

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

Παρακαλείσθε όπως ενημερώσετε τους αιμοκαθαιρόμενους ασθενείς δικαιούχους των δικαιωμάτων της παρ. 1 του άρθρου 33 του ν. 4368/2016 (Α' 21) που προσέρχονται στις δομές σας από την 1^η Ιουνίου 2025 και εφεξής, για να ενταχθούν σε τακτικό πρόγραμμα αιμοκάθαρσης, ότι σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 31 του ν.5194/25 (66 Α'), απαιτείται η άπαξ προσκόμιση σχετικής βεβαίωσης από Μονάδα Τεχνητού Νεφρού Δημόσιου Νοσοκομείου πλησίον του τόπου διαμονής τους, που να βεβαιώνει ότι «δεν μπορούν να ενταχθούν σε πρόγραμμα τακτικής αιμοκάθαρσης σε MTN δημόσιου νοσοκομείου».

Στην εν λόγω βεβαίωση θα πρέπει να μνημονεύονται τα στοιχεία του Δημόσιου Νοσοκομείου που την εκδίδει και να φέρει υπογραφή και σφραγίδα του επιστημονικά υπεύθυνου/ης της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού καθώς και το ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο και ΑΜΚΑ του αιμοκαθαιρόμενου ασθενή.

Αντίγραφο της βεβαίωσης θα επισυνάπτεται μαζί με τα υπόλοιπα προβλεπόμενα δικαιολογητικά για την εκκαθάριση σε κάθε υποβολή ενώ η πρωτότυπη θα πρέπει να τηρείται στο αρχείο της κάθε δομής για το διάστημα που ο εν λόγω ασθενής πραγματοποιεί τις αιμοκαθάρσεις του σε αυτή και θα του παραδίδεται κατόπιν αιτήματος του μαζί με τον υπόλοιπο ιατρικό του φάκελο σε περίπτωση που επιθυμεί να αποχωρήσει.

Η εν λόγω διαδικασία αφορά μόνον τους νέο-εντασσόμενους ασθενείς. Για τους ενταγμένους ανασφάλιστους ασθενείς οι οποίοι έχουν προσκομίσει ήδη βεβαίωση δημοσίου νοσοκομείου, δεν απαιτείται νέα εφ' όσον πληροί τα ως άνω.