



ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

ΠΡΟΣ: Μέλη Ιδιωτικού Σχεδίου

ΗΜΕΡ.: 31 Μαρτίου 2021

ΘΕΜΑ: **ΙΑτροφαρμακευτική Περίθαλψη - Ενημέρωση (13), Έντυπα Απαιτήσεων - Διαδικασία Αποστολής Απαιτήσεων – Αποζημίωση Αιτημάτων**

Αγαπητά Μέλη,

Η Νέα Σύμβαση με την ασφαλιστική εταιρεία **CNP CYPRIALIFE LTD** έχει τεθεί σε ισχύ από 01/03/2021. Έντυπα Απαιτήσεων καθώς και το Δίκτυο Συμβεβλημένων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων/Ιατρών έχει αναρτηθεί στην ιστοσελίδα της Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης (πατήστε [εδώ](#) για περισσότερες πληροφορίες).

Στοιχεία Ασφαλιστηρίου:

Αρ. Ασφαλιστηρίου: GP-001273

Ημ. Ασφάλισης: 01/03/2021

Σημειώστε ότι, δεν θα δοθεί αριθμός συμμετοχής σε ατομικό επίπεδο. Η ασφαλιστική εταιρεία θα καταχωρήσει τα μέλη με τον αριθμό ταυτότητας ο οποίος θα πρέπει να είναι ευανάγνωστος στα Έντυπα Απαιτήσεων.

A. ΕΞΟΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ - Οδηγίες υποβολής Έντυπου Απαίτησης:

Το **Μέρος Α** του Έντυπου συμπληρώνεται από το κυρίως Μέλος και το **Μέρος Β** συμπληρώνεται, υπογράφεται και σφραγίζεται από τον θεράποντα ιατρό, συνοδευόμενο με πρωτότυπες εξοφλητικές αποδείξεις πληρωμής.

Παρακαλώ σημειώστε ότι, μπορείτε να χρησιμοποιείτε [αντίγραφο του έντυπου απαίτησης](#) μόνο κατ'εξαιρέση, στην περίπτωση που δεν έχετε πρόσβαση στο πρωτότυπο έντυπο απαίτησης.

Πρωτότυπα Έντυπα απαιτήσεων θα σας σταλούν με εσωτερικό ταχυδρομείο.

B. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΣΕ ΜΗ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ ΙΑΤΡΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ – Οδηγίες υποβολής έντυπου απαίτησης:

Το **Μέρος Α** του Έντυπου συμπληρώνεται από τον κυρίως Μέλος και το **Μέρος Β** συμπληρώνεται, υπογράφεται και σφραγίζεται από τον θεράποντα ιατρό και το ιατρικό κέντρο όπου έγινε η νοσηλεία συνοδευόμενο με τις πρωτότυπες εξοφλητικές αποδείξεις πληρωμής που έχετε καταβάλει.

Για το Έντυπο Απαίτησης που αφορά στη **Νοσοκομειακή Περίθαλψη** πατήστε [εδώ](#).

Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΣΕ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ ΙΑΤΡΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ – Κάρτα Νοσηλείας:

Στην περίπτωση αυτή το κυρίως μέλος δεν χρειάζεται να συμπληρώσει οποιοδήποτε έντυπο. Παρουσιάζει την **Κάρτα Νοσηλείας** στο Συμβεβλημένο Ιατρικό Κέντρο πριν από τη νοσηλεία και το Κέντρο θα ενημερώσει την Ασφαλιστική Εταιρεία. Εφόσον επιβεβαιωθεί η κάλυψη του περιστατικού η ασφαλιστική εταιρεία θα καταβάλει απευθείας προς το Συμβεβλημένο Ιατρικό Κέντρο τα νοσήλια, αμοιβές ιατρών και λοιπά έξοδα, με βάση τους όρους της Σύμβαση. Οι Κάρτες Νοσηλείας θα σας αποσταλούν με εσωτερικό ταχυδρομείο σύντομα.

Διαδικασία αποστολής απαιτήσεων προς τον Τομέα Ασφάλειας, Υγείας και Περιβάλλοντος (ΤΑΥΠ):

Το Έντυπο Απαίτησης και οι πρωτότυπες αποδείξεις πληρωμής θα πρέπει να κλείνονται σε φάκελο και να αποστέλλονται με εσωτερικό ταχυδρομείο στην κυρία Μαρία Χατζημιχαήλ, ΤΑΥΠ.

Αναμένεται ότι σε μεταγενέστερο στάδιο οι απαιτήσεις θα υποβάλλονται ηλεκτρονικά.

Σημαντική Σημείωση: Οι απαιτήσεις λήγουν στους τέσσερις (4) μήνες από την ημερομηνία επίσκεψης στον ιατρό. Παράκληση μας όπως αποστέλλονται εντός της πιο πάνω προθεσμίας. Εκπρόθεσμες απαιτήσεις **δεν** θα αποζημιώνονται.

Στοιχεία που πρέπει να αναγράφονται στο κλειστό φάκελο:

- Ονοματεπώνυμο κυρίως μέλους:
- Τμήμα/Υπηρεσία:
- Αριθμός απαιτήσεων που εσωκλείονται:

Π.Χ.

Κώστας Κωστάκης, ΥΑΔ, Αρ. Απαιτήσεων 2

Παραλαβή και Αποστολή Απαιτήσεων στην CNP CYPRIALIFE LTD:

Οι απαιτήσεις θα παραλαμβάνονται από τον ΤΑΥΠ και θα αποστέλλονται κάθε εβδομάδα στην ασφαλιστική εταιρεία. Οι αποζημιώσεις θα γίνονται μόνο με τραπεζικό έμβασμα το αργότερο μέχρι το τέλος του επόμενου μήνα.

Υπενθυμίζουμε ότι, όσα από τα ΥΦΙΣΤΕΜΕΝΑ ΜΕΛΗ δεν έχουν συμπληρώσει τα Έντυπα Ένταξης (επισυνάπτονται) να το πράξουν άμεσα και να τα αποσταλούν με εσωτερικό ταχυδρομείο στην κυρία Μαρία Χατζημιχαήλ, ΤΑΥΠ. Τα Έντυπα Ένταξης θα πρέπει να συνοδεύονται με Αντίγραφο τραπεζικού λογαριασμού (IBAN) για απευθείας καταβολή των αποζημιώσεων και αντίγραφα Βεβαίωσης Φοίτησης ή Βεβαίωση Στρατιωτικής Θητείας εάν τα παιδιά σας είναι μεταξύ 18 και 25 χρονών .

Για διευκρινίσεις σχετικά με τις απαιτήσεις σας, μπορείτε να επικοινωνείτε με τα πιο κάτω άτομα:

Όνοματεπώνυμο	Τηλέφωνο / Ηλ. Διεύθυνση	Τομέας Επικοινωνίας/Δραστηριότητα
Μαρία Χατζημιχαήλ	22894154 / mariahad@ucy.ac.cy	Αρμόδιο άτομο Πανεπιστημίου Κύπρου
Γεωργία Γεωργίου	22363488 / ggeorgiou11@cnpcyprus.com	Αρμόδιο άτομο CNP Cyprialife
Γερολέμου Έλενα	22363469 / eyerolemou@cnpcyprus.com	Αρμόδιο άτομο CNP Cyprialife

Σας ευχαριστούμε για τη συνεργασία και ευχόμαστε Υγεία σε όλους.

Διαχειριστική Επιτροπή Σχεδίων Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψης