο των παραπάνω. Στο πλαίσιο αυτό, το ΙΔΕ ή ΙΠ οφείλει να δέχεται και να διευκολύνει την επίσκεψη και τον έλεγχο από τα ειδικώς προς τούτο εξουσιοδοτημένα όργανα του Ταμείου. Οφείλει δε να δώσει οποιαδήποτε διευκρίνιση σχετικά με την παροχή των ιατρικών του υπηρεσιών σε ασφαλισμένους του Ταμείου σε εύλογο χρονικό διάστημα, εκτός των περιπτώσεων του ιατρικού απορρήτου.



25. Για κάθε διαφορά του ΙΔΕ ή ΙΠ με τα ελεγκτικά όργανα του Ταμείου θα επιλαμβάνεται ο διευθυντής της Περιφερειακής Διεύθυνσης του Ταμείου για επίλυση και εφ' όσον αυτή δεν επιλύεται θα επιλαμβάνεται η Κεντρική Διοίκηση του Ταμείου.

26. Παράβαση των όρων της σύμβασης αυτής παρέχει το δικαίωμα στο Ταμείο να διακόψει ή να καταγγείλει αζημίως για το Ταμείο την παρούσα σύμβαση. Οι παραπάνω κυρώσεις είναι ανεξάρτητες από τις τυχόν άλλες κυρώσεις που προβλέπουν οι εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις και κανονισμοί για τις παραβάσεις (αστικές, ποινικές, πειθαρχικές κ.λπ.).

27. Οποιαδήποτε μεταβολή των όρων της παρούσας σύμβασης θα γίνεται και θα αποδεικνύεται με έγγραφη συμφωνία.

28. Σε περίπτωση μη τήρησης των όρων της σύμβασης με αποτέλεσμα την πρόκληση οικονομικής βλάβης για το Ταμείο, το ΙΔΕ ή ΙΠ θα καταβάλλει στο Ταμείο ως ποινική ρήτρα, ποσό ίσο με το ποσό που αντιστοιχεί στο 15% της οφειλόμενης αμοιβής του προηγούμενου μηνός.

Συμφωνείται ρητά ότι αυτή η ποινική ρήτρα είναι εύλογη και δίκαιη και το Ταμείο δικαιούται να παρακρατεί το ποσόν της ποινικής ρήτρας από το ποσό που οφείλει στο ΙΔΕ ή ΙΠ.

29. Για κάθε διαφορά, που τυχόν θα ανακύψει, κατά την ερμηνεία ή εφαρμογή της παρούσας συμβάσεως αρμόδια θα είναι τα Άρκαστηρια.

30. Για κάθε θέμα που δεν ρυθμίζεται με την παρούσα εφαρμόζονται οι διατάξεις της εν γένει νομοθεσίας που διέπει την πρωτοβάθμια περίθαλψη των ασφαλισμένων σε φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης.

Σε πίστωση των ανωτέρω συμφωνημένων, συντάχθηκε η παρούσα σε δύο (2) όμοια πρωτότυπα, αφού δε αναγνώσθηκε και βεβαιώθηκε, υπογράφεται από τους συμβαλλόμενους, κάθε ένας δε από αυτούς έλαβε ένα πρωτότυπο.

#### ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

ΓΙΑ ΤΟ ΤΑΜΕΙΟ

ΓΙΑ ΤΟ ΙΔΕ ή ΙΠ



## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

Οι όροι αποζημίωσης του ΙΔΕ ή ΙΠ παρουσιάζονται στον Πίνακα που ακολουθεί. Οι όροι αυτοί αφορούν αποκλειστικά το μέχρι σήμερα ισχύον κρατικό τιμολόγιο και τη συγκεκριμένη σύνθεση (ασφαλιστική βάση) του Ταμείου. Οι όροι αυτοί αναπροσαρμόζονται είτε λόγω δημοσίευσης νέου κρατικού τιμολογίου, είτε λόγω υπέρβασης των προβλεπόμενων πιστώσεων του Προϋπολογισμού του Ταμείου.

ΕΙΔΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΑΝΑ ΜΗΝΑ	ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΑΝΑ ΜΗΝΑ	% ΕΚΠΤΩΣΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΑΝΑ ΜΗΝΑ	% ΕΚΠΤΩΣΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΑΝΑ ΜΗΝΑ	% ΕΚΠΤΩΣΗΣ
ΜΑΓΝΗΤΙΚΕΣ	ΕΩΣ 30	ΚΤ	31 ΕΩΣ 100	ΚΤ - 10%	101 ΕΩΣ 200	ΚΤ - 15%	201 ΚΑΙ ΑΝΩ	ΚΤ - 20%
ΑΞΟΝΙΚΕΣ	ΕΩΣ 60	ΚΤ	61 ΕΩΣ 200	ΚΤ - 10%	201 ΕΩΣ 400	ΚΤ - 15%	401 ΚΑΙ ΑΝΩ	ΚΤ - 20%
TRIPLEX ΑΓΓΕΙΩΝ	ΕΩΣ 30	ΚΤ	31 ΕΩΣ 100	ΚΤ - 10%	101 ΕΩΣ 200	ΚΤ - 15%	201 ΚΑΙ ΑΝΩ	ΚΤ - 20%
TRIPLEX ΚΑΡΔΙΑΣ	ΕΩΣ 30	ΚΤ	31 ΕΩΣ 100	ΚΤ - 10%	101 ΕΩΣ 200	ΚΤ - 15%	201 ΚΑΙ ΑΝΩ	ΚΤ - 20%
ΜΟΠ	ΕΩΣ 35	ΚΤ	36 ΕΩΣ 100	ΚΤ - 10%	101 ΕΩΣ 200	ΚΤ - 15%	201 ΚΑΙ ΑΝΩ	ΚΤ - 20%
ΣΠΙΝΘΡΟΓΡΑΦΗΜΑΤΑ ΚΑΡΔΙΑΣ	ΕΩΣ 35	ΚΤ	36 ΕΩΣ 100	ΚΤ - 10%	101 ΕΩΣ 200	ΚΤ - 15%	201 ΚΑΙ ΑΝΩ	ΚΤ - 20%
ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΑ - ΒΙΟΧΗΜΙΚΑ - ΟΡΜΟΝΟΛΟΓΙΚΑ - ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΑ ΚΛΠ.	ΓΙΑ ΤΖΙΡΟ ΕΩΣ 20.000 €	ΚΤ	ΑΠΟ ΤΖΙΡΟ 20.000 ΚΑΙ ΑΝΩ	ΚΤ - 10%				



