



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



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

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ  
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

**Δ/ΝΣΕΙΣ: ΦΑΡΜΑΚΟΥ-ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ**

Ταχ. Δ/ση: Απ. Παύλου 12, Μαρούσι

Ταχ. Κώδικας: 15123

Πληροφορίες: Α. Πασχάλη

Τηλ.: 210-8110575, Φαξ: 210-8110544

E-mail: [d6.t1@eopyy.gov.gr](mailto:d6.t1@eopyy.gov.gr)

Μαρούσι 5-5-2017

Αρ. Πρωτ: ΔΒ4Α /Γ99/ΟΙΚ.18880

**ΠΡΟΣ:**

- 1) ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ
- 2) ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΕΟΠΥΥ
- 3) ΠΕΔΙ ΕΟΠΥΥ

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΕΟΠΥΥ

**ΘΕΜΑ: Σχετικά με αποστολή αιτημάτων για έγκριση φαρμάκων μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στις Επιτροπές Φαρμάκων Υψηλού Κόστους ΕΟΠΥΥ.**

Σας ενημερώνουμε ότι, στα πλαίσια της ταχύτερης εξυπηρέτησης των ασφαλισμένων ο Οργανισμός μας έχει προχωρήσει στη δημιουργία διευθύνσεων ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail) για τις γραμματείες των Επιτροπών Φαρμάκων Υψηλού Κόστους του ΕΟΠΥΥ, ώστε οι θεράποντες ιατροί να δύνανται να αποστέλλουν, σε **περιπτώσεις έκτακτων περιστατικών, άμεσα** τα αιτήματα προς έγκριση φαρμάκων. Συγκεκριμένα η αποστολή θα γίνεται στις ακόλουθες διευθύνσεις:

Αθήνα ([athens.medicine-committee@eopyy.gov.gr](mailto:athens.medicine-committee@eopyy.gov.gr)),  
Πειραιά ([piraeus.medicine-committee@eopyy.gov.gr](mailto:piraeus.medicine-committee@eopyy.gov.gr)),  
Πάτρα ([patra.medicine-committee@eopyy.gov.gr](mailto:patra.medicine-committee@eopyy.gov.gr)),  
Λάρισα ([larissa.medicine-committee@eopyy.gov.gr](mailto:larissa.medicine-committee@eopyy.gov.gr)),  
Ιωάννινα ([ioannina.medicine-committee@eopyy.gov.gr](mailto:ioannina.medicine-committee@eopyy.gov.gr)),  
Ηράκλειο Κρήτης ([heraklion.medicine-committee@eopyy.gov.gr](mailto:heraklion.medicine-committee@eopyy.gov.gr)),  
Αλεξανδρούπολη ([alexandroupoli.medicine-committee@eopyy.gov.gr](mailto:alexandroupoli.medicine-committee@eopyy.gov.gr)),  
Θεσσαλονίκη ([thessaloniki.medicine-committee@eopyy.gov.gr](mailto:thessaloniki.medicine-committee@eopyy.gov.gr)).

Στα συγκεκριμένα e-mail θα έχουν πρόσβαση τα μέλη της γραμματείας των Επιτροπών.

Διευκρινίζεται ότι προκειμένου οι ιατροί να μπορούν να στέλνουν στις Επιτροπές τα αιτήματά τους και να γίνονται δεκτά, θα πρέπει **υποχρεωτικά**, εάν δεν είναι ήδη πιστοποιημένοι, να πραγματοποιήσουν αίτηση εγγραφής - πιστοποίησης επισκεπτόμενοι την αρχική σελίδα του ΕΟΠΥΥ στην αντίστοιχη εφαρμογή του ΕΟΠΥΥ (Εφαρμογές > Ιατρικές Υπηρεσίες > Εγγραφή Ιατρών για Παροχές ΕΚΠΥ) (επισυνάπτονται οδηγίες πιστοποίησης).

Κατά τη διαδικασία της πιστοποίησής τους θα τους ζητηθεί να αναφέρουν μια διεύθυνση

ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail) η οποία επισημαίνεται ότι θα πρέπει να είναι ορθή και να έχει χρονική διάρκεια ώστε να τη χρησιμοποιούν για να στέλνουν τα αιτήματα και να λαμβάνουν τις αντίστοιχες απαντήσεις από τις Επιτροπές. **Τα αιτήματα θα γίνονται δεκτά μόνο από το συγκεκριμένο (e-mail) που έχει δηλώσει ο θεράπων ιατρός κατά την πιστοποίησή του στην εφαρμογή.** Επίσης προκειμένου να διευκολυνθεί το έργο των Επιτροπών οι ιατροί θα πρέπει να αποστέλλουν τα αιτήματα **ορθά και πλήρως συμπληρωμένα, ευκρινώς σκαναρισμένα μαζί με όλα τα απαιτούμενα συνοδευτικά έγγραφα και εξετάσεις.**

Τέλος επισημαίνεται ότι, ο κατάλογος των e-mails των πιστοποιημένων ιατρών θα εξάγεται σε εβδομαδιαία βάση από τα σύστημα από τη Διεύθυνση Πληροφορικής και θα αποστέλλεται στις γραμματείες των επιτροπών.

**Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ  
Γ. ΑΓΓΟΥΡΗΣ**

**Ο ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΠΥΥ**

**Π. ΓΕΩΡΓΑΚΟΠΟΥΛΟΣ**

**ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ**

## ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΙΑΤΡΩΝ

### ΟΔΗΓΙΕΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

- 1) Σύνδεση στον διαδικτυακό τόπο του ΕΟΠΥΥ από τον ακόλουθο σύνδεσμο: [www.eopyy.gov.gr](http://www.eopyy.gov.gr)

The screenshot shows the homepage of the EOPYY (Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας) website. The browser address bar shows [www.eopyy.gov.gr/Home/StartPage?\\_a\\_HomePage=Index](http://www.eopyy.gov.gr/Home/StartPage?_a_HomePage=Index). The page features a navigation menu with categories: Οργανισμός, Επικοινωνία, Εφαρμογές, Ενημέρωση, and Έντυπα. A central banner reads "Καλώς ήλθατε στο δικτυακό τόπο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ." Below this, there are several service tiles: "Οργανογράμμα Ε.Ο.Π.Υ.Υ.", "Κανονισμός - Νομοθεσία", "Συμβεβλημένοι Προμηθευτές Υγείας", "Όρια Συνταγογράφησης Ιατρικών Πράξεων", "Φάκελος Ασφάλισης Υγείας", "Φαρμακεία ΕΟΠΥΥ", and "Βοείτε οαντεβού με γιατρούς του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.". On the left, there is a "Νέα - Ανακοινώσεις ..." section with various news items dated from 2015. On the right, there is a "Δελτία Τύπου ..." section and a "Χρήσιμοι Σύνδεσμοι" section listing various links.

- 2) Πραγματοποίηση αίτησης εγγραφής - πιστοποίησης (Εφαρμογές > Ιατρικές Υπηρεσίες > Εγγραφή Ιατρών για Παροχές ΕΚΠΥ)

3<sup>α</sup>) Στη συνέχεια, όσοι ιατροί είναι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ επιλέγουν «ΜΕΤΑΒΟΛΗ» και χρησιμοποιούν τους κωδικούς που διαθέτουν ήδη για το e-ΔΑΠΥ. Όταν ολοκληρώσουν με επιτυχία τη διαδικασία, το Σύστημα θα τους εμφανίσει μήνυμα επάνω αριστερά στην οθόνη «επιτυχής αποθήκευση στοιχείων».

**Επίσημανση: όσοι ιατροί είναι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ, αλλά δεν είχαν κάνει ποτέ εγγραφή στο e-ΔΑΠΥ, μπορούν να κάνουν την πιστοποίηση από την επιλογή «ΕΓΓΡΑΦΗ ΧΡΗΣΤΗ» και όχι από τη «ΜΕΤΑΒΟΛΗ».**

3β) Εναλλακτικά, όσοι ιατροί **δεν είναι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ** επιλέγουν **Εγγραφή Χρήστη** στην παρακάτω οθόνη:



<b>Βασικές Λειτουργίες</b> * Αρχική Σελίδα * Εγγραφή Χρήστη * Επανεγγραφή Χρήστη * Μεταβολή * Απόλεια Συνθηματικού	<b>Οδηγίες Χρήσης</b> Καλωσορίστε στην Ηλεκτρονική Υπηρεσία Διαχείρισης Λογαριασμού - Πιστοποίησης Ιατρών Επιλέξτε: <ul style="list-style-type: none"> <li>• «<b>Εγγραφή χρήστη</b>», στην περίπτωση που επιθυμείτε να εγγραφείτε για πρώτη φορά στην Ηλεκτρονική Υπηρεσία Πιστοποίησης. Με το πέρας της διαδικασίας θα εμφανιστούν στην οθόνη τα στοιχεία εγγραφής σας. Τα στοιχεία μπορείτε να τα εκτυπώσετε.</li> <li>• «<b>Επανεγγραφή χρήστη</b>», στην περίπτωση που είστε ήδη χρήστης των Ηλεκτρονικών Υπηρεσιών Ιατρών, αλλά έχετε ξεχάσει τον κωδικό χρήστη (username) ή έχετε ξεχάσει το συνθηματικό (password) <b>και</b> τον κλειδώριό σας. Για την επανεγγραφή σας θα ακολουθηθεί η ίδια διαδικασία με αυτή της εγγραφής, «<b>Εγγραφή χρήστη</b>».</li> <li>• «<b>Απόλεια Συνθηματικού</b>», επιλέξτε το στην περίπτωση που είστε ήδη εγγεγραμμένος χρήστης αλλά έχετε ξεχάσει το συνθηματικό σας, προκειμένου να αποκτήσετε καινούργιο (προυπόθετα εισαγωγή του ΚΛΕΙΔΩΡΙΣΜΟΥ που σας αποδόθηκε ηλεκτρονικά κατά την εγγραφή σας στην υπηρεσία μας).</li> </ul>
---	--

Στην περίπτωση αυτή θα πρέπει να χρησιμοποιηθούν **κωδικοί καινούργιοι**, δηλαδή κωδικοί που δεν θα έχουν χρησιμοποιηθεί σε καμία άλλη εφαρμογή του ΕΟΠΥΥ.

Όταν επιλεγθεί εγγραφή χρήστη, εμφανίζεται η οθόνη «πιστοποίηση μέσω ΓΓΠΣ» όπου αριστερά έχει προς επιλογή την ένδειξη «πατήστε εδώ»:

Ακολουθώντας τις οδηγίες ο ιατρός προωθείται στην web υπηρεσία της Γ.Γ.Π.Σ., όπου χρησιμοποιεί τους κωδικούς που διαθέτει στο taxisnet (για το ΑΦΜ που διαθέτει σαν φυσικό πρόσωπο):

Με την επιτυχή εισαγωγή των κωδικών ο ιατρός επιλέγει εξουσιοδότηση, ώστε να προσπελάσει η εφαρμογή τα στοιχεία της Γ.Γ.Π.Σ.:

ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΣΟΔΩΝ 	ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Οικονομικών 
<a href="http://www.ionline.gov.gr">http://www.ionline.gov.gr</a> υπηρεσίες	
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ WEB	
<b>ΓΤΔΕ - ΚΑΛΩΣ ΗΛΘΑΤΕ ΣΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ WEB</b> Παρακαλούμε επιβεβαιώστε:	
Εξουσιοδοτώ τον εξυπηρετητή του ΙΚΑ να προσπελάσει τα στοιχεία μου (ΑΦΜ) που τηρούνται στη ΓΤΔΕ	
<input type="button" value="Εξουσιοδότηση"/>	

Μόλις γίνει αυτό ανοίγει η επόμενη οθόνη, όπου ο ιατρός εισάγει τα απαραίτητα στοιχεία (έχουν \*):

<b>Βασικές Λειτουργίες</b> <input type="checkbox"/> Αρχική Σελίδα <input checked="" type="checkbox"/> Εγγραφή Χρήστη <input type="checkbox"/> Επανεγγραφή Χρήστη <input type="checkbox"/> Μεταβολή <input type="checkbox"/> Απώλεια Συνθηματικού	<table border="1"> <tr> <td colspan="2"><b>Στοιχεία Λογαριασμού</b></td> </tr> <tr> <td>Κωδικός Χρήστη:*</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Συνθηματικό:*</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Επιβεβαίωση Συνθ/κού:*</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>Ατομικά Στοιχεία</b></td> </tr> <tr> <td>Επώνυμο:*</td> <td><input type="text"/></td> <td>Όνομα:*</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Πατρώνυμο:*</td> <td><input type="text"/></td> <td>Μητρώνυμο:*</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Ημ/νία Γέννησης:*</td> <td><input type="text"/></td> <td>Στρατιωτικός Ιατρός:</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Α.Φ.Μ.:*</td> <td><input type="text"/></td> <td>Α.Μ.Κ.Α.:*</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>ΤΣΑΥ:*</td> <td><input type="text"/></td> <td>Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:*</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Πιστοποιημένος στην ΗΔΙΚΑ:</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"><b>Στοιχεία Διεύθυνσης</b></td> </tr> <tr> <td>Πόλη Γέννησης:*</td> <td><input type="text"/></td> <td>Πόλη Κατοικίας:*</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4"><b>Στοιχεία Επικοινωνίας</b></td> </tr> <tr> <td>Email:*</td> <td><input type="text"/></td> <td>Τηλέφωνο:*</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>FAX:</td> <td><input type="text"/></td> <td>Κινητό:*</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4"><b>Άδεια Ασκήσεως Ιατρ. Επαγγέλματος</b></td> </tr> <tr> <td>Απόφαση:*</td> <td><input type="text"/></td> <td>Έτος:*</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Νομαρχία:*</td> <td colspan="3"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4"><b>Ειδικότητα</b></td> </tr> <tr> <td>Μη Ειδικευμένος Ιατρός:</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Έτος Λήψεως Ειδικότητας:</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Ειδικότητα:*</td> <td colspan="3"><input type="text"/></td> </tr> </table>	<b>Στοιχεία Λογαριασμού</b>		Κωδικός Χρήστη:*	<input type="text"/>	Συνθηματικό:*	<input type="text"/>	Επιβεβαίωση Συνθ/κού:*	<input type="text"/>	<b>Ατομικά Στοιχεία</b>		Επώνυμο:*	<input type="text"/>	Όνομα:*	<input type="text"/>	Πατρώνυμο:*	<input type="text"/>	Μητρώνυμο:*	<input type="text"/>	Ημ/νία Γέννησης:*	<input type="text"/>	Στρατιωτικός Ιατρός:	<input type="checkbox"/>	Α.Φ.Μ.:*	<input type="text"/>	Α.Μ.Κ.Α.:*	<input type="text"/>	ΤΣΑΥ:*	<input type="text"/>	Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:*	<input type="text"/>	Πιστοποιημένος στην ΗΔΙΚΑ:	<input type="checkbox"/>			<b>Στοιχεία Διεύθυνσης</b>				Πόλη Γέννησης:*	<input type="text"/>	Πόλη Κατοικίας:*	<input type="text"/>	<b>Στοιχεία Επικοινωνίας</b>				Email:*	<input type="text"/>	Τηλέφωνο:*	<input type="text"/>	FAX:	<input type="text"/>	Κινητό:*	<input type="text"/>	<b>Άδεια Ασκήσεως Ιατρ. Επαγγέλματος</b>				Απόφαση:*	<input type="text"/>	Έτος:*	<input type="text"/>	Νομαρχία:*	<input type="text"/>			<b>Ειδικότητα</b>				Μη Ειδικευμένος Ιατρός:	<input type="checkbox"/>	Έτος Λήψεως Ειδικότητας:	<input type="text"/>	Ειδικότητα:*	<input type="text"/>		
<b>Στοιχεία Λογαριασμού</b>																																																																															
Κωδικός Χρήστη:*	<input type="text"/>																																																																														
Συνθηματικό:*	<input type="text"/>																																																																														
Επιβεβαίωση Συνθ/κού:*	<input type="text"/>																																																																														
<b>Ατομικά Στοιχεία</b>																																																																															
Επώνυμο:*	<input type="text"/>	Όνομα:*	<input type="text"/>																																																																												
Πατρώνυμο:*	<input type="text"/>	Μητρώνυμο:*	<input type="text"/>																																																																												
Ημ/νία Γέννησης:*	<input type="text"/>	Στρατιωτικός Ιατρός:	<input type="checkbox"/>																																																																												
Α.Φ.Μ.:*	<input type="text"/>	Α.Μ.Κ.Α.:*	<input type="text"/>																																																																												
ΤΣΑΥ:*	<input type="text"/>	Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:*	<input type="text"/>																																																																												
Πιστοποιημένος στην ΗΔΙΚΑ:	<input type="checkbox"/>																																																																														
<b>Στοιχεία Διεύθυνσης</b>																																																																															
Πόλη Γέννησης:*	<input type="text"/>	Πόλη Κατοικίας:*	<input type="text"/>																																																																												
<b>Στοιχεία Επικοινωνίας</b>																																																																															
Email:*	<input type="text"/>	Τηλέφωνο:*	<input type="text"/>																																																																												
FAX:	<input type="text"/>	Κινητό:*	<input type="text"/>																																																																												
<b>Άδεια Ασκήσεως Ιατρ. Επαγγέλματος</b>																																																																															
Απόφαση:*	<input type="text"/>	Έτος:*	<input type="text"/>																																																																												
Νομαρχία:*	<input type="text"/>																																																																														
<b>Ειδικότητα</b>																																																																															
Μη Ειδικευμένος Ιατρός:	<input type="checkbox"/>	Έτος Λήψεως Ειδικότητας:	<input type="text"/>																																																																												
Ειδικότητα:*	<input type="text"/>																																																																														

Η οθόνη συνεχίζεται ως ακολούθως:

Ιατρικός Σύλλογος	
Ιατρικός Σύλλογος:*	<input type="text"/> <input type="button" value="▼"/>
Α.Μ.:*	<input type="text"/>
Τόπος Εργασίας	
<b>ΕΣΥ (και στρατιωτικά νοσοκομεία):</b>	
Βαθμός:	<input type="text"/> <input type="button" value="▼"/>
Νοσοκομείο:	<input type="text"/> <input type="button" value="▼"/>
<b>Πανεπιστημιακός:</b>	
Βαθμός:	<input type="text"/> <input type="button" value="▼"/>
Νοσοκομείο:	<input type="text"/> <input type="button" value="▼"/>
<b>ΠΕΔΥ-ΚΥ-ΠΙ-Υπηρεσιακά Ιατρεία:</b>	
Βαθμός:	<input type="text"/> <input type="button" value="▼"/>
Νομός:	<input type="text"/> <input type="button" value="▼"/>
Περιοχή:	<input type="text"/>
<b>Ιδιωτική Κλινική:</b>	
Ιδ.Κλινική:	<input type="text"/> <input type="button" value="▼"/>
<b>Ιδιωτικό Ιατρείο(1):</b>	
Διεύθυνση:	<input type="text"/>
Τηλέφωνο:	<input type="text"/>
<b>Ιδιωτικό Ιατρείο(2):</b>	
Διεύθυνση:	<input type="text"/>
Τηλέφωνο:	<input type="text"/>
ΔΗΛΩΣΗ	
<p>Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 8 ΤΟΥ ν. 1599/1986 ΚΑΙ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΔΗΛΩΣΗΣ ΨΕΥΔΩΝ Η ΑΝΑΚΡΙΒΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ, Ο ΔΗΛΩΣΑΣ, ΠΕΡΑΝ ΠΑΣΗΣ ΑΛΛΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ, ΕΥΘΥΝΕΤΑΙ ΓΙΑ ΠΑΡΑΒΑΣΗ ΤΩΝ ΔΙΑΤΑΞΕΩΝ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 22 ΠΑΡ.6 ΤΟΥ ν. 1599/1986.</p>	

και καταλήγει ως εξής:

**ΔΗΛΩΣΗ**

Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 8 ΤΟΥ ν. 1599/1986 ΚΑΙ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΔΗΛΩΣΗΣ ΨΕΥΔΩΝ Η ΑΝΑΚΡΙΒΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ, Ο ΔΗΛΩΣΑΣ, ΠΕΡΑΝ ΠΑΣΗΣ ΑΛΛΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ, ΕΥΘΥΝΕΤΑΙ ΓΙΑ ΠΑΡΑΒΑΣΗ ΤΩΝ ΔΙΑΤΑΞΕΩΝ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 22 ΠΑΡ.6 ΤΟΥ ν. 1599/1986.

Πληκτρολογήστε τον κωδικό οπτικής επιβεβαίωσης:




[Ανανέωση](#)

Αποθήκευση

Καθαρισμός

[Επιστροφή](#)

**Οδηγίες Χρήσης**

Στην οθόνη αυτή συμπληρώνετε τον κωδικό (username) και το συνθηματικό (password) που επιθυμείτε να έχετε ως χρήστης του συστήματος, μαζί με ορισμένα συμπληρωματικά στοιχεία.

Συμπληρώστε υποχρεωτικά τα πεδία με αστερίσκο(\*)

- **Κωδικός Χρήστη (username):** Πρέπει να αποτελείται από 8-12 λατινικούς χαρακτήρες ή νούμερα.
- **Συνθηματικό (password):** Πρέπει να αποτελείται από 8-15 χαρακτήρες και να περιέχει και νούμερα. Όσο μεγαλύτερο συνδυασμό αλφαριθμητικών και ειδικών χαρακτήρων περιέχει το συνθηματικό, τόσο ισχυρότερο και ασφαλέστερο θα είναι.
- **Επιβεβαίωση Συνθηματικού:** Συμπληρώστε την ίδια τιμή και στο πεδίο **Συνθηματικό**.
- Τα πεδία **Αρ. τηλεφώνου**, **Αρ. κινητού τηλεφώνου** και **Fax** δέχονται 10-ψήφιους αριθμούς (χωρίς κενά και παύλες).
- Στο πεδίο του **Κωδικού Οπτικής Επιβεβαίωσης** συμπληρώστε τους χαρακτήρες που διακρίνεται στην εικόνα. Αν για κάποιο λόγο δεν είναι κατανοητό το περιεχόμενο της οπτικής επιβεβαίωσης πατήστε «Ανανέωση».

*Επιλέγοντας **Αποθήκευση**, οι τιμές που συμπληρώσατε στα πεδία θα ελεγχθούν ως προς την εγκυρότητα τους. Σε περίπτωση λανθασμένης εισαγωγής, θα εμφανιστεί το κατάλληλο μήνυμα λάθους που υποδεικνύει τα μη έγκυρα πεδία. Σε περίπτωση επιτυχημένης εισαγωγής, η αίτηση εγγραφής σας θα καταχωρηθεί.*

*Επιλέγοντας **Καθαρισμός**, θα καθαρίσουν αυτόματα όλα τα συμπληρωμένα πεδία της φόρμας εγγραφής χρήστη για επανεισαγωγή.*

Πατώντας Αποθήκευση το σύστημα ενημερώνει ότι η εγγραφή έγινε κανονικά και δίνει τη δυνατότητα της εκτύπωσης των στοιχείων της εγγραφής μαζί με τον αντίστοιχο κλειδάριθμο.

**Ερώτηση :**

**Πως θα καταλάβω αν η εγγραφή μου έγινε επιτυχώς; Δεν είδα αν το σύστημα μου έβγαλε κάποιο μήνυμα.**

**Απάντηση:**

Για να επιβεβαιώσετε εάν ολοκληρώσατε τη διαδικασία με επιτυχία από την αρχική σελίδα του ΕΟΠΥΥ θα πρέπει να επιλέξετε : **Εφαρμογές/Ιατρικές Υπηρεσίες/Εγγραφή Ιατρών για παροχές ΕΚΠΥ και μετά «ΜΕΤΑΒΟΛΗ»**. Εάν είστε ιατρός **συμβεβλημένος** με τον ΕΟΠΥΥ θα χρησιμοποιήσετε τους **κωδικούς** που διαθέτετε ήδη από την εφαρμογή **e-dary**. Εάν όμως είστε **μη συμβεβλημένος** ιατρός τότε θα χρησιμοποιήσετε τους **κωδικούς που δηλώσατε κατά την εγγραφή** σας. Σε περίπτωση που το Σύστημα δεν σας επιτρέψει την είσοδο με αυτούς τους κωδικούς, η διαδικασία εγγραφής δεν έχει ολοκληρωθεί με επιτυχία και θα πρέπει να την επαναλάβετε.



**Ερώτηση:**

Είμαι **μη συμβεβλημένος ιατρός** και κατά τη διαδικασία εγγραφής μου έκανα **λάθος** στην καταχώρηση των στοιχείων της ταυτότητάς μου, πως μπορώ να το **διορθώσω**; Μετά τη διόρθωση θα έχω τη δυνατότητα να εκτυπώσω ξανά ή μήπως δεν είναι απαραίτητο;

**Απάντηση:**

Από την επιλογή **«ΜΕΤΑΒΟΛΗ»** μπορείτε να κάνετε οποιαδήποτε διόρθωση. Το Σύστημα δεν θα σας επιτρέψει να κάνετε εκτύπωση, αλλά αυτό δεν είναι απαραίτητο.

**Ερώτηση:**

Είμαι **μη συμβεβλημένος ιατρός**, έχω κάνει με επιτυχία την εγγραφή **αλλά δεν θυμάμαι** (ή έχω χάσει τους κωδικούς μου). Τι πρέπει να κάνω;

**Απάντηση :**

**Εάν έχετε χάσει μόνο το συνθηματικό**, τότε από την αρχική οθόνη του ΕΟΠΥΥ επιλέγετε: Εφαρμογές/Ιατρικές Υπηρεσίες/Εγγραφή Ιατρών για παροχές ΕΚΠΥ και μετά «ΑΠΩΛΕΙΑ ΣΥΝΘΗΜΑΤΙΚΟΥ». Καταχωρείτε κωδικό χρήστη, ΑΦΜ και τον κλειδάριθμο που σας δόθηκε από το Σύστημα όταν ολοκληρώσατε την εγγραφή σας.

**Εάν έχετε χάσει τον κωδικό χρήστη**, τότε από την αρχική οθόνη του ΕΟΠΥΥ επιλέγετε: Εφαρμογές/Ιατρικές Υπηρεσίες/Εγγραφή Ιατρών για παροχές ΕΚΠΥ και μετά «ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ ΧΡΗΣΤΗ» χρησιμοποιώντας όμως νέο κωδικό χρήστη και νέο συνθηματικό που δεν χρησιμοποιείτε σε άλλες εφαρμογές.

**Ερώτηση:**

**Ήμουν συμβεβλημένος ιατρός**, είχα κάνει εγγραφή στο e-ΔΑΠΥ, **αλλά δεν θυμάμαι** (ή έχω χάσει τους κωδικούς).

**Απάντηση:**

**Εάν έχετε χάσει μόνο το συνθηματικό**, τότε από την αρχική οθόνη του ΕΟΠΥΥ επιλέγετε: Εφαρμογές/eΔΑΠΥ/Πιστοποίηση Ιατρών και Παρόχων. Στην συνέχεια επιλέγετε «ΑΠΩΛΕΙΑ ΣΥΝΘΗΜΑΤΙΚΟΥ» και καταχωρείτε κωδικό χρήστη, ΑΦΜ, κλειδάριθμο και νέο συνθηματικό.

**Εάν έχετε χάσει τον κωδικό χρήστη ή τον κλειδάριθμο** τότε από την αρχική οθόνη του ΕΟΠΥΥ επιλέγετε: Εφαρμογές/eΔΑΠΥ/Πιστοποίηση Ιατρών και Παρόχων. Στην συνέχεια επιλέγετε «ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ ΧΡΗΣΤΗ» και καταχωρείτε τα στοιχεία που σας ζητάει το Σύστημα. Μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας αυτής θα πρέπει να επισκεφτείτε την αρμόδια ΠΕΔΙ για να παραλάβετε νέο κλειδάριθμο. Στη συνέχεια θα κάνετε μέσω του Συστήματος «ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗ ΧΡΗΣΤΗ» χρησιμοποιώντας τον κλειδάριθμο που παραλάβατε.

**Ερώτηση :**

Προσπάθησα να κάνω εγγραφή και το Σύστημα μου εμφανίζει μήνυμα «υπάρχει ήδη χρήστης με αυτό τον κωδικό χρήστη».

**Απάντηση:**

Θα πρέπει να χρησιμοποιήσετε κωδικό χρήστη και συνθηματικό που **δεν έχετε χρησιμοποιήσει ποτέ σε καμία άλλη εφαρμογή.**

**Ερώτηση :**

Προσπάθησα να κάνω εγγραφή και το Σύστημα μου εμφανίζει μήνυμα «**Δεν υπάρχει ταυτοποίηση βάσει των στοιχείων που έχετε εισάγει. Δεν ταιριάζει το επώνυμο με το υπάρχον στη ΓΓΠΣ.**

**Απάντηση:**

Θα πρέπει να κάνετε εγγραφή χρησιμοποιώντας το επώνυμο όπως ακριβώς είναι καταχωρημένο στο μητρώο της ΓΓΠΣ.

**Ερώτηση :**

Προσπάθησα να κάνω εγγραφή και το Σύστημα μου εμφανίζει μήνυμα «**Δεν υπάρχει ταυτοποίηση βάσει των στοιχείων που έχετε εισάγει. Δεν βρέθηκε ο γιατρός στο αρχείο ΤΣΑΥ.**

**Απάντηση:**

Παρακαλούμε να μας αποστείλετε τα εξής στοιχεία: ΤΣΑΥ, ΑΜΚΑ και ΑΦΜ.

**Ερώτηση :**

Προσπάθησα να κάνω εγγραφή και το Σύστημα μου εμφανίζει μήνυμα «**Δεν βρέθηκε ο γιατρός σε κανένα από τα αρχεία μας. Να αποσταλεί αντίγραφο βεβαίωσης pdf εγγραφής στο ΤΣΑΥ, στο mail: [edapy@eopyy.gov.gr](mailto:edapy@eopyy.gov.gr).**»

**Απάντηση:**

Παρακαλούμε να μας αποστείλετε τα εξής στοιχεία: ΤΣΑΥ, ΑΜΚΑ και ΑΦΜ.

**Ερώτηση:**

Προσπάθησα να κάνω εγγραφή και το Σύστημα μου εμφανίζει μήνυμα «**Δεν έχω κλειδάριθμο στην υπηρεσία της ΓΓΠΣ**»

Απάντηση:

Παρακαλώ απευθυνθείτε στην **εφορία** σας προκειμένου **να πάρετε κλειδάριθμο**.

Ερώτηση:

Προσπάθησα να κάνω εγγραφή και το Σύστημα μου εμφανίζει μήνυμα **«Δεν ταιριάζει το επώνυμο με το υπάρχον στο Εθνικό Μητρώο ΑΜΚΑ»**.

Απάντηση:

Παρακαλούμε να κάνετε την εγγραφή χρησιμοποιώντας το επώνυμο όπως ακριβώς είναι καταχωρημένο στο μητρώο ΑΜΚΑ.

Ερώτηση:

Είμαι μη συμβεβλημένη ιατρός και δεν μπορώ να πραγματοποιήσω με επιτυχία την εγγραφή **γιατί η ημερομηνία γεννήσεώς μου στο μητρώο της ΓΠΣ είναι λάθος**. Τι πρέπει να κάνω;

Απάντηση:

Παρακαλούμε να απευθυνθείτε στην εφορία σας προκειμένου να γίνει διόρθωση της ημερομηνίας γεννήσεώς σας.

Ερώτηση:

Είμαι **ιατρός συμβεβλημένος** και κατά την προσπάθειά μου για πιστοποίηση στο μητρώο γιατρών για παροχές ΕΚΠΥ, στο πεδίο ειδικότητα **εμφανίζεται λάθος η ειδικότητά μου** και δεν μου επιτρέπει το σύστημα να την αλλάξω.

Απάντηση:

Στην περίπτωση των συμβεβλημένων ιατρών δεν υπάρχει δυνατότητα να γίνει η διόρθωση από τους ίδιους, επειδή **η πληροφορία για την ειδικότητα έρχεται από το Μητρώο των Συμβάσεων του ΕΟΠΥΥ**. Κατά συνέπεια, πρέπει να απευθυνθείτε στην **αρμόδια Δ/ση Συμβάσεων** (e-mail: [d9.t1@eopyy.gov.gr](mailto:d9.t1@eopyy.gov.gr)).

Ερώτηση:

Προσπαθώ να κάνω εγγραφή για πιστοποίηση παροχών, και σε επανειλημμένες προσπάθειες εισαγωγή των στοιχείων, μου αποστέλλεται μήνυμα ότι **δεν έχω κάνει login στο ΓΠΣ**. Κάνω **κοινή φορολογική δήλωση με**

**τον/τη σύζυγό μου** μέσω των δικών του κωδικών πρόσβασης και αυτούς τους κωδικός εισάγω αρχικά. Θα ήθελα να με καθοδηγήσετε.

Απάντηση:

Πρέπει να χρησιμοποιήσετε **τους δικούς σας κωδικούς** για το taxis και όχι του/της συζύγου. Αν δεν διαθέτετε, πρέπει να απευθυνθείτε στην **εφορία** για να αποκτήσετε.