



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

Μαρούσι, 11/02/2022

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ
Πληροφορίες: d5@eopyy.gov.gr
Ταχ. Δ/ση: Λ. Ειρήνης 54, 151 21 Πεύκη

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ – ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΜΕΝΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΠΡΟΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΣΤΟΥΣ ΟΠΟΙΟΥΣ ΕΧΕΙ ΕΓΚΡΙΘΕΙ ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ COVID-19

Σε συνέχεια της Κοινής Ανακοίνωσης των Υπουργείων Υγείας και Ψηφιακής Διακυβέρνησης (Δείτε το Δελτίο Τύπου [ΕΔΩ](#)) σχετικά με την έναρξη της διαδικασίας για την χορήγηση της πρώτης από του στόματος θεραπείας κατά της νόσου COVID-19, και σε ότι αφορά στις ενέργειες του ασθενούς για την επιτυχή ολοκλήρωση της διαδικασίας παραλαβής των φαρμάκων, αλλά και της από 04/02/2022 σχετικής Ανακοίνωσής μας, σας παρέχουμε επικαιροποιημένες οδηγίες σε ότι αφορά στην απλούστευση της διαδικασίας συμπλήρωσης της ειδικής φόρμας για τη συναίνεση στη θεραπεία και την εξουσιοδότηση του ταχυμεταφορέα, η οποία βρίσκεται στο Φάκελο Ασφάλισης Υγείας στην ιστοσελίδα του Οργανισμού, στο σύνδεσμο fay.eopyy.gov.gr

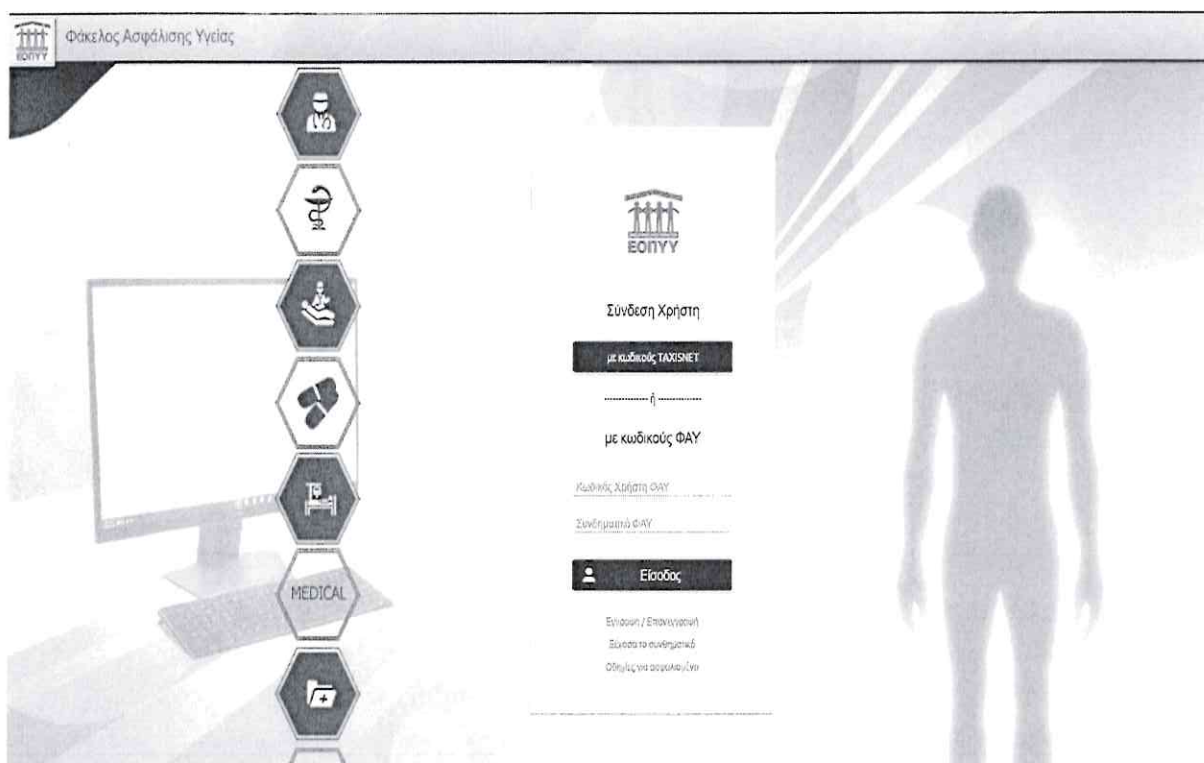
Συγκεκριμένα:

Εφόσον εγκριθεί η αίτηση, ο ασθενής ενημερώνεται με μήνυμα (SMS) στο κινητό του και καλείται να συμπληρώσει την ειδική φόρμα για τη συναίνεση στη θεραπεία και την εξουσιοδότηση του ταχυμεταφορέα, η οποία βρίσκεται στο Φάκελο Ασφάλισης Υγείας στην ιστοσελίδα του Οργανισμού, στο σύνδεσμο fay.eopyy.gov.gr. Για την είσοδο στην πλατφόρμα χρησιμοποιούνται οι κωδικοί Taxisnet. **Επιστούμε την προσοχή στους δικαιούχους της θεραπείας, μετά τη λήψη του μηνύματος (SMS) της έγκρισης, να προχωράνε άμεσα στη συμπλήρωση της ειδικής φόρμας για τη συναίνεση στη θεραπεία και την εξουσιοδότηση του ταχυμεταφορέα, καθώς υπάρχει χρονικός περιορισμός στην έναρξη λήψης της θεραπείας τους**

Αφού ο ασθενής πραγματοποιήσει τις παραπάνω ενέργειες στο ΦΑΥ, ο ΕΟΠΥΥ επικοινωνεί τηλεφωνικά με τον ασθενή για την επιβεβαίωση των στοιχείων του και τον προγραμματισμό της παράδοσης του φαρμάκου.

Ακολουθούν αναλυτικές οδηγίες:

Συνδέεστε στον ΦΑΥ <http://fay.eopyy.gov.gr>



Μπορείτε να συνδεθείτε είτε με κωδικούς ΦΑΥ ή TAXISNET

Επιλέγεται Κατ' οίκον παράδοση φαρμάκων κατά της COVID-19

ΕΠΟΥ

ΜΚΑ

Αρχική Σελίδα

Διαχείριση

Παρακολούθηση Αιτήματος Σ.Η.Π.

Φάκελος

Διαγνώσεις

Επισκέψεις

Ιατρικές Πράξεις

Νοσηλεία

Ατομικά Αιτήματα Πασώνων

Αρχική Σελίδα

Σύνδεσμοι

Κατ' οίκον παράδοση φαρμάκων κατά της COVID-19

Αναζήτηση προϊόντων και παρόχων

Πηχάτε εδώ για οδηγίες σχετικά με τη διαδικασία κατάθεσης αναφοράς για παροχή εν αγνοία του ασφαλισμένου.

Στοιχεία Ασφαλισμένου

Α.Μ.Κ.Α	Όνομα	Ημ/νία Γέννησης
---------	-------	-----------------

Φορμα επικοινωνίας

Όνομα: Name_user@test1

Επώνυμο: Lastname_user@test1

Email: test@test.com

Τηλ: 6999999999

(α) Εξουσιοδότηση προς την υπηρεσία ταχυμεταφορών για την κατ' οίκον παράδοση του φαρμάκου (β) Συναίνεση του ασθενούς για τη λήψη του φαρμάκου

Με την παρούσα μου εξουσιοδοτώ την συμμετέχουσα με τον ΕΟΠΥΥ εταιρεία ταχυμεταφοράς ΕΛΑΤΑ ούτως, όπως παρόλι σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες για την παροχή/ή για λήψη/αποστολή μου από τα Φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ των ανιλών φαρμάκων μου σύμφωνα με τη διαδικασία κατ' οίκον αποστολής φαρμάκων μέσω του ΕΟΠΥΥ. Δηλώνω ότι η παραλαβή της φαρμακευτικής μου αγωγή θα γίνει με επιβεβλητά στοιχεία επιβεβαιωτικής κοινοπραξίας του παρακαλούμενου το φάρμακο.

Και επίσης δηλώνω ότι:

1. Είμαι βεβιασμένος να ανταποπύρωφρησθώ/ συμπεριβή
2. Μου δόθηκε η δυνατότητα να υποβάλω/ρωτησώ και να συζητήσω τα θέματα που αφορούν την θεραπεία με μουνοκονταβίρη με το γιατρό
3. Μου δόθηκαν καταπονητικές απαντήσεις και πληροφορίες σε όλες μου τις ερωτήσεις
4. Γνωρίζω ότι διατηρώ το δικαίωμα να αποσύρω την συγκατάθεσή μου, για τη συμμετάχην μου στην θεραπεία, ανά ποσο στιγμή και χωρίς υποχρέωση να εξηγήσω τους λόγους
5. Γνωρίζω ότι οποιοδήποτε των κριτικών μου Αρχικών, σχετικά με την συμμετάχην μου στην θεραπεία, μπορεί να ελεγχθούν από τις Ελεγκτικές Αρχές με την προοπτική σε όλες οι προσωπικές πληροφορίες θα χρησιμοποιηθούν ως ΑΝΣΤΙΘΡΑ ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΕΣ
6. Είχα αρκετό χρόνο να πάρω την απόφασή μου
7. Διχρησιμ να λάβω την αντίκη θεραπεία με μουνοκονταβίρη

Συμφωνώ και διαθέτω τους Όρους Χορήγησης Φαρμάκου που καταγράφονται εδώ *

Συμφωνώ και διαθέτω τους Όρους Χρήσης που καταγράφονται εδώ *

Στείλτε ένα αντίγραφο αυτού του μηνύματος στο e-mail μου

➤ Αποστολή ✕ Καθαρισμός

Διαβάζετε το κείμενο και τσεκάρετε ότι διαβάσατε και συμφωνείτε με τους

- Όρους Χορήγησης Φαρμάκου
- Όρους Χρήσης

Προαιρετικά μπορείτε να επιλέξετε να σας αποσταλεί το κείμενο και στο email σας.

Τα Φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ που έχουν αναλάβει την κατ' οίκον αποστολή Φαρμάκου είναι τα κάτωθι:

- Κεντρικό Φαρμακείο ΕΟΠΥΥ (Απ. Παύλου 12, Μαρούσι), τηλ 210 8110627, 210 8110628
- Φαρμακείο ΕΟΠΥΥ Ευόσμου (Καραολή Δημητρίου 12 & Κοσμά Αιτωλού 1, Ευόσμος), τηλ 2310709200
- Φαρμακείο ΕΟΠΥΥ Ιωαννίνων (Παύλου Μελά 23-25, Ιωάννινα), τηλ 2651083631, 2651077930
- Φαρμακείο ΕΟΠΥΥ Πάτρας (Γιαννιτσών 3, Πάτρα), τηλ 2610466552, 2610466555
- Φαρμακείο ΕΟΠΥΥ Ηρακλείου 3ο χλμ Εθνικής Οδού Ηρακλείου-Φαιστού, Ηράκλειο,), τηλ 2810280671, 2810719224
- Φαρμακείο ΕΟΠΥΥ Ιωαννίνων (Παύλου Μελά 23-25, Ιωάννινα), τηλ 2651083631, 2651077930

**Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ
Δ/ΝΣΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ**

**ΓΕΩΡΓΑΚΟΠΟΥΛΟΥ
ΧΡΙΣΤΙΝΑ**

Από: Ntina Karli <ntinakarli@gmail.com>

Ημερομηνία: 16/2/2022, 1:14 π.μ.

Προς: isylevia@otenet.gr

Να αναρτηθεί.

<https://eopyyfiles.blob.core.windows.net/eopyysite/ArticleFiles/da976dcb-8cac-4e0c-9a94-347e23382e9e/9e833995-9ff3-4bd6-b713-f9382233d6da.pdf>