

Λευκωσία, 29 Οκτωβρίου 2007

**ΣΧΕΔΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Ε.Τ.Ε (ΚΥΠΡΟΥ) ΛΤΔ ΓΙΑ ΛΟΓΟΥΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΜΕ ΤΗΝ ΕΘΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
(ΣΕ ΙΣΧΥ ΑΠΟ 10.9.2007)**

**ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ
ΟΔΗΓΙΕΣ / ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ / ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ**

Σε συνέχεια των σχετικών με το πιο πάνω θέμα πρόσφατων εγκυκλίων της Τράπεζας βρισκόμαστε στην ευχάριστη θέση να σας πληροφορήσουμε ότι έχει αποφασισθεί η άμεση έναρξη υποβολής των απαιτήσεων μας προς την Εθνική Ασφαλιστική, αφού έχει ήδη παραληφθεί μεγάλος αριθμός αιτήσεων και δικαιολογητικών για εγγραφή των εξαρτωμένων μας στο Σχέδιο Ασφάλισης. Όσοι εκ των συναδέλφων δεν έχουν αποστείλει ακόμα τα σχετικά δικαιολογητικά καλούνται να το πράξουν το συντομότερο.

Παραθέτουμε πιο κάτω λεπτομέρειες σε σχέση με την υποβολή των απαιτήσεών μας καθώς και άλλες χρήσιμες πληροφορίες/οδηγίες που θα διέπουν τη λειτουργία του Σχεδίου.

Επισυνάπτουμε επίσης το έντυπο «**Αίτηση Αποζημίωσης Εξόδων Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης**» το οποίο θα χρησιμοποιείται εφεξής για την υποβολή των απαιτήσεών μας καθώς και το έντυπο «**Ιατρική Βεβαίωση για Επαναλαμβανόμενη Φαρμακευτική Αγωγή**»

Τα πιο έντυπα αποστέλλονται σήμερα με την εσωτερική αλληλογραφία προς όλες τις Μονάδες της Τράπεζας για χρήση από το Προσωπικό.

ΓΕΝΙΚΑ

Οι συμπληρωμένες Αιτήσεις Αποζημίωσης αφού συμπληρωθούν κατάλληλα θα αποστέλλονται μαζί με τις απαραίτητες αποδείξεις ή/και δικαιολογητικά κάθε εβδομάδα – με σκοπό την ταχύτερη πληρωμή μας- προς οποιοδήποτε από τα πιο κάτω μέλη της προσωρινής Συντονιστικής Επιτροπής:

- Λάζαρο Ξυδά, Τμήμα Εγκαταστάσεων
- Μαρία Δημητρίου, Διεύθυνση Επιχειρηματικών Πιστοδοτήσεων Β'
- Χαρούλα Χάλιου, Τομέας Καταναλωτικής Πίστης

Τα μέλη της Επιτροπής θα συγκεντρώνουν και θα αποστέλλουν άμεσα τις Αιτήσεις Αποζημίωσης στην Εθνική Ασφαλιστική, η οποία με τη σειρά της θα αναλαμβάνει τη διεκπεραίωσή τους και την πληρωμή των δικαιούχων, εντός μίας εβδομάδας.

Οδηγίες / Πληροφορίες / Κανονισμοί

1. Στο έντυπο «**Αίτηση Αποζημίωσης**» θα πρέπει να συμπληρώνονται **ΜΟΝΟ** τα πεδία, τα οποία είναι σημειωμένα με αστερίσκο (*), στο μπροστινό φύλλο. Το πίσω μέρος του εντύπου θα συμπληρώνεται **ΜΟΝΟ** στις περιπτώσεις ενδονοσοκομειακής περίθαλψης.
2. Θα πρέπει να συμπληρώνεται και να **υποβάλλεται ξεχωριστό έντυπο ανά ασθενή** στο οποίο να επισυνάπτονται οι σχετικές πρωτότυπες αποδείξεις ή/και δικαιολογητικά.
3. Ο ιατρός θα πρέπει να συμπληρώνει ο ίδιος τη «**Δήλωση Ιατρού**» στο σχετικό έντυπο περιλαμβανομένης και της συνταγής φαρμάκων ή οποιοδήποτε παραπτεμπτικό. Οι σχετικές αποδείξεις πληρωμής να επισυνάπτονται στο έντυπο.

4. Ποσά που αφορούν άλλη ιατροφαρμακευτική φροντίδα πέραν της επίσκεψης (π.χ εμβόλιο, τεστ Παπανικολάου κ.λπ) να διαχωρίζονται από τον ιατρό.
5. Οι αποδείξεις θα πρέπει να είναι σφραγισμένες, υπογραμμένες και εκδομένες στο όνομα του ασθενή.
6. Δεν απαιτείται Ιατρική Συνταγή για φάρμακα με κόστος μέχρι και Λ.Κ.30,- ανά οικογένεια το μήνα, παρά μόνο η προσκόμιση του Εντύπου Αποζημίωσης μαζί με τις πρωτότυπες αποδείξεις του Φαρμακείου.
7. Για επαναλαμβανόμενες συνταγές θα πρέπει να συμπληρωθεί το συνημμένο έντυπο «Ιατρική Βεβαίωση για Επαναλαμβανόμενη Φαρμακευτική Αγωγή» και να αποσταλεί άμεσα στην Συντονιστική Επιτροπή.
8. Για ενδονοσοκομειακές θεραπείες/εγχειρήσεις τόσο στην Κύπρο όσο και στο εξωτερικό θα πρέπει να ενημερώνεται εκ των προτέρων η συντονιστική επιτροπή.
9. Αναλύσεις η οποιοσδήποτε άλλες εξετάσεις (π.χ. ακτινογραφίες, φυσιοθεραπείες, MRI κ.λπ) μπορούν να γίνονται σε οποιαδήποτε χημεία, κλινικά εργαστήρια, κλινικές ή άλλα Ιδρύματα μετά από σύσταση του θεράποντος ιατρού.
10. Οι Γενικές Ιατρικές εξετάσεις (check up) που αφορούν μόνο τους ασφαλισμένους υπαλλήλους της Τράπεζας θα πρέπει να πραγματοποιούνται στους συμβεβλημένους για το σκοπό αυτό Ιατρικούς συνεργάτες, οι οποίοι θα σας κοινοποιηθούν εντός των επόμενων ημερών.

Σημειώνεται ότι περιπτώσεις που δεν αναφέρονται στον πίνακα καλύψεων που μας έχει κοινοποιηθεί, θα εξετάζονται κατά περίπτωση και ενδέχεται να καλύπτονται ανάλογα με τη δυνατότητα του Σχεδίου.

Όπως όλοι γνωρίζουμε, το Σχέδιο βρίσκεται σε ισχύ από τις 10 Σεπτεμβρίου του τρέχοντος έτους. Για την πληρωμή των απαιτήσεων μας από την ημερομηνία αυτή μέχρι και την 31.10.07 θα πρέπει να συμπληρωθεί μία Αίτηση Αποζημίωσης και να επισυναφθούν όλα τα απαραίτητα πρωτότυπα δικαιολογητικά/αποδείξεις. Από την 1^η Νοεμβρίου οι Αιτήσεις Αποζημίωσης θα πρέπει απαραίτητα να συμπληρώνονται με βάση τη νέα διαδικασία.

Ως Συντονιστική Επιτροπή είμαστε στη διάθεση όλων των συναδέλφων της Τράπεζάς μας για οποιαδήποτε διευκρίνιση ή πληροφορία χρειαστούν. Η συνεργασία όλων των συναδέλφων είναι απαραίτητη για την επιτυχία και τη σωστή λειτουργία του Σχεδίου Ασφάλισης.

Του παρόντος να λάβει γνώση ενυπόγραφα όλο το Προσωπικό.

**Από τη προσωρινή Συντονιστική Επιτροπή
του Σχεδίου Ασφάλισης Προσωπικού της ΕΤΕ (Κύπρου) Λτδ**

Συνημμένα:

1. Αίτηση Αποζημίωσης Εξόδων Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης
2. Ιατρική Βεβαίωση για Επαναλαμβανόμενη Φαρμακευτική Αγωγή