



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ



Εθνικός  
Οργανισμός  
Παροχής  
Υπηρεσιών  
Υγείας  
www.eopyy.gov.gr

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 22/02/2012

ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΥ Β'

**ΘΕΜΑ: "Διαδικασία υπογραφής σύμβασης Ιδιωτικών Διαγνωστικών Εργαστηρίων (ΙΔΕ) (φυσικού ή νομικού προσώπου) ή Ιδιωτικών Πολυϊατρείων (ΙΠ) με τον ΕΟΠΥΥ για την εκτέλεση παρακλινικών εξετάσεων "**

Αγαπητοί συνεργάτες,

Τα **Ιδιωτικά Διαγνωστικά Εργαστήρια (ΙΔΕ) (φυσικού ή νομικού προσώπου) ή Ιδιωτικά Πολυϊατρεία (ΙΠ)**, τα οποία επιθυμούν τη συνέχιση της σύμβασης για την **εκτέλεση παρακλινικών εξετάσεων** που είχαν με κάποιον από τους ενταχθέντες στον ΕΟΠΥΥ φορείς ή τη σύναψη νέας σύμβασης, παρακαλούνται να μας στείλουν στην ακόλουθη διεύθυνση (όπου και θα λάβουν αρ. πρωτοκόλλου):

**ΕΟΠΥΥ**

**Γενική Δ/ση Διαχείρισης & Αγοράς Υπηρεσιών Υγείας  
Δ/ση Οικονομικών Υπηρεσιών και Κατάρτισης Συμβάσεων  
Λεωφόρος Κηφισίας 39  
ΤΚ 15123  
Μαρούσι, Αττικής**

κλειστό φάκελο που θα περιλαμβάνει τα ακόλουθα στην περίπτωση του **ΙΔΕ (φυσικού προσώπου)**:

- Αίτηση ενδιαφερόμενου ΙΔΕ (φυσικού προσώπου) (επισυνάπτεται σχετικό έντυπο)
- Άδεια λειτουργίας ΙΔΕ (φυσικού προσώπου) και επιπλέον:
  - Ειδική άδεια λειτουργίας κατ. Α2 για ραδιοϊσότοπα
  - Ειδική άδεια λειτουργίας απεικονιστικών εργαστηρίων Χ1 ή Χ2 ή Χ3 ανάλογα των μηχανημάτων που διαθέτει
- Επικυρωμένη Υ/Δ του ενδιαφερόμενου (επισυνάπτεται σχετικό έντυπο)

Ή τα ακόλουθα στην περίπτωση του **ΙΔΕ ή ΙΠ (νομικού προσώπου)**

- Αίτηση νόμιμου εκπροσώπου ΙΔΕ ή ΙΠ (νομικού προσώπου) (επισυνάπτεται σχετικό έντυπο)
- ΦΕΚ σύστασης ΙΔΕ ή ΙΠ (νομικού προσώπου)
- Άδεια λειτουργίας ΙΔΕ ή ΙΠ (νομικού προσώπου) και επιπλέον:
  - Ειδική άδεια λειτουργίας κατ. Α2 για ραδιοϊσότοπα
  - Ειδική άδεια λειτουργίας απεικονιστικών εργαστηρίων Χ1 ή Χ2 ή Χ3 ανάλογα των μηχανημάτων που διαθέτει
- Επικυρωμένη Υ/Δ του νόμιμου εκπροσώπου (επισυνάπτεται σχετικό έντυπο)

**Εφόσον ο φάκελός σας περιλαμβάνει όλα τα παραπάνω δικαιολογητικά, θα ενημερωθείτε τηλεφωνικά σχετικά με την πορεία της αιτήσεώς σας.**

**Προτεραιότητα θα δοθεί στα ΙΔΕ ή ΙΠ (φυσικού ή νομικού προσώπου), τα οποία δεν είχαν σύμβαση με κάποιον από τους ενταχθέντες στον ΕΟΠΥΥ φορείς.**

Προσδοκούμε σε μια αμοιβαία επωφελή συνεργασία που θα προσφέρει τις καλύτερες δυνατές υπηρεσίες στους ασφαλισμένους μας.

**Ο ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ**

**Κ. ΣΟΥΛΙΩΤΗΣ**

**Επισυναπτόμενα:**

1. Αίτηση ενδιαφερόμενου ΙΔΕ (φυσικού προσώπου) (επισυνάπτεται σχετικό έντυπο)
2. Επικυρωμένη Υ/Δ του ενδιαφερόμενου (επισυνάπτεται σχετικό έντυπο)
3. Αίτηση νόμιμου εκπροσώπου ΙΔΕ ή ΙΠ (νομικού προσώπου) (επισυνάπτεται σχετικό έντυπο)
4. Επικυρωμένη Υ/Δ του νόμιμου εκπροσώπου (επισυνάπτεται σχετικό έντυπο)