

2. Την έγκριση πίστωσης σε συναλλαγματική ισοτιμία Ευρώ ποσού **ενενήντα ενός χιλιάδων εννιακοσίων ογδόντα Δολαρίων ΗΠΑ (\$ 91.980,00)** ως προκαταβολή για τις δαπάνες νοσηλείας της ασθενούς στο νοσηλευτικό κέντρο των ΗΠΑ **CHILDREN'S NATIONAL HOSPITAL**, σύμφωνα με το ως άνω σχετ. (9) δικαιολογητικό του νοσοκομείου του εξωτερικού και κατ' εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου 35 παρ. 4 εδαφ. α' ΕΚΠΥ ΕΟΠΥΥ. Το ποσό αυτό να αποδοθεί από την αρμόδια ΠΕΔΙ σύμφωνα με τις οριζόμενες από τον Οργανισμό διαδικασίες. Η αρμόδια Περ. Δ/ση ΕΟΠΥΥ οφείλει να ενημερώσει το θεραπευτήριο ότι μετά το πέρας της νοσηλείας υποχρεούται να καταθέσει τυχόν αδιάθετο υπόλοιπο στο λογαριασμό του ΕΟΠΥΥ που τηρείται στην Τράπεζα Πειραιώς (IBAN GR3501710170006017030033533).
3. Την έγκριση των εξόδων διαμονής και διατροφής ασθενούς και συνοδού για τις εγκριθείσες ημέρες, ανερχόμενα σε ποσό ύψους έως πενήντα Ευρώ (€ 50,00) για διαμονή και έως τριάντα Ευρώ (€ 30,00) για διατροφή ημερησίως ενός εκάστου, για μεν την ασθενή για όσο χρόνο βρίσκεται δικαιολογημένα εκτός νοσοκομείου, για δε το/την συνοδό για όλο το εγκριθέν διάστημα της παραμονής του/της στο εξωτερικό.
4. Την απόδοση της δαπάνης σύμφωνα με τα προσκομιζόμενα τιμολόγια και με συμμετοχή της ασφαλισμένης σε ποσοστό 10%

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΘΕΑΝΩ ΚΑΡΠΟΔΙΝΗ

Αποδέκτες προς ενέργεια

ΠΕΡΙΦ. Δ/ΝΣΗ ΕΟΠΥΥ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ
ΚΑΖΑΝΗ 4

712 01 ΗΡΑΚΛΕΙΟ

(με συν την αριθ. 1690/10.11.2020 γνωμάτευση του ΑΥΣ)

Κοινοποίηση

~~██████████~~ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ
Γ. ΜΙΧΕΛΟΓΙΑΝΝΗ 9
731 34 ΧΑΝΙΑ



Ακριβές Αντίγραφο
Τμήμα Γραμματείας

ΒΡΑΧΝΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ