



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΚΕΦΑΛΟΓΙΑΝΝΗΣ
ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ-ΝΕΑ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Αθήνα, 5 Δεκεμβρίου 2024

ΑΝΑΦΟΡΑ

ΠΡΟΣ ΥΠΟΥΡΓΟΥΣ :

(α) Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών, Κωστή Χατζηδάκη
(β) Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης, Νίκη Κεραμέως
(γ) Υγείας, Άδωνη Γεωργιάδη

ΘΕΜΑ : Αναφορές για συνταξιούχους, πρώην δικαιούχους ΕΚΑΣ, που πληρώνουν ποσοστό της τιμής των φαρμάκων

Σχετ. : Το από 28-11-2024 Δελτίο Τύπου του Ενιαίου Δικτύου Συνταξιούχων, με συνημμένες συνταγές χορήγησης φαρμάκων.

Υπουργοί,

Σας προθώ το από 28-11-2024 Δελτίο Τύπου του Ενιαίου Δικτύου Συνταξιούχων, με συνημμένες συνταγές χορήγησης φαρμάκων.

Από τα ανωτέρω σχετικά έγγραφα προκύπτει ότι, οι συνταξιούχοι πρώην δικαιούχοι ΕΚΑΣ, καλούνται να πληρώσουν ένα χρηματικό ποσό για τα φάρμακά τους.

Συγκεκριμένα από την ανάλυση οικονομικής επιβάρυνσης του κόστους των φαρμάκων, όπως προκύπτει από τις συνημμένες συνταγογραφήσεις, οι ανωτέρω συνταξιούχοι υποχρεούνται σε καταβολή ποσού που αντιστοιχεί στον κωδικό «διαφορά πληρωτέα από ασφαλισμένο», παρόλο που η συμμετοχή του ασφαλισμένου είναι μηδενική.

Αφού εξετάσετε το εν θέματι ζήτημα, παρακαλώ για την απάντηση και τις δικές σας περαιτέρω ενέργειες, κατά λόγω αρμοδιότητας.

Ο αναφέρων βουλευτής

Κωνσταντίνος Β. Κεφαλογιάννης
Βουλευτής Ηρακλείου



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 Αξαργλιάν 3-5(1ος όροφος)

Τηλ.2112153690, 2110124065

info.endisy@gmail.com

www.endisy.gr

Πρόεδρος: Χατζόπουλος Νικόλαος

[Redacted]

Γ. γραμματέας: Μουρίκη Πόπη

[Redacted]



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



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΤΡΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

Α.Μ.Κ.Α. :

Ε.Τ.Α.Α. :

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :

ΜΟΝΑΔΑ :

Εξωτερικό ιατρείο νοσοκομείου του ΕΣΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

Α.Μ.Κ.Α. :

Α.Μ.Α. :

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ :

ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ

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

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 (€) Μονάδος	Αποζ. Ασφ.	Σύνολο (€)	Διαφορά (€)	Συμμετοχή (€) 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

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

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ-ΣΦΡΑΓΙΔΑ)

—

—

—

—

—



Γδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΤΡΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

Α.Μ.Κ.Α. :

Γ.Τ.Α.Α. :

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :

ΜΟΝΑΔΑ :

Εξωτερικό Ιατρείο νοσοκομείου του ΕΣΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

Α.Μ.Κ.Α. :

Α.Μ.Α. :

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ :

Αυλή 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 βπαρίνης D / D52 / F28 Άλλες μη οργανικές ψυχωσικές διαταραχές / F02.3 Άνοια στο πρωτοπαθές σύνδρομο Parkinson (G20.-+) /

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟ								
	Συμ.	Ποσότητα (τεμάχια)	Τιμή (€) Μονάδος	Τιμή (€) Αποζ. Ασφ.	Σύνολο (€)	Διαφορά (€)	Συμμετοχή (€) Ασφ/νου	Συμμετοχή (€) Ταμείου
TRESIBA INJ.SOL 100U/ML 5 PF.PEN-γυαλί(FlexTouch)x3ML (Πρωτότυπο) ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 25 ΕΝΕΣΗ ΔΙΑΔ ΦΥΣΙΓΓΕΣ x 2 φορές την ημέρα x 30 ημέρες	0%	1	64,66	64,66	64,66	0,00	0,00	64,66
OLANZAPIN SANDOZ F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 (Γενόσημο) ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1 ΔΙΣΚΙΑ ΕΠΙΚΑΛ x 1 φορά την ημέρα x 30 ημέρες	0%	1	16,18	16,18	16,18	0,00	0,00	16,18
ADENURIC F.C.TAB 80MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (Πρωτότυπο σε θεραπευτική κατηγορία με γενόσημο) ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1 ΔΙΣΚΙΑ ΕΠΙΚΑΛ x 2 φορές την ημέρα x 30 ημέρες	0%	2	21,67	14,08	28,16	15,18	0,00	28,16
CLOVELEN (ΓΕΝΟΣΗΜΟ) F.C.TAB 75MG/TAB BTx28 (Γενόσημο) ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1 ΔΙΣΚΙΑ ΕΠΙΚΑΛ x 1 φορά την ημέρα x 30 ημέρες	0%	1	8,31	8,31	8,31	0,00	0,00	8,31
EXELON CAPS 1,5MG/CAP BTx28(BLIST2X14) (Πρωτότυπο σε θεραπευτική κατηγορία με γενόσημο) ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1 ΚΑΨΟΥΛΑ x 2 φορές την ημέρα x 30 ημέρες	0%	2	11,62	7,55	15,10	8,14	0,00	15,10
FIASP INJ.SOL 100U/ML προγεμισμένη συσκευή τύπου πέννας 5 PF.PENx3ML (Πρωτότυπο) ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 25 ΕΝΕΣΗ ΔΙΑΔ ΦΥΣΙΓΓΕΣ x 3 φορές την ημέρα x 30 ημέρες	0%	1	35,43	35,43	35,43	0,00	0,00	35,43
FILICINE TAB 5MG/TAB BTx30 (ΣΕ BLISTERS) (Πρωτότυπο σε θεραπευτική κατηγορία με γενόσημο) ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1 ΔΙΣΚΙΑ x 2 φορές την ημέρα x 30 ημέρες	0%	2	4,84	3,68	7,36	2,32	0,00	7,36
INDERAL F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 (BLIST 1x30) (Πρωτότυπο σε θεραπευτική κατηγορία χωρίς γενόσημο) ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1 ΔΙΣΚΙΑ ΕΠΙΚΑΛ x 3 φορές την ημέρα x 30 ημέρες	0%	3	3,21	2,23	6,69	2,94	0,00	6,69
LASIX TAB 40MG/TAB BTx12 (BLIST 1x12) (Πρωτότυπο σε θεραπευτική κατηγορία με γενόσημο) ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1.5 ΔΙΣΚΙΑ x 2 φορές την ημέρα x 28 ημέρες	0%	6	1,46	1,22	7,32	1,44	0,00	7,32
LECALCIF CAPS 25000IU/CAP BTx4 (Γενόσημο) ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1 ΚΑΨΟΥΛΑ x 1 φορά την εβδομάδα x 28 ημέρες	0%	1	8,87	8,87	8,87	0,00	0,00	8,87
SEROLUX F.C.TAB 50MG/TAB BTx30 (Γενόσημο) ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1 ΔΙΣΚΙΑ ΕΠΙΚΑΛ x 2 φορές την ημέρα x 30 ημέρες	0%	2	7,85	7,26	14,52	1,18	0,00	14,52

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 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)

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]



ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΧΡΟΝΙΑ ΠΑΘΗΣΗ	1
ΕΚΔΣ : ΝΑΙ ΑΠΟ : 29/07/24 ΕΩΣ : 31/12/24	

Γδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΤΡΟΥ
ΕΠΩΝΥΜΟ :
ΟΝΟΜΑ :
Α.Μ.Κ.Α. :
Ε.Τ.Α.Α. :
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :
ΜΟΝΑΔΑ : Εξωτερικό ιατρείο νοσοκομείου του ΕΣΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ 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 : 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							
Συμ.	Ποσότητα (τεμάχια)	Τιμή (€) Μονάδος	Αποζ. Ασφ.	Σύνολο (€)	Διαφορά (€)	Συμμετοχή (€) Ασφ/νου	Ταμείου
LASIX TAB 40MG/TAB BTx12 (BLIST 1x12) (Πρωτότυπο σε θεραπευτική κατηγορία με γενόσημο) ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1 ΔΙΣΚΙΑ x 2 φορές την ημέρα x 30 ημέρες							
0%	4	1,46	1,22	4,88	0,96	0,00	4,88
NEXIUM GR.TAB 40MG/TAB BT x 28 (Πρωτότυπο σε θεραπευτική κατηγορία χωρίς γενόσημο) ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1 ΔΙΣΚΙΑ ΕΝΤΕΡΟΔΙΑΛΥΤΑ x 2 φορές την ημέρα x 28 ημέρες							
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 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)

1

1

1

1

1

1

Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ.

Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων

ΣΥΝΤΑΓΗ



ΘΕΡΑΠΕΙΑ
ΧΡΟΝΙΑ ΠΑΘΗΣΗ

1

ΕΚΔΣ : **ΝΑΙ**
ΑΠΟ : **17/09/24**
ΕΩΣ : **30/09/24**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΤΡΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

Α.Μ.Κ.Α. :

Ε.Τ.Α.Α. :

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :

ΜΟΝΑΔΑ :

Εξωτερικό Ιατρείο Νευρολογικού του ΕΣΥ

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

NEXIUM 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 (€)		Σύνολο (€)	Διαφορά (€)	Συμμετοχή (€)	
		Μονάδος	Αποζ. Ασφ.			Ασφ/νου	Ταμείου
0%	1	8,05	5,77	5,77	2,28	0,00	5,77
0%		10%				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
τα 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)

1

1

1

1

1



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

1

Γδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΤΡΟΥ
ΕΠΩΝΥΜΟ :
ΟΝΟΜΑ :
Α.Μ.Κ.Α. :
Ε.Τ.Α.Α. :
ΛΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :
ΜΟΝΑΔΑ : Εξωτερικό Ιατρείο νοσοκομείου του ΕΣΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΘΕΝΗ
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 Άλλος [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							
Συμ.	Ποσότητα (τεμάχια)	Τιμή (€) Μονάδος	Τιμή (€) Αποζ. Ασφ.	Σύνολο (€)	Διαφορά (€)	Συμμετοχή (€)	
						Ασφίνου	Ταμείου
0%	2	7,75	3,98	7,96	7,54	0,00	7,96
0%		10%		25%		Άλλο	
	7,96	0,00		0,00		0,00	
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
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)

1

1

1

1

1

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΜΗΝΕΥΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Α.Μ.Κ.Α.:

Α.Φ.Μ.:

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΜΗΝΕΥΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

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:	156,83
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	156,83
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

ΑΥΤΟΠΡΟΣΤΑΞΗ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ
ΕΚΚΛΑΔΙΚΗΣ ΚΑΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ

ΕΣΟΔΑ - ΑΠΛΗ