

Αριθμ. Πρωτ. ΑΝΑΦΟΡΩΝ: 585
Ημερομ. Κατάθεσης: 9/12/2024

Θεοδώρα Τζάκρη
Αλέξανδρος Αυλωνίτης
Κυριακή Μάλαμα
Γιώτα Πούλου
Ραλλία Χρηστίδου
Ανεξάρτητοι Βουλευτές

Προς το Προεδρείο της Βουλής των Ελλήνων

ΑΝΑΦΟΡΑ

Για τους Υπουργούς Υγείας και
Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων

Θέμα: «Πρώην δικαιούχοι ΕΚΑΣ πληρώνουν συμμετοχή στα φάρμακα»

Οι ανεξάρτητοι βουλευτές κκ Θεοδώρα Τζάκρη, Αλέξανδρος Αυλωνίτης, Κυριακή Μάλαμα, Γιώτα Πούλου και Ραλλία Χρηστίδου καταθέτουν ως αναφορά προς τους Υπουργούς Υγείας και Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, το Δελτίο Τύπου του Ενιαίου Δικτύου Συνταξιούχων (ΕΝΔΙΣΥ) σύμφωνα με το οποίο καταγγέλλεται το γεγονός ότι η πλήρης απαλλαγή από τη φαρμακευτική δαπάνη, στους χιλιάδες πρώην δικαιούχους του ΕΚΑΣ, δεν εφαρμόζεται.

Σημειώνεται ότι η κατάργηση του ΕΚΑΣ ξεκίνησε τον Αύγουστο του 2016 και ολοκληρώθηκε στις 31 Δεκεμβρίου 2019 με αποτέλεσμα δεκάδες χιλιάδες χαμηλοσυνταξιούχοι να χάσουν ένα σημαντικό μέρος (230€ τον μήνα) από τη σύνταξη τους κάθε μήνα, ενώ από την 1^η Ιανουαρίου 2020 εφαρμόζεται ως αντισταθμιστικό μέτρο (ν.5045) η πλήρης απαλλαγή των δικαιούχων του ΕΚΑΣ από τη συμμετοχή τους στη φαρμακευτική δαπάνη.

Σύμφωνα με το ΕΝΔΙΣΥ πρόκειται για ένα τεράστιο εμπαιγμό, αφού χαμηλοσυνταξιούχοι πρώην δικαιούχοι του ΕΚΑΣ συνεχίζουν να πληρώνουν φαρμακευτική δαπάνη από 1-1-2020 έως και σήμερα.

Το ΕΝΔΙΣΥ, ενημερώνει πριν από ένα μήνα ότι απέστειλε επιστολή στον πρωθυπουργό της χώρας με την οποία τον ενημερώνει για το σοβαρό αυτό θέμα αλλά ένα μήνα μετά, δεν έχει λάβει καμία απάντηση.

Το ΕΝΔΙΣΥ με αίσθημα ευθύνης ζητάει:

- (1) να εφαρμοστεί ο Νόμος και να επιστραφούν από τον ΕΟΠΥΥ τα χρήματα που κρατήθηκαν για φαρμακευτική δαπάνη στους δικαιούχους από 1/1/2020 και
(2) να υπάρξει πλήρης επαναφορά του ΕΚΑΣ στους χαμηλοσυνταξιούχους ως τον μόνο τρόπο να αυξηθεί το εισόδημά τους.

Επισυνάπτεται (1) το Δελτίο Τύπου του ΕΝΔΙΣΥ και (2) συνταγή φαρμάκων στην οποία ο ασφαλισμένος πρώην ΕΚΑΣ πληρώνει το αντίτιμο της φαρμακευτικής του δαπάνης που για τον ένατο μήνα του 2024 που ανέρχεται στο ποσό των 44,71€ όταν η καθαρή σύνταξή του είναι 418,67€.

Παρακαλούμε για την απάντηση, τις σχετικές ενέργειες, την ενημέρωση της Βουλής και το Ενιαίο Δίκτυο Συνταξιούχων (ΕΝΔΙΣΥ).

Αθήνα, 5 Δεκεμβρίου 2024

Οι καταθέτοντες βουλευτές

Θεοδώρα Τζάκρη
Αλέξανδρος Αυλωνίτης
Κυριακή Μάλαμα
Γιώτα Πούλου
Ραλλία Χρηστίδου

Ενιαίο Δίκτυο Συνταξιούχων

Αθανασίου Αξαρχιάν 3-5(1ος όροφος)

Τηλ.2112153690, 2110124065

info.endisy@gmail.com

www.endisy.gr

Πρόεδρος: Χατζόπουλος Νικόλαος

chatzopoulosf

Γ. γραμματέας: Μουρίκη Πόπη

porimou



Ενιαίο Δίκτυο Συνταξιούχων

Αθήνα 28 Νοεμβρίου 2024

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Πρώην δικαιούχοι ΕΚΑΣ πληρώνουν συμμετοχή στα φάρμακα!

Κοροϊδία – Εμπαιγμός της Κυβέρνησης στους χαμηλοσυνταξιούχους!

Η πλήρης απαλλαγή από τη φαρμακευτική δαπάνη, στους χιλιάδες πρώην δικαιούχους του ΕΚΑΣ, δεν εφαρμόζεται!

Το Ενιαίο Δίκτυο Συνταξιούχων (ΕΝΔΙΣΥ) εντόπισε άλλη μια κραυγαλέα αδικία και **καταγγέλλει** το γεγονός, ζητώντας από την Κυβέρνηση να εφαρμόσει τον νόμο.

Πρόκειται για τεράστιο εμπαιγμό, που διαρκώς πληρώνουν, όσοι έχουν (έτσι και αλλιώς) **πολύ χαμηλές συντάξεις** και αντιμετωπίζουν τεράστιο πρόβλημα διαβίωσης. Όσοι ήταν δικαιούχοι του ΕΚΑΣ πληρώνουν φαρμακευτική δαπάνη από 1-1-2020 έως και σήμερα!

Το ΕΝΔΙΣΥ, με αίσθημα ευθύνης απέστειλε πριν από ένα μήνα, επιστολή στον πρωθυπουργό της χώρας, Κυριάκο Μητσοτάκη. Εκεί, με σαφήνεια, εξηγούσε το πρόβλημα. Μάλιστα, υπήρχε επισυναπτόμενη και μία χαρακτηριστική περίπτωση, μέλους του Δικτύου, όπου φαίνεται η συμμετοχή στη δαπάνη για τα φάρμακα, παρά το γεγονός ότι πρόκειται για χαμηλοσυνταξιούχο – πρώην δικαιούχο του ΕΚΑΣ.

Δυστυχώς, ένα μήνα μετά, δεν λάβαμε καμία απάντηση από τον ίδιο τον Πρωθυπουργό αλλά δεν έγινε και καμία παρέμβαση για το θέμα. Απόλυτη αδιαφορία για ένα πρόβλημα υπαρκτό, όσο και κραυγαλέο.

Ως Δίκτυο στεκόμαστε στο πλάι των συνταξιούχων της χώρας και τους στηρίζουμε έμπρακτα με διάφορους τρόπους, προσπαθούμε να διορθώσουμε αδικίες ετών και να συνδράμουμε στη δίκαιη αύξηση του εισοδήματός τους. Καιρός είναι και η Κυβέρνηση της χώρας να πράξει το ανάλογο και όχι να κάνει πως δεν βλέπει το πρόβλημα.

Το ΕΝΔΙΣΥ προχωράει ένα βήμα παραπέρα και ζητάει να υπάρξει πλήρης επαναφορά του ΕΚΑΣ στους χαμηλοσυνταξιούχους. Έτσι, θεωρούμε ότι θα αυξηθεί το εισόδημά τους και θα δοθεί η απαραίτητη στήριξη, σε μια περίοδο σκληρής και αδυσώπητης ακρίβειας, σε βασικά είδη, που πάλι η Κυβέρνηση αδυνατεί να ελέγξει.

Υπενθυμίζεται ότι:

Ενιαίο Δίκτυο Συνταξιούχων

Αθανασίου Αξαρχιάν 3-5(1ος όροφος)

Τηλ.2112153690, 2110124065

info.endisy@gmail.com

www.endisy.gr

Πρόεδρος: Χατζόπουλος Νικόλαος

chatzopoulos6

Γ. γραμματέας: Μουρίκη Πόπη

porimouriki@



Ενιαίο Δίκτυο Συνταξιούχων

Το ΕΚΑΣ καταργήθηκε τον Αύγουστο του 2016. Η διαδικασία κατάργησής του ήταν σταδιακή και ολοκληρώθηκε στις 31 Δεκεμβρίου 2019. Υπήρξαν δεκάδες χιλιάδες χαμηλοσυνταξιούχοι που αδικήθηκαν από το συγκεκριμένο μέτρο, καθώς έχασαν ένα σημαντικό μέρος(230€ τον μήνα) από το μηνιαίο εισόδημά τους από συντάξεις.

Από την 1^η Ιανουαρίου 2020 εφαρμόζεται ως αντισταθμιστικό μέτρο (ν.5045) η πλήρης απαλλαγή των δικαιούχων του ΕΚΑΣ από τη συμμετοχή τους στη φαρμακευτική δαπάνη.

Για του λόγου το αληθές, επισυνάπτεται συνταγή φαρμάκων στην οποία ο ασφαλισμένος πρώην ΕΚΑΣ πληρώνει το αντίτιμο της φαρμακευτικής του δαπάνης που για τον ένατο μήνα του 2024 ανέρχεται στο ποσό των **44,71€** όταν η καθαρή σύνταξή του είναι **418,67€**!

Επισυνάπτεται επίσης και ενημερωτικό σημείωμα σύνταξης που αναγράφεται το καθαρό ποσό.

Το ΕΝΔΙΣΥ μιλάει για γενοκτονία των χαμηλοσυνταξιούχων!

Ζητάμε να εφαρμόσετε το Νόμο! Να επιστραφούν από τον ΕΟΠΥΥ τα χρήματα που κρατήθηκαν για φαρμακευτική δαπάνη στους δικαιούχους από 1/1/2020. Είναι ντροπή!

ΥΓ: Καλούμε όλους τους συνταξιούχους, που ήταν δικαιούχοι του ΕΚΑΣ, να επικοινωνήσουν με το Δίκτυο, ώστε να εντοπίσουμε μαζί, εάν και εκείνοι έχουν κληθεί να καταβάλλουν συμμετοχή στα φάρμακα που λαμβάνουν, ενώ δεν θα έπρεπε.

ΓΙΑ ΤΟ Δ.Σ.

Ο Πρόεδρος

Ν. Χατζόπουλος

Η Γ. Γραμματέας

Π. Μουρίκη

Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ.

Γδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων

ΣΥΝΤΑΓΗ



ΘΕΡΑΠΕΙΑ Μηνός
ΧΡΟΝΙΑ ΠΑΘΗΣΗ:
ΕΚΑΣ: ΝΑΙ
ΑΠΟ: 17/09/24
ΕΩΣ: 30/09/24

1

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΤΡΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

Α.Μ.Κ.Α.:

Ε.Τ.Α.Α.:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΜΟΝΑΔΑ:

Εξωτερικό ιατρείο νοσοκομείου του ΕΣΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΡΕΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

Α.Μ.Κ.Α.:

Α.Μ.Α.:

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Άυλη συνταγογράφηση - Ο πολίτης έχει παραλάβει ηλεκτρονικά τα στοιχεία της συνταγής

ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ

ΔΙΑΓΝΩΣΗ: F51.0 Μη οργανική αϋπνία /

STILNOX F.C.TAB 10MG/TAB BTX14 (Πρωτότυπο σε θεραπευτική κατηγορία χωρίς γενόσημο)
ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ: 1 ΔΙΣΚΙΑ ΕΠΙΚΑΛ x 2 φορές την ημέρα x 28 ημέρες

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟ							
Σημ.	Ποσότητα (τεμάχια)	Τιμή (€)		Σύνολο (€)	Διαφορά (€)	Συμμετοχή (€)	
		Μονάδας	Αποζ. Ασφ.			Ασφίνου	Ταμείου
0%	4	2,58	2,48	9,92	0,40	0,00	9,92
0%			10%		25%		Άλλο
	9,92		0,00		0,00		0,00
ΣΥΝΟΛΟ				:			9,92 €
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ				:			0,00 €
ΔΙΑΦΟΡΑ ΠΛΗΡΩΤΕΑ ΑΠΟ ΑΣΦ/ΝΟ				:			1,20 €
ΔΙΑΦΟΡΑ ΠΛΗΡΩΤΕΑ ΑΠΟ ΤΑΜΕΙΟ				:			0,20 €
ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ ΑΠΟ ΑΣΦ/ΝΟ				€			1,20
ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ ΑΠΟ ΤΑΜΕΙΟ				€			9,12



Ο ΠΑΡΑΛΗΠΤΗΣ

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ: 17/09/2024
Α.Μ.Κ.Α. ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ:
Ε.Τ.Α.Α. ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ:
Α.Φ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ:

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ-ΣΦΡΑΓΙΔΑ)

Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ.

Τόρμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων

ΣΥΝΤΑΓΗ



ΘΕΡΑΠΕΙΑ : Μηνός
ΧΡΟΝΙΑ ΠΑΘΗΣΗ :
ΕΚΑΣ : ΝΑΙ
ΑΠΟ : 17/09/24
ΕΩΣ : 30/09/24

1

ΣΤΟΙΧΙΑ ΙΑΤΡΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

Α.Μ.Κ.Α. :

Γ.Τ.Α.Α. :

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :

ΜΟΝΑΔΑ :

Εξωτερικό Ιατρείο νοσοκομείου του ΕΣΥ

ΣΤΟΙΧΙΑ ΑΣΘΕΝΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

Α.Μ.Κ.Α. :

Α.Μ.Α. :

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ :

Άυλη συνταγογράφηση - Ο πολίτης έχει παραλάβει ηλεκτρονικά τα στοιχεία της συνταγής

ΔΙΑΓΝΩΣΗ : E11 Μη ινσουλινεξαρτώμενος σακχαρώδης διαβήτης (τύπου 2) / E79.9 Διαταραχή του μεταβολισμού των πουρινών και πυραμιδινών, μη καθορισμένη / I25 Χρόνια ισχαιμική καρδιοπάθεια / F32.8 Άλλα καταθλιπτικά επεισόδια / E55 Ανεπάρκεια βιταμίνης D / D52 / F28 Άλλες μη οργανικές ψυχωσικές διαταραχές / F02.3 Άνοια στο πρώτοπαθές σύνδρομο Parkinson (G20.-+) /

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟ

Συν.	Ποσότητα (τεμάχια)	Τιμή (€)		Σύνολο (€)	Διαφορά (€)	Συμμετοχή (€)	
		Μονάδος	Αποζ. Ασφ.			Ασφίνου	Ταμείου
TRESIBA INJ.SOL 100U/ML 5 PF.PEN-γυαλί(FlexTouch)x3ML (Πρωτότυπο)	0%	1	64,66	64,66	64,66	0,00	64,66
ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 25 ΕΝΕΣΗ ΔΙΑΛ ΦΥΣΙΓΓΕΣ x 2 φορές την ημέρα x 30 ημέρες							
OLANZAPIN SANDOZ F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 (Γενόσημο)	0%	1	16,18	16,18	16,18	0,00	16,18
ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1 ΔΙΣΚΙΑ ΕΠΙΚΑΛ x 1 φορά την ημέρα x 30 ημέρες							
ADENURIC F.C.TAB 80MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (Πρωτότυπο σε θεραπευτική κατηγορία με γενόσημο)	0%	2	21,67	14,08	28,16	15,18	28,16
ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1 ΔΙΣΚΙΑ ΕΠΙΚΑΛ x 2 φορές την ημέρα x 30 ημέρες							
CLOVELEN (ΓΕΝΟΣΗΜΟ) F.C.TAB 75MG/TAB BTx28 (Γενόσημο)	0%	1	8,31	8,31	8,31	0,00	8,31
ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1 ΔΙΣΚΙΑ ΕΠΙΚΑΛ x 1 φορά την ημέρα x 30 ημέρες							
EXELON CAPS 1,5MG/CAP BTx28(BLIST2x14) (Πρωτότυπο σε θεραπευτική κατηγορία με γενόσημο)	0%	2	11,62	7,55	15,10	8,14	15,10
ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1 ΚΑΨΟΥΛΑ x 2 φορές την ημέρα x 30 ημέρες							
FIASP INJ.SOL 100U/ML προγεμισμένη συσκευή τύπου πένα 5 PF.PENx3ML (Πρωτότυπο)	0%	1	35,43	35,43	35,43	0,00	35,43
ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 25 ΕΝΕΣΗ ΔΙΑΛ ΦΥΣΙΓΓΕΣ x 3 φορές την ημέρα x 30 ημέρες							
FLICINE TAB 5MG/TAB BTx30 (ΣΕ BLISTERS) (Πρωτότυπο σε θεραπευτική κατηγορία με γενόσημο)	0%	2	4,84	3,68	7,36	2,32	7,36
ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 4 ΔΙΣΚΙΑ x 2 φορές την ημέρα x 30 ημέρες							
INDERAL F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 (BLIST 1x30) (Πρωτότυπο σε θεραπευτική κατηγορία χωρίς γενόσημο)	0%	3	3,21	2,23	6,69	2,94	6,69
ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1 ΔΙΣΚΙΑ ΕΠΙΚΑΛ x 3 φορές την ημέρα x 30 ημέρες							
LASIX TAB 40MG/TAB BTx12 (BLIST 1x12) (Πρωτότυπο σε θεραπευτική κατηγορία με γενόσημο)	0%	6	1,46	1,22	7,32	1,44	7,32
ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1,5 ΔΙΣΚΙΑ x 2 φορές την ημέρα x 29 ημέρες							
LECALCIF CAPS 25000IU/CAP BTx4 (Γενόσημο)	0%	1	8,87	8,87	8,87	0,00	8,87
ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1 ΚΑΨΟΥΛΑ x 1 φορά την εβδομάδα x 28 ημέρες							
SEROLUX F.C.TAB 50MG/TAB BTx30 (Γενόσημο)	0%	2	7,85	7,26	14,52	1,18	14,52
ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1 ΔΙΣΚΙΑ ΕΠΙΚΑΛ x 2 φορές την ημέρα x 30 ημέρες							

0%	10%	25%	Άλλο
212,60	0,00	0,00	0,00

ΣΥΝΟΛΟ	212,60 €
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ	0,00 €
ΔΙΑΦΟΡΑ ΠΛΗΡΩΤΕΑ ΑΠΟ ΑΣΦ/ΝΟ	30,73 €
ΔΙΑΦΟΡΑ ΠΛΗΡΩΤΕΑ ΑΠΟ ΤΑΜΕΙΟ	1,47 €

ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ ΑΠΟ ΑΣΦ/ΝΟ 30,73

ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ ΑΠΟ ΤΑΜΕΙΟ 213,07



Ο ΠΑΡΑΛΗΠΤΗΣ

Ενημερώθηκε από τον φαρμακοποιό για το χαμηλότερης τιμής φάρμακο και επιθυμώ να λάβω ακριβέστερο φάρμακο.

ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ: 17/09/2024
Α.Μ.Κ.Α. ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ:
Ε.Τ.Α.Α. ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ:
Α.Φ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ:

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ)

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ-ΣΦΡΑΓΙΔΑ)



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΤΡΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ :
ΟΝΟΜΑ :
Α.Μ.Κ.Α. :
Ε.Τ.Α.Α. :
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :
ΜΟΝΑΔΑ : Εξωτερικό Ιατρείο νοσοκομείου του ΕΣΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ :
ΟΝΟΜΑ :
Α.Μ.Κ.Α. :
Α.Μ.Α. :
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :
ΤΗΛΕΦΩΝΟ :

Άυλη συνταγογράφηση - Ο πολίτης έχει παραλάβει ηλεκτρονικά τα στοιχεία της συνταγής

ΔΙΑΓΝΩΣΗ : I25 Χρόνια ισχαιμική καρδιοπάθεια / E79.9 Διαταραχή του μεταβολισμού των πουρινών και πυραμιδινών, μη καθορισμένη / E11 Μη ινσουλινοεξαρτώμενος σακχαρώδης διαβήτης (τύπου 2) / T88.7 Μη καθορισμένη ανεπιθύμητη ενέργεια φαρμάκου ή φαρμακευτικής ουσίας / E55 Ανεπάρκεια βιταμίνης D / F00 Άνοια στη νόσο Alzheimer (G30.-) / D52 / F28 Άλλες μη οργανικές ψυχωσικές διαταραχές /

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟ							
Συν.	Ποσότητα (τεμάχια)	Τμή (€)		Σύνολο (€)	Διαφορά (€)	Συμμετοχή (€)	
		Μονάδος	Αποφ. Ασφ.			Ασφ. του	Ταμείου
0%	4	1,46	1,22	4,88	0,96	0,00	4,88
0%	1	8,05	5,77	5,77	2,28	0,00	5,77
0%							
10%							
25%							
Άλλο							
10,65			0,00		0,00		0,00
ΣΥΝΟΛΟ							10,65 €
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ							0,00 €
ΔΙΑΦΟΡΑ ΠΛΗΡΩΤΕΑ ΑΠΟ ΑΣΦ/ΝΟ							2,10 €
ΔΙΑΦΟΡΑ ΠΛΗΡΩΤΕΑ ΑΠΟ ΤΑΜΕΙΟ							1,14 €
ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ ΑΠΟ ΑΣΦ/ΝΟ							2,10 €
ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ ΑΠΟ ΤΑΜΕΙΟ							11,79 €



Ο ΠΑΡΑΛΗΠΤΗΣ Ενημερώθηκα από τον φαρμακοποιό για τα χαμηλότερης τιμής φάρμακα και επιθυμώ να λάβω ακριβέστερο φάρμακο.

ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ: 17/09/2024
Α.Μ.Κ.Α. ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ:
Ε.Τ.Α.Α. ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ:
Α.Φ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ:

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ)

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ-ΣΦΡΑΓΙΔΑ)

Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ.

Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων

ΣΥΝΤΑΓΗ



ΘΕΡΑΠΕΙΑ :
ΧΡΟΝΙΑ ΠΑΘΗΣΗ :
ΕΚΑΣ : ΝΑΙ
ΑΠΟ : 17/09/24
ΕΩΣ : 30/09/24

1

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΤΡΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ :
ΟΝΟΜΑ :
Α.Μ.Κ.Α. :
Ε.Τ.Α.Α. :
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :
ΜΟΝΑΔΑ :

Εξωτερικό Ιατρείο νουσοκομείου του ΕΣΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΓΕΝΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ :
ΟΝΟΜΑ :
Α.Μ.Κ.Α. :
Α.Μ.Α. :
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :
ΤΗΛΕΦΩΝΟ :

Άυλη συνταγογράφηση - Ο πολίτης έχει παραλάβει ηλεκτρονικά τα στοιχεία της συνταγής

ΔΙΑΓΝΩΣΗ T88.7 Μη καθορισμένη ανεπιθύμητη ενέργεια φαρμάκου ή φαρμακευτικής ουσίας /

NECIUM GR.TAB 40MG/TAB BT x 28 (Πρωτότυπο σε θεραπευτική κατηγορία χωρίς γενόσημο)
ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1 ΔΙΣΚΙΑ ΕΝΤΕΡΟΔΙΑΛΥΤΑ x 1 φορά την ημέρα x 28 ημέρες

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟ

Συμ.	Ποσότητα (τεμάχια)	Τιμή (€) Μονάδος	Αποζ. Ασφ.	Σύνολο (€)	Διαφορά (€)	Συμμετοχή (€) Ασφίτου	Ταμείου
0%	1	8,05	5,77	5,77	2,28	0,00	5,77
0%		10%			25%		Άλλο
	5,77		0,00		0,00		0,00
ΣΥΝΟΛΟ							5,77 €
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ							0,00 €
ΔΙΑΦΟΡΑ ΠΛΗΡΩΤΕΑ ΑΠΟ ΑΣΦ/ΝΟ							2,14 €
ΔΙΑΦΟΡΑ ΠΛΗΡΩΤΕΑ ΑΠΟ ΤΑΜΕΙΟ							1,14 €
ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ ΑΠΟ ΑΣΦ/ΝΟ							2,14
ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ ΑΠΟ ΤΑΜΕΙΟ							5,91



Ο ΠΑΡΑΛΗΠΤΗΣ

Ενημερώθηκε από τον φαρμακοποιό για
το χαμηλότερης τιμής φάρμακο και
επιθυμώ να λάβω ακριβότερο φάρμακο.

ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ: 17/09/2024
Α.Μ.Κ.Α. ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ:
Ε.Τ.Α.Α. ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ:
Α.Φ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ:

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ)

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ-ΣΦΡΑΓΙΔΑ)

Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ.

Ιδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΤΡΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

Α.Μ.Κ.Α. :

Ε.Τ.Α.Α. :

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :

ΜΟΝΑΔΑ :

Εξωτερικό Ιατρείο νοσοκομείου του ΕΣΥ

ΣΥΝΤΑΓΗ



ΘΕΡΑΠΕΙΑ
ΧΡΟΝΙΑ ΠΑΘΗΣΗ :

ΕΚΑΣ : ΝΑΙ

ΑΠΟ : 17/09/24

ΕΩΣ : 30/09/24

1

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΕΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

Α.Μ.Κ.Α. :

Α.Μ.Α. :

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ :

Άυλη συνταγογράφηση - Ο πολίτης έχει παραλάβει ηλεκτρονικά τα στοιχεία της συνταγής

ΔΙΑΓΝΩΣΗ R52 Άλγος (πόνος), που δεν ταξινομείται αλλού /

LYRICA CAPS 100MG/CAP ΒΤΧ21ΚΥΨΕΛΗ(PVC/AL) (Πρωτότυπο σε θεραπευτική κατηγορία με γενόσημο)
ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1 ΚΑΨΟΥΛΑ x 1 φορά την ημέρα x 30 ημέρες

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟ

Συν.	Ποσότητα (τεμάχια)	Τιμή (€) Μονάδος	Αποζ. Ασφ.	Σύνολο (€)	Διαφορά (€)	Συμμετοχή (€) Ασφ/νου	Ταμείου
0%	2	7,75	3,98	7,96	7,54	0,00	7,96
0%			10%				
		7,96	0,00		0,00		0,00
25%							
Άλλο							
ΣΥΝΟΛΟ							7,96 €
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ							0,00 €
ΔΙΑΦΟΡΑ ΠΛΗΡΩΤΕΑ ΑΠΟ ΑΣΦ/ΝΟ							8,54 €
ΔΙΑΦΟΡΑ ΠΛΗΡΩΤΕΑ ΑΠΟ ΤΑΜΕΙΟ							0,00 €
ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ ΑΠΟ ΑΣΦ/ΝΟ				€			8,54
ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ ΑΠΟ ΤΑΜΕΙΟ				€			6,96



Ο ΠΑΡΑΛΗΠΤΗΣ

Ενημερώθηκα από τον φαρμακοποιό για
το χαμηλότερης τιμής φάρμακο και
επιθυμώ να λάβω ακριβότερο φάρμακο.

ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ: 17/09/2024
Α.Μ.Κ.Α. ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ:
Ε.Τ.Α.Α. ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ:
Α.Φ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ:

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ)

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ-ΣΦΡΑΓΙΔΑ)

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

Α.Μ.Κ.Α.

Α.Φ.Μ.:

ΠΡΩΗΝ ΦΟΡΕΑΣ: ΙΚΑ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗΣ: ΣΥΝΤΑΞΗ ΘΑΝΑΤΟΥ

ΜΗΝΙΑΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΤΡΑΠΕΖΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΑΡ. ΛΟΓ. ΙΒΑΝ:

Α.Μ.-ΔΙΑΣ ΕΦΚΑ:

10 - 2019

ΕΠΑΝΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ Ν.4387/2016

ΠΟΣΟ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΜΕ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟ/ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΒΑΣΕΙ ΤΗΣ ΠΑΡ. 2α, ΑΡΘ. 14 (ΠΑΛΑΙΟ ΠΟΣΟ)		ΠΟΣΟ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΒΑΣΕΙ ΤΩΝ ΑΡΘ. 14 & 33 (ΝΕΟ ΠΟΣΟ):	
ΜΕΙΚΤΑ ΠΟΣΑ		ΜΕΙΚΤΑ ΠΟΣΑ	
Βασική Σύνταξη:	318,32	Εθνική Σύνταξη:	268,80
Λοιπά Ποσά:	119,84	Ανταποδοτική Σύνταξη:	156,93
ΣΥΝΟΛΟ:	438,16	ΣΥΝΟΛΟ:	425,63
ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ / ΜΕΙΩΣΕΙΣ		ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ	
Υγειονομική Περίθαλψη:	26,29	Υγειονομική Περίθαλψη:	25,54
ΣΥΝΟΛΟ:	26,29		
ΠΑΛΑΙΟ ΠΟΣΟ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΠΡΟ ΦΟΡΟΥ	411,87	ΝΕΟ ΠΟΣΟ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΠΡΟ ΦΟΡΟΥ:	400,09
		ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΡΘ. 6 & 94 (ΠΑΛΑΙΟ ΠΟΣΟ-ΝΕΟ ΠΟΣΟ):	11,78

ΑΝΑΛΥΣΗ ΜΗΝΙΑΙΑΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

ΜΕΙΚΤΕΣ ΑΠΟΔΟΧΕΣ

Εθνική Σύνταξη:	268,80
Ανταποδοτική Σύνταξη:	156,93
Προσωπική Διαφορά:	11,78
Επίδομα Ε.Κ.Α.Σ.	12,00
ΣΥΝΟΛΟ ΜΕΙΚΤΩΝ ΑΠΟΔΟΧΩΝ:	449,41
ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ	
Υγειονομική Περίθαλψη:	25,54
Εισφορά Υπέρ Συλλογικών Οργάνων Συνταξιούχων (ν.4387/2016 αρ.102)	0,20
Λοιπές Οφειλές:	5,00
ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ:	30,74
ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ:	418,67
ΚΑΘΑΡΟ ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΑΝΑΔΡΟΜΙΚΩΝ ΠΟΣΩΝ:	0,00
ΤΕΛΙΚΟ ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ:	418,67