

Αναθεωρημένο Κείμενο
25/1/19

ΣΧΕΔΙΟ ΚΑΝΟΝΙΣΜΩΝ ΜΕ ΤΙΤΛΟ
«ΟΙ ΠΕΡΙ ΓΕΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ (ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΙ ΙΑΤΡΟΙ)
ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΤΟΥ 2018»
ΟΙ ΠΕΡΙ ΓΕΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΝΟΜΟΙ ΤΟΥ 2001 ΕΩΣ 2017

Κανονισμοί δυνάμει των άρθρων 22(1), 32B(δ), 36(2), 38(3)
και 64(1),(2)(α),(β),(γ), (ζ) και (4)

89(I) του 2001
134(I) του 2002
101(I) του 2004
62(I) του 2005
74(I) του 2017.

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας, ασκώντας τις εξουσίες που του παρέχονται δυνάμει των άρθρων 22(1), 32B(δ), 36(2), 38(3) και 64(1),(2)(α),(β),(γ) και (ζ) των περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμων του 2001 έως 2017, εκδίδει, με την έγκριση του Υπουργικού Συμβουλίου, τους ακόλουθους Κανονισμούς:

ΜΕΡΟΣ Ι - ΕΙΣΑΓΩΓΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Συνοπτικός τίτλος. 1. Οι παρόντες Κανονισμοί θα αναφέρονται ως οι περί Γενικού Συστήματος Υγείας (Προσωπικοί Ιατροί) Κανονισμοί του 2018.

Ερμηνεία. 2.-(1) Στους παρόντες Κανονισμούς, εκτός αν από το κείμενο προκύπτει διαφορετική έννοια –

«κατάλογος δικαιούχων» σημαίνει τον κατάλογο που περιλαμβάνει τους δικαιούχους που είναι εγγεγραμμένοι στον προσωπικό ιατρό.

Παράρτημα Ι. «μόνιμα κατακεκλιμένος δικαιούχος» σημαίνει δικαιούχο ο οποίος έχει κατηγοριοποιηθεί ως μόνιμα κατακεκλιμένος όπως καθορίζεται στο Παράρτημα Ι.

«Νόμος» σημαίνει τον περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμο.

«προσωπικός ιατρός για ενήλικες» σημαίνει προσωπικό ιατρό ο οποίος παρέχει υπηρεσίες φροντίδας υγείας σε δικαιούχους που έχουν συμπληρώσει το 15^ο έτος της ηλικίας τους.

«προσωπικός ιατρός για παιδιά» σημαίνει προσωπικό ιατρό ο οποίος παρέχει υπηρεσίες φροντίδας υγείας σε δικαιούχους μέχρι τη συμπλήρωση του 18^ο έτους της ηλικίας τους.

(2) Οι όροι που χρησιμοποιούνται στους παρόντες Κανονισμούς και δεν ερμηνεύονται διαφορετικά, έχουν την έννοια που αποδίδεται σε αυτούς από το Νόμο.

Σκοπός των παρόντων Κανονισμών. 3. Σκοπός των παρόντων Κανονισμών είναι ο καθορισμός των παρεχόμενων υπηρεσιών φροντίδας υγείας από προσωπικό ιατρό, της αμοιβής, των ελάχιστων απαιτήσεων για την παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας, της διαδικασίας

εγγραφής στο Σύστημα, της σύναψης σύμβασης με τον Οργανισμό και της τήρησης αρχείου από τον προσωπικό ιατρό.

ΜΕΡΟΣ ΙΙ - ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσίες φροντίδας υγείας από προσωπικούς ιατρούς.

4.-(1) Με την επιφύλαξη των διατάξεων της παραγράφου (2), οι παρεχόμενες υπηρεσίες φροντίδας υγείας από προσωπικό ιατρό περιλαμβάνουν -

(α) Υπηρεσίες φροντίδας υγείας που παρέχονται από προσωπικούς ιατρούς για ενήλικες και περιλαμβάνουν -

(i) τις ιατρικές πράξεις και δραστηριότητες που είναι αναγκαίες για την προαγωγή της υγείας, την πρόληψη της νόσου, τη διάγνωση, τη θεραπεία, την ολοκληρωμένη φροντίδα και τη συνέχεια αυτής, στη βάση τεκμηριωμένης κλινικής πρακτικής και όπως εύλογα αναμένεται σύμφωνα και με το καθήκον επιμέλειας, εξαιρουμένης της ενδονοσοκομειακής φροντίδας υγείας,

(ii) τις ιατρικές πράξεις και δραστηριότητες που καθορίζονται στον Πρώτο, Δεύτερο και Τρίτο Πίνακα του Παραρτήματος ΙΙ,

Παράρτημα ΙΙ.

(β) υπηρεσίες φροντίδας υγείας που παρέχονται από προσωπικούς ιατρούς για παιδιά και περιλαμβάνουν -

(i) τις ιατρικές πράξεις και δραστηριότητες που είναι αναγκαίες για την προαγωγή της υγείας, την πρόληψη της νόσου, τη διάγνωση, θεραπεία, την ολοκληρωμένη φροντίδα και τη συνέχεια αυτής, στη βάση τεκμηριωμένης κλινικής πρακτικής, και όπως εύλογα αναμένεται σύμφωνα και με το καθήκον επιμέλειας, εξαιρουμένης ενδονοσοκομειακής φροντίδας υγείας,

(ii) τις ιατρικές πράξεις και δραστηριότητες που καθορίζονται στον Πρώτο, Δεύτερο και Τρίτο Πίνακα του Παραρτήματος ΙΙΙ,

Παράρτημα ΙΙΙ.

(γ) παραπομπή, όπως καθορίζεται με εσωτερικούς κανονισμούς, για λήψη υπηρεσιών φροντίδας υγείας από παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας, με βάση τα πρωτόκολλα και κλινικές κατευθυντήριες οδηγίες, όπου εφαρμόζεται, που υιοθετούνται και ανακοινώνονται από τον Οργανισμό, και

(δ) συνταγογράφηση των αναγκαίων φαρμακευτικών προϊόντων, ιατροτεχνολογικών προϊόντων και υγειονομικών ειδών με βάση τα πρωτόκολλα και κλινικές κατευθυντήριες οδηγίες, όπου εφαρμόζεται, που

υιοθετούνται και ανακοινώνονται από τον Οργανισμό.

(2) Οι υπηρεσίες φροντίδας υγείας από προσωπικούς ιατρούς αφορούν ιατρικά αναγκαίες υπηρεσίες φροντίδας υγείας και δεν περιλαμβάνουν ιατρικές πράξεις ή δραστηριότητες που παρέχονται για αισθητικούς λόγους.

(3) Οι προσωπικοί ιατροί παρέχουν τις υπηρεσίες φροντίδας υγείας που καθορίζονται στην παράγραφο (1) σύμφωνα με τον περί Εγγραφής Γιατρών Νόμο, τον περί Ιατρών (Σύλλογοι, Πειθαρχία και Ταμείο Συντάξεων) Νόμο και τους δυνάμει αυτούς εκδιδόμενους Κανονισμούς, καθώς και την οποιαδήποτε άλλη ισχύουσα νομοθεσία που αφορά στους ιατρούς.

Κεφ. 250.

30 του 1959
30 του 1961
53 του 1961
79 του 1968
114 του 1968
14 του 1974
18 του 1979
72 του 1991
66(I) του 1995
112(I) του 1996
102(I) του 2004
24(I) του 2009
162(I) του 2011
73(I) του 2013
171(I) του 2013
125(I) του 2017.

16 του 1967
4 του 1970
28 του 1976
32 του 1977
90 του 1985
50 του 1987
208(I) του 2002
69(I) του 2011
180(I) του 2011
23(I) του 2012
72(I) του 2013.

Ενδονοσοκομειακή φροντίδα υγείας από προσωπικό ιατρό.

5. Ανεξάρτητα από τις διατάξεις του Κανονισμού 4, προσωπικοί ιατροί με συγκεκριμένη ειδικότητα όπως αυτή καθορίζεται με Απόφαση μπορούν να παρέχουν ενδονοσοκομειακή φροντίδα υγείας σε δικαιούχο που είναι εγγεγραμμένος στον κατάλογο δικαιούχων του.

ΜΕΡΟΣ ΙΙΙ - ΕΛΑΧΙΣΤΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ

Ελάχιστος εξοπλισμός και κτηριακές εγκαταστάσεις.	6.-(1) Οι προσωπικοί ιατροί διαθέτουν τον απαραίτητο εξοπλισμό και τα απαραίτητα αναλώσιμα και στεγάζονται σε κατάλληλες κτηριακές εγκαταστάσεις, για την ασφαλή και αποτελεσματική παροχή των υπηρεσιών φροντίδας υγείας που αναφέρονται στον Κανονισμό 4.
	(2) Ο εξοπλισμός και οι κτηριακές εγκαταστάσεις των ιατρείων των προσωπικών ιατρών πρέπει να είναι σύμφωνες με τον περί Εγγραφής Ιατρών Νόμο, τον περί Ιατρών (Σύλλογοι, Πειθαρχία και Ταμείο Συντάξεων) Νόμο και τους δυνάμει αυτούς εκδιδόμενους Κανονισμούς, καθώς και την οποιαδήποτε άλλη ισχύουσα νομοθεσία που αφορά τις όποιες νομοθετικές διατάξεις την ισχύουσα νομοθεσία που αφορούν στον εξοπλισμό ή/και στις εγκαταστάσεις ιατρών που παρέχουν υπηρεσίες φροντίδας υγείας.
Παράρτημα ΙV.	—(3) Άνευ επηρεασμού της γενικότητας της παραγράφου (1), ο ελάχιστος εξοπλισμός και οι ελάχιστες απαιτήσεις κτηριακών εγκαταστάσεων καθορίζονται στο Παράρτημα ΙV.

ΜΕΡΟΣ ΙV - ΑΜΟΙΒΗ

Μέθοδοι αμοιβής του προσωπικού ιατρού.	7.-(1) Κάθε προσωπικός ιατρός αμείβεται με τις ακόλουθες μεθόδους-
	(α) Κατά κεφαλήν αμοιβή για τις υπηρεσίες φροντίδας υγείας που καθορίζονται στον Κανονισμό 4.
	(β) αμοιβή ανά υπηρεσία:
	(i) στη βάση τιμής μονάδας για τις ιατρικές πράξεις και δραστηριότητες που καθορίζονται στον Δεύτερο Πίνακα των Παραρτημάτων ΙΙ και ΙΙΙ, και
Παράρτηματα ΙΙ και ΙΙΙ.	(ii) στη βάση σταθερής τιμής για τις ιατρικές πράξεις και δραστηριότητες που καθορίζονται στον Τρίτο Πίνακα των Παραρτημάτων ΙΙ και ΙΙΙ,
Παράρτηματα ΙΙ και ΙΙΙ.	
Παράρτημα V.	(γ) αμοιβή στη βάση τιμής μονάδας για επίτευξη των δεικτών απόδοσης όπως καθορίζονται στο Παράρτημα V.

(2) Ανεξαρτήτως των διατάξεων της παραγράφου (1), για υπηρεσίες φροντίδας υγείας, που καθορίζονται στον Κανονισμό 4, που παρέχονται σε επισκέπτες από κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τους οποίους εφαρμόζονται οι διατάξεις των Κανονισμών (ΕΚ) αριθ. 883/2004 και (ΕΚ) αριθ. 987/2009, ο προσωπικός ιατρός αμείβεται ανά επίσκεψη ή/και υπηρεσία φροντίδας υγείας στη βάση σταθερής τιμής το ύψος της οποίας καθορίζεται με Απόφαση.

(3) Ανεξάρτητα από τις διατάξεις της παραγράφου (1), σε έκτακτες περιπτώσεις όπου δυσχεραίνεται η προσβασιμότητα των δικαιούχων στις υπηρεσίες φροντίδας υγείας ή/και όπου σε περιοχές παρατηρείται χαμηλό ενδιαφέρον συμμετοχής από προσωπικούς ιατρούς, ο Οργανισμός δύναται να παρέχει πρόσθετα χρηματικά ή/και άλλα κίνητρα και να χρησιμοποιεί άλλες μεθόδους αμοιβής.

(4) Ο προϋπολογισμός και οποιοδήποτε άλλο θέμα σχετικό με την ρύθμιση των **παραγράφων** της υποπαραγράφου (γ) της παραγράφου (1) και της παραγράφου (3) καθορίζεται με Απόφαση.

Τρόπος υπολογισμού κατά κεφαλήν αμοιβής. 8.-(1) Κατά τον υπολογισμό της κατά κεφαλήν αμοιβής ανά δικαιούχο λαμβάνεται υπόψη-

- (α) Ο προϋπολογισμός που αφορά στην κατά κεφαλήν αμοιβή—~~ο οποίος καθορίζεται με Απόφαση,~~
- (β) ο συνολικός αριθμός των δικαιούχων που είναι εγγεγραμμένοι στους καταλόγους των προσωπικών ιατρών,
- (γ) ο συντελεστής βαρύτητας της κάθε ηλικιακής ομάδας όπως καθορίζεται στο Παράρτημα VI.

Παράρτημα VI.

(2) —Ο προσωπικός ιατρός αμείβεται κατά κεφαλήν για κάθε μέρα για τους δικαιούχους που είναι εγγεγραμμένοι στον κατάλογο δικαιούχων του στις 12 μ.μ. της κάθε ημέρας.

Τρόπος υπολογισμού αμοιβής ανά ιατρική πράξη ή δραστηριότητα στη βάση τιμής μονάδας. 9.-(1) Κατά τον υπολογισμό της αμοιβής ανά ιατρική πράξη ή δραστηριότητα στη βάση τιμής μονάδας λαμβάνεται υπόψη-

Παραρτήματα II και III.	<p>(α) Ο συντελεστής βαρύτητας της κάθε ιατρικής πράξης ή δραστηριότητας, όπως αυτός καθορίζεται στη τέταρτη στήλη του Δεύτερου Πίνακα των Παραρτημάτων II και III, και</p> <p>(β) η τιμή μονάδας για κάθε ομάδα ιατρικών πράξεων και δραστηριοτήτων, όπως αυτές καθορίζονται στη δεύτερη στήλη του Δεύτερου Πίνακα των Παραρτημάτων II και III, η οποία υπολογίζεται ανά μήνα με βάση:</p>
Παραρτήματα II και III.	<p>(i) τον προϋπολογισμό που αφορά στην ομάδα ιατρικών πράξεων και δραστηριοτήτων, ο οποίος καθορίζεται με Απόφαση και κατανέμεται στον συγκεκριμένο μήνα, και</p> <p>(ii) τον συνολικό αριθμό μονάδων των μηνιαίων απαιτήσεων που υπεβλήθησαν και εγκρίθηκαν από τον Οργανισμό για την ιατρική πράξη και δραστηριότητα του Δεύτερου Πίνακα των Παραρτημάτων II και III.</p>
	<p>(2) Στον υπολογισμό του συνολικού αριθμού μονάδων δυνάμει της υποπαραγράφου (ii) της παραγράφου (β) δεν περιλαμβάνονται οι απαιτήσεις που αφορούν υπηρεσίες φροντίδας υγείας σε επισκέπτες από κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τους οποίους εφαρμόζονται οι διατάξεις των Κανονισμών (ΕΚ) αριθ. 883/2004 και (ΕΚ) αριθ. 987/2009.</p>
	<p>(3)(α) Ο Οργανισμός δύναται να καθορίζει σε μηνιαία βάση μέγιστη ή/και ελάχιστη τιμή μονάδας ανά ομάδα ιατρικών πράξεων και δραστηριοτήτων.</p>
	<p>(β) Σε περίπτωση δημιουργίας πλεονάσματος ή ελλείμματος, το πλεόνασμα ή έλλειμμα που δημιουργείται σε ένα μήνα, με εξαίρεση τον τελευταίο μήνα του έτους, κατανέμεται στους επόμενους μήνες του συγκεκριμένου έτους.</p>
Παραρτήματα II και III.	<p>(γ) Τηρουμένων των διατάξεων της υποπαραγράφου (α) το πλεόνασμα που δημιουργείται τον τελευταίο μήνα κατανέμεται στο τέλος του έτους, στον κάθε προσωπικό ιατρό, με βάση τον ετήσιο συνολικό αριθμό μονάδων του για τις ιατρικές πράξεις και δραστηριότητες του Δεύτερου Πίνακα των Παραρτημάτων II και III.</p>
Τρόπος υπολογισμού της αμοιβής ανά υπηρεσία στη βάση σταθερής τιμής.	<p>10. Η αμοιβή ανά υπηρεσία φροντίδας υγείας στη βάση σταθερής τιμής, ο προϋπολογισμός της και οποιοδήποτε άλλο θέμα σχετικό με την ρύθμιση της καθορίζεται με Απόφαση.</p>
Διαδικασία υποβολής	<p>11.-(1) Ο προσωπικός ιατρός υποβάλλει αίτηση για καταβολή αμοιβής για τις ιατρικές πράξεις και δραστηριότητες, οι οποίες αμείβονται με αμοιβή ανά υπηρεσία, εντός της</p>

απαιτήσεων για καταβολή αμοιβής από τον προσωπικό ιατρό. Παραρτήματα II και III.

προθεσμίας που καθορίζεται στο Δεύτερο και Τρίτο Πίνακα των Παραρτημάτων II και III.

-(2) Οποιαδήποτε απαίτηση για καταβολή αμοιβής υποβληθεί μετά την λήξη των προθεσμιών δεν αποζημιώνεται από τον Οργανισμό.

-(3) Αναφορικά με τις υπηρεσίες φροντίδας υγείας που καθορίζονται στον Κανονισμό 4, που παρέχει ο προσωπικός ιατρός σε επισκέπτες από κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τους οποίους εφαρμόζονται οι διατάξεις του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 883/2004 και του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 987/2009, η απαίτηση καταχωρείται στο σύστημα πληροφορικής το αργότερο μέχρι τις 12μ.μ. της ημέρας κατά τη οποία παρέχεται η υπηρεσία φροντίδας υγείας.

Αποδοχή ή απόρριψη απαίτησης.

12.-(1) Ο Οργανισμός δεν αποζημιώνει απαίτηση για καταβολή αμοιβής εάν δεν ικανοποιηθεί ότι η απαίτηση –

- (α) Τηρεί τους όρους, τις προϋποθέσεις, τα πρωτόκολλα και τους περιορισμούς, που καθορίζονται από το Νόμο και τους δυνάμει αυτού εκδιδόμενους Κανονισμούς, εσωτερικούς κανονισμούς και Αποφάσεις, και
- (β) έχει υποβληθεί μαζί με τα συνοδευτικά στοιχεία, όπου εφαρμόζεται, στον καθορισμένο από τον Οργανισμό τύπο και πληροί τα κριτήρια και τις προϋποθέσεις που καθορίζει ο Οργανισμός.

Εξέταση απαίτησης.

13. (1) Κάθε απαίτηση εξετάζεται, σε εύλογο χρόνο, από το Γενικό Διευθυντή/καιυπαλλήλους του Οργανισμού που εξουσιοδοτούνται από το Γενικό Διευθυντή για το σκοπό αυτό.

(2) Τηρουμένων των διατάξεων του παρόντος Κανονισμού, η απαίτηση δύναται-

(α) να εγκριθεί εν όλω ή εν μέρει, ή

(β) να απορριφθεί:

Νοείται ότι, πριν από την έγκριση ή απόρριψη της απαίτησης, ο Γενικός Διευθυντής δύναται να παραπέμψει την απαίτηση για εξέταση από οποιουδήποτε εμπειρογνώμονα ή άλλους ειδικούς, η επιτροπή που θα συσταθεί για το σκοπό αυτό,

για την παροχή συμβουλών ή επεξηγήσεων σε θέματα της ειδικότητας τους, ή/και στο Ιατροσυμβούλιο ή/και την Συμβουλευτική Επιτροπή Φαρμάκων ανάλογα με την περίπτωση για γνωμάτευση.

(3) Σε περίπτωση που ο Γενικός Διευθυντής αποδέχεται την απαίτηση ο προσωπικός ιατρός αμείβεται σύμφωνα με τον Κανονισμό 13.

—(4) Σε περίπτωση που ο Γενικός Διευθυντής δεν αποδέχεται την απαίτηση, η απόφαση για απόρριψη της απαίτησης κοινοποιείται στον αιτητή.

(5) Εναντίον της απόφασης του Γενικού Διευθυντή για την απόρριψη της απαίτησης επιτρέπεται η υποβολή γραπτής ένστασης στο Συμβούλιο, σε τριάντα (30) ημέρες από την κοινοποίηση σ' αυτόν της απόφασης, στην οποία να εκθέτει τους λόγους στους οποίους στηρίζει την ένσταση.

—(6) Το Συμβούλιο εξετάζει χωρίς υπαίτια βραδύτητα την ενώπιον του ένσταση, αποφασίζει γι' αυτή και γνωστοποιεί χωρίς καθυστέρηση την απόφασή του στον αιτητή:

———Νοείται ότι, το Συμβούλιο, πριν να εκδώσει την απόφασή του, δύναται, κατά την κρίση του, να ακούσει ή να δώσει την ευκαιρία στον αιτητή να υποστηρίξει τους λόγους στους οποίους βασίζεται η ένσταση.

—(7) Όταν ο λόγος ή ένας από τους λόγους της ένστασης αφορά σε γνωμάτευση του Ιατροσυμβουλίου ή της Συμβουλευτικής Επιτροπής Φαρμάκων, το Συμβούλιο παραπέμπει την υπόθεση για επανεξέταση από το Δευτεροβάθμιο Ιατροσυμβούλιο ή στο Αναθεωρητικό Συμβούλιο Φαρμάκων, ανάλογα με την περίπτωση.

Καταβολή αμοιβής στον προσωπικό ιατρό.

14.-(1) Η αμοιβή του προσωπικού ιατρού καταβάλλεται κάθε μήνα και αφορά στα ακόλουθα:

(α) Στην αμοιβή του προηγούμενου μήνα στη βάση της κατά κεφαλήν αμοιβής, ή/και

(β) στις απαιτήσεις για καταβολή αμοιβής οι οποίες αφορούν ιατρικές πράξεις και δραστηριότητες –

Παραρτήματα II και III.

(i) που αναφέρονται στο Δεύτερο και Τρίτο Πίνακα των Παραρτημάτων II και III, ή/και

(ii) που παρέχονται σε επισκέπτες από κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τους οποίους εφαρμόζονται οι διατάξεις του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 883/2004 και του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 987/2009,

οι οποίες παρασχέθηκαν μέχρι την τελευταία μέρα του προηγούμενου μήνα και υποβάλλονται σύμφωνα με τις διατάξεις των παρόντων Κανονισμών και εγκρίνονται από τον Οργανισμό μέχρι και την δέκατη (10^η) εργάσιμη ημέρα του μήνα, ή/και

- (γ) στην αμοιβή με βάση δείκτες απόδοσης που υπολογίστηκε μέχρι την τελευταία μέρα του υπό εξέταση μήνα, ή/και
- (δ) άλλες μεθόδους αμοιβής σύμφωνα με την παράγραφο (3) του Κανονισμού 7.

(23) Ο Οργανισμός δύναται κατά την καταβολή της αμοιβής να συμφηφίζει τα ακόλουθα -

- (α) Τυχόν ποσό διαφοράς που προκύπτει από οποιαδήποτε πληρωμή στον προσωπικό ιατρό εντός των δύο προηγούμενων ετών, η οποία ήταν χαμηλότερη ή ψηλότερη από την προβλεπόμενη για το μήνα πληρωμής·
- (β) τυχόν οφειλόμενο ποσό από διοικητικά πρόστιμα χρηματικές ποινές, τέλη και έξοδα που επιβλήθηκαν δυνάμει του Νόμου και των δυνάμει αυτού εκδιδόμενων Κανονισμών, εσωτερικών κανονισμών και Αποφάσεων.

Νοείται ότι σε περίπτωση κατά την οποία ο προσωπικός ιατρός παρέχει υπηρεσίες φροντίδας υγείας προσωπικού ιατρού εκ μέρους παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας, η αμοιβή καταβάλλεται στον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας που έχει συμβληθεί με τον Οργανισμό.

(4) Η πρόσθετη συμπληρωμή όπως καθορίζεται στους περί Γενικού Συστήματος Υγείας (Συμπληρωμή, Μέγιστη Συμπληρωμή, Συνεισφορά I και Συνεισφορά II) Κανονισμούς του 2019, παραμένει στον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας.

ΜΕΡΟΣ V - ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Εγγραφή στο
Σύστημα.

15.-(1) Φυσικό ή νομικό πρόσωπο ιδιωτικού ή δημοσίου δικαίου ή οι ενώσεις αυτών ή οι κρατικές υπηρεσίες υγείας που επιθυμούν να παρέχουν υπηρεσίες φροντίδας υγείας προσωπικού ιατρού υποχρεούται να -

- (α) συμπληρώσουν και να υποβάλουν μέσω του συστήματος πληροφορικής

Παράρτημα VII.

την αίτηση εγγραφής στο Σύστημα στον τύπο που καθορίζει για το σκοπό αυτό ο Οργανισμός, και περιλαμβάνει τα στοιχεία που καθορίζονται στο Παράρτημα VII. και μεταξύ των οποίων είναι:

- (i) ~~ετήσια άδεια ιατρικού επαγγέλματος,~~
- (ii) ~~πιστοποιητικό εγγραφής στο μητρώο ιατρών Κύπρου, και πιστοποιητικό αναγνώρισης ιατρικής ειδικότητας,~~

- (β) υποβάλλουν στον Οργανισμό, σε έντυπη μορφή τη συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη αίτηση εγγραφής που αναφέρεται στην υποπαράγραφο (α), μαζί με τα ~~πρωτότυπα ή πιστοποιημένα~~ αντίγραφα των υποστηρικτικών έγγραφων που καθορίζονται στην αίτηση.

(2) Για μια μόνο φορά κατά τον πρώτο χρόνο εφαρμογής του Συστήματος(α) Α αίτηση εγγραφής στο Σύστημα επιτρέπεται να υποβάλλουν και:

- (α) ~~και~~ ιατροί οι οποίοι έχουν εγγραφεί για να παρακολουθήσουν το ειδικό εκπαιδευτικό πρόγραμμα που διοργανώνει το Υπουργείο Υγείας σύμφωνα με το άρθρο για μια μόνο φορά πριν την ημερομηνία εφαρμογής του Συστήματος για ιατρούς οι οποίοι δεν πληρούν τις απαιτήσεις μιας από τις κατηγορίες που αναφέρονται στο άρθρο 23(2)(β) του (α)(i) (νί)του περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμου υπό την αίρεση ότι θα ολοκληρώσουν επιτυχώς το ειδικό εκπαιδευτικό πρόγραμμα σε ημερομηνία που καθορίζεται από τον Οργανισμό, και επιθυμούν να παρέχουν υπηρεσίες φροντίδας υγείας προσωπικού ιατρού σε δικαιούχους που έχουν συμπληρώσει το 15ο έτος της ηλικίας τους στα πλαίσια του Συστήματος.

~~(β) Οι ιατροί που θα έχουν εγγραφεί στο Σύστημα σύμφωνα με την υποπαράγραφο (α) θα εγγραφούν στο Σύστημα υπό την αίρεση ότι με την ολοκλήρωση του Συστήματος θα υποβάλλουν στον Οργανισμό το πιστοποιητικό επιτυχούς παρακολούθησης του ειδικού εκπαιδευτικού προγράμματος~~

~~τος.~~

- (β) Ειδικευόμενοι ιατροί υπό την αίρεση ότι θα ολοκληρώσουν επιτυχώς την ειδικότητα τους σε ημερομηνία που καθορίζεται από τον Οργανισμό.

Νοείται ότι σε περίπτωση μη επιτυχούς ολοκλήρωσης η εγγραφή τους στο Σύστημα θα ακυρώνεται.

(3) Ο αιτητής υποχρεούται να υποβάλλει ως πρωτότυπα ή πιστοποιημένα αντίγραφα τα στοιχεία που αναφέρονται στην υποπαράγραφο (α) της παραγράφου (1) στον Οργανισμό, όποτε του ζητηθεί ή/και ετησίως στις περιπτώσεις στοιχείων που ανανεώνονται ετησίως, όπως ετήσια άδεια ιατρικού επαγγέλματος.

(43) (α) Σε περίπτωση που εγκριθεί η αίτηση, ο αιτητής ενημερώνεται από τον Οργανισμό.

(β) Τηρουμένων των διατάξεων της παραγράφου (α), ο Οργανισμός δύναται να καλέσει τον αιτητή να προσέλθει σε χρόνο και τόπο που θα υποδειχθεί από τον Οργανισμό για να γίνει ταυτοποίηση του.

(543) Με την έγκριση της αίτησης ο αιτητής δύναται-

- (α) Να υποβάλλει αίτηση για σύναψη σύμβασης παροχής υπηρεσιών φροντίδας υγείας προσωπικού ιατρού, σύμφωνα με τη διαδικασία που καθορίζεται στον Κανονισμό 16, ή
- (β) να παρέχει υπηρεσίες φροντίδας υγείας προσωπικού ιατρού εκ μέρους παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας:

Νοείται ότι, ο αιτητής δύναται να υποβάλει στο σύστημα πληροφορικής ταυτόχρονα με την αίτηση εγγραφής στο Σύστημα και την αίτηση για σύναψη σύμβασης σύμφωνα με τον Κανονισμό 16:

Νοείται περαιτέρω ότι, η αίτηση για σύναψη σύμβασης που υποβάλλεται ταυτόχρονα με την αίτηση εγγραφής στο Σύστημα, εξετάζεται μετά την έγκριση της αίτησης εγγραφής στο Σύστημα σύμφωνα με τον Κανονισμό 15.

(654) Το φυσικό πρόσωπο που έχει εγγραφεί ως προσωπικός ιατρός και επιλέγει να παρέχει υπηρεσίες φροντίδας υγείας εκ μέρους νομικού προσώπου ιδιωτικού ή δημοσίου δικαίου ή ενώσεων αυτών ή των κρατικών υπηρεσιών υγείας που έχουν συμβληθεί με τον Οργανισμό υποχρεούται να τηρεί τον κατάλογο δικαιούχων του αποκλειστικά σε ένα από αυτούς.

(765) Η ευθύνη της αληθούς, σωστής συμπλήρωσης και καταχώρησης της αίτησης ανήκει αποκλειστικά στον αιτητή.

(876) Σε περίπτωση που απορριφθεί η αίτηση, η απόφαση του Οργανισμού κοινοποιείται στον αιτητή μαζί με τους λόγους απόρριψής της και ο αιτητής έχει δικαίωμα υποβολής ένστασης σύμφωνα με τις διατάξεις του Κανονισμού 17.

Αίτηση για σύναψη σύμβασης.

16.-(1) Φυσικό ή νομικό πρόσωπο ιδιωτικού ή δημοσίου δικαίου ή οι ενώσεις αυτών ή οι κρατικές υπηρεσίες υγείας που έχουν εγγράφει στο Σύστημα δυνάμει του Κανονισμού 14 και επιθυμούν να συνάψουν σύμβαση για την παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας προσωπικού ιατρού υποχρεούνται να –

Παράρτημα VIII.

(α) συμπληρώσουν και να υποβάλουν μέσω του συστήματος πληροφορικής την αίτηση σύναψης σύμβασης παροχής υπηρεσιών φροντίδας υγείας από προσωπικούς ιατρούς στον τύπο που καθορίζει για το σκοπό αυτό ο Οργανισμός, και περιλαμβάνει τα στοιχεία που καθορίζονται στο Παράρτημα VIII ~~και μεταξύ άλλων ασφαλιστήριο για ασφαλιστική κάλυψη έναντι αμέλειας.~~

(β) υποβάλλουν στον Οργανισμό, σε έντυπη μορφή την συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη αίτηση σύναψης σύμβασης που αναφέρεται στην υποπαράγραφο (α), μαζί με τα πρωτότυπα ή πιστοποιημένα αντίγραφα των υποστηρικτικών έγγραφων που καθορίζονται στην αίτηση:

Νοείται ότι, ο αιτητής δύναται να υποβάλει στο σύστημα πληροφορικής ταυτόχρονα την αίτηση εγγραφής στο Σύστημα σύμφωνα με τον Κανονισμό 14 και την αίτηση για σύναψη σύμβασης.

(2)(α) Σε περίπτωση που ο Οργανισμός έχει ικανοποιηθεί ότι ο αιτητής πληροί τους όρους και προϋποθέσεις για σύναψη σύμβασης εγκρίνεται η αίτηση και ο αιτητής ενημερώνεται από τον Οργανισμό και καλείται να προσέλθει για την υπογραφή της σύμβασης σε χρόνο και τόπο που θα υποδειχθεί από τον Οργανισμό.

(β) Ο παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας που συνάπτει σύμβαση με τον Οργανισμό οφείλει να συνεχίσει να πληροί τους όρους και προϋποθέσεις εγγραφής και σύναψης σύμβασης και να τηρεί τα στοιχεία που αναφέρονται στην υποπαράγραφο (α) της παραγράφου (1), έγκυρα και σε ισχύ, καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης και υποχρεούται να γνωστοποιεί άμεσα κάθε μεταβολή, τροποποίηση, ακύρωση των στοιχείων στον Οργανισμό.

(γ) Ο παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας υποχρεούται να υποβάλλει ως **πρωτότυπα ή πιστοποιημένα αντίγραφα** –τα στοιχεία που αναφέρονται στην υποπαράγραφο (α) της παραγράφου (1) στον Οργανισμό, όποτε του ζητηθεί ή/και ετησίως στις περιπτώσεις στοιχείων που ανανεώνονται ετησίως, όπως ετήσια άδεια ιατρικού επαγγέλματος και το ασφαλιστήριο για ασφαλιστική κάλυψη έναντι αμέλειας.

(3) Σε περίπτωση που απορριφθεί η αίτηση, η απόφαση του Οργανισμού κοινοποιείται στον αιτητή μαζί με τους λόγους απόρριψής της.

(4) Εναντίον της απόφασης του Οργανισμού για την απόρριψη της αίτησης επιτρέπεται η υποβολή ένστασης σύμφωνα με τις διατάξεις του Κανονισμού 17.

Εξέταση αίτησης για εγγραφή στο Σύστημα και αίτηση για σύναψη σύμβασης.

17.-(1) Κάθε αίτηση για εγγραφή στο Σύστημα ή/και αίτηση για σύναψη σύμβασης εξετάζεται σε εύλογο χρόνο από το Γενικό Διευθυντή ή/και υπαλλήλους του Οργανισμού που εξουσιοδοτούνται από το Γενικό Διευθυντή για το σκοπό αυτό .

(2) Τηρουμένων των διατάξεων του παρόντος Κανονισμού, η αίτηση δύναται-

(α) να εγκριθεί, ή

(β) να απορριφθεί:

Νοείται ότι, πριν από την έγκριση ή απόρριψη της αίτησης, ο Γενικός Διευθυντής δύναται να παραπέμψει την αίτηση για εξέταση από εμπειρογνώμονα ή άλλο ειδικό, ή επιτροπή που θα συσταθεί για το σκοπό αυτό, για την παροχή συμβουλών ή επεξηγήσεων σε θέματα της ειδικότητάς τους.

(3) Σε περίπτωση που ο Γενικός Διευθυντής αποδέχεται την αίτηση εφαρμόζονται οι διατάξεις των Κανονισμών 13 και 14, ανάλογα με την περίπτωση.

(4) Σε περίπτωση που ο Γενικός Διευθυντής δεν αποδέχεται την αίτηση, η απόφαση για απόρριψη της αίτησης κοινοποιείται στον αιτητή.

(5) Εναντίον της απόφασης του Γενικού Διευθυντή για την απόρριψη της αίτησης επιτρέπεται η υποβολή γραπτής ένστασης στο Συμβούλιο, σε τριάντα (30) ημέρες από τη κοινοποίηση σ' αυτόν της απόφασης, στην οποία να εκθέτει τους λόγους στους οποίους στηρίζει την ένσταση.

(6) Το Συμβούλιο εξετάζει χωρίς υπαίτια βραδύτητα την ενώπιον του ένσταση, αποφασίζει γι' αυτή και γνωστοποιεί χωρίς καθυστέρηση την απόφασή του στον αιτητή:

Νοείται ότι, το Συμβούλιο, πριν να εκδώσει την απόφασή του, δύναται, κατά την κρίση του, να ακούσει ή να δώσει την ευκαιρία στον αιτητή να υποστηρίξει τους λόγους στους οποίους βασίζεται η ένσταση.

**ΜΕΡΟΣ V - ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ
ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΣΤΑ ΠΛΑΙΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ
ΚΑΙ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ**

Εγγραφή δικαιούχου στο Σύστημα.

18.-(1) Δικαιούχος που επιθυμεί να λάβει υπηρεσίες φροντίδας υγείας από προσωπικό ιατρό μέσω του Συστήματος υποχρεούται να εγγραφεί στο Σύστημα σύμφωνα με τις διαδικασίες εγγραφής που καθορίζονται με Απόφαση.

(2) Για την ολοκλήρωση της διαδικασίας εγγραφής και τη λήψη υπηρεσιών φροντίδας υγείας από παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας ο δικαιούχος υποχρεούται να εγγραφεί σε κατάλογο προσωπικού ιατρού σύμφωνα με τις διατάξεις των παρόντων Κανονισμών.

Κατάλογος δικαιούχων. 19.-(1) Ο προσωπικός ιατρός τηρεί στο σύστημα πληροφορικής κατάλογο με τους δικαιούχους που εγγράφονται στον κατάλόγο του.

(2) Ο κατάλογος δικαιούχων περιλαμβάνει τα στοιχεία που καθορίζονται από τον Οργανισμό στο σύστημα πληροφορικής και μεταξύ άλλων τα στοιχεία ταυτότητας του δικαιούχου και δημογραφικά στοιχεία του δικαιούχου.

(3) Στον συνολικό αριθμό δικαιούχων ο οποίος μπορεί να εγγράφεται στον κατάλογο δικαιούχων δεν προσμετρούνται οι επισκέπτες από κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τους οποίους εφαρμόζονται οι διατάξεις του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 883/2004 και του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 987/2009 σε τύπο που καθορίζεται από τον Οργανισμό.

Εγγραφή δικαιούχου στο κατάλογο δικαιούχων του προσωπικού ιατρού. 20.-(1) Για την εγγραφή δικαιούχου στον κατάλογο δικαιούχων, ο προσωπικός ιατρός κατά την πρώτη επίσκεψη του δικαιούχου:

(α) Ταυτοποιεί τον δικαιούχο και επιβεβαιώνει και διορθώνει τα δημογραφικά στοιχεία του στο σύστημα πληροφορικής και ενεργοποιεί το δικαίωμα του για λήψη υπηρεσιών φροντίδας υγείας·

Παράρτημα ΙΧ. (β) υπογράφει από κοινού σε δύο αντίτυπα με το δικαιούχο το Έντυπο Αμοιβαίας Αποδοχής που καθορίζεται στο Παράρτημα ΙΧ, το οποίο φυλάγεται από τον προσωπικό ιατρό και είναι στη διάθεση του Οργανισμού για έλεγχο ή υποβάλλεται στον Οργανισμό όταν του ζητηθεί.

(2) Ανεξάρτητα από τις διατάξεις της παραγράφου (1), για την εγγραφή δικαιούχου ο οποίος είναι επισκέπτης από κράτος μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τους οποίους εφαρμόζονται οι διατάξεις του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 883/2004 και του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 987/2009 ο προσωπικός ιατρός κατά την πρώτη επίσκεψη του δικαιούχου -

Παράρτημα Χ. (α) εισάγει τα στοιχεία που αφορούν στο δικαιούχο και καθορίζονται στο Παράρτημα Χ στο σύστημα πληροφορικής·

- Παράρτημα ΙΧ.
- (β) επιβεβαιώνει και λαμβάνει αντίγραφο των αποδεικτικών στοιχείων που δικαιολογούν το δικαίωμα του σύμφωνα με το Παράρτημα Χ, στην λήψη υπηρεσιών φροντίδας υγείας τα οποία αποστέλλει στον Οργανισμό.
 - (γ) υπογράφει από κοινού σε δύο αντίτυπα με το δικαιούχο το Έντυπο Αμοιβαίας Αποδοχής που καθορίζεται στο Παράρτημα ΙΧ το οποίο φυλάγεται από τον προσωπικό ιατρό και είναι στη διάθεση του Οργανισμού για έλεγχο ή υποβάλλεται στον Οργανισμό όταν του ζητηθεί.

**ΜΕΡΟΣ VI - ΤΗΡΗΣΗ ΑΡΧΕΙΟΥ ΚΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ**

Πρόσβαση στο φάκελο δικαιούχου.

21.-(1) Ο Οργανισμός τηρεί στο σύστημα πληροφορικής φάκελο που αφορά στο δικαιούχο και στις παρεχόμενες σε αυτόν υπηρεσίες φροντίδας υγείας στο Σύστημα.

(2) Ο προσωπικός ιατρός για σκοπούς παροχής υπηρεσιών φροντίδας υγείας έχει πρόσβαση στον φάκελο του δικαιούχου σύμφωνα με το Νόμο και τους δυνάμει αυτού εκδιδόμενους Κανονισμούς, εσωτερικούς κανονισμούς και Αποφάσεις.

Υποχρεώσεις προσωπικού ιατρού κατά την πρώτη επίσκεψη.
Παράρτημα ΧΙ.

22. Ο προσωπικός ιατρός κατά την πρώτη επίσκεψη υποχρεούται να ενημερώσει τον φάκελο του δικαιούχου που τηρείται στο σύστημα πληροφορικής με τις πληροφορίες που καθορίζονται στο Παράρτημα ΧΙ.

Υποχρεώσεις προσωπικού ιατρού σε κάθε επίσκεψη.

23.-(1) Ο προσωπικός ιατρός σε κάθε επίσκεψη υποχρεούται-

- (α) Να ταυτοποιεί το δικαιούχο,
- (β) να επικαιροποιεί τα δημογραφικά του στοιχεία κατόπιν ενημέρωσης από το δικαιούχο,
- (γ) να επικαιροποιεί το φάκελο του δικαιούχου με ιατρικές πληροφορίες κατόπιν ενημέρωσης από το δικαιούχο,
- (δ) να ενημερώνει το φάκελο του δικαιούχου σε σχέση με κάθε επίσκεψη,
- (ε) να καταχωρεί στο φάκελο του δικαιούχου τη διάγνωση πριν την έκδοση συνταγής ή παραπεμπτικού.

(2) Με την επιφύλαξη των διατάξεων της παραγράφου (3), ο προσωπικός ιατρός εφόσον του ζητηθεί παρέχει στο δικαιούχο, τα απαραίτητα στοιχεία για να αποκτήσει πρόσβαση στον ηλεκτρονικό φάκελό του, μέσω της πύλης δικαιούχων, στο σύστημα πληροφορικής.

(3) Ο προσωπικός ιατρός δεν παρέχει σε δικαιούχους επισκέπτες από κράτος μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τους οποίους εφαρμόζονται οι διατάξεις του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 883/2004 και του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 987/2009 στοιχεία για πρόσβαση στον ηλεκτρονικό φάκελό τους.

ΜΕΡΟΣ VII - ΠΟΙΚΙΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Ποινικά αδικήματα. 24. (1) Δεν επιτρέπεται σε παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας ή/και σε φυσικό πρόσωπο που παρέχει υπηρεσίες φροντίδας υγείας εκ μέρους παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας, να παραβιάζει ή επηρεάζει με οποιονδήποτε τρόπο το δικαίωμα επιλογής παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας του δικαιούχου. Στην περίπτωση αυτή ο παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας ή/και το φυσικό πρόσωπο διαπράττουν αδίκημα τιμωρούμενο με χρηματική ποινή που δεν υπερβαίνει τις πέντε χιλιάδες ευρώ.

(2) Απαγορεύεται σε παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας να προβαίνει σε οποιαδήποτε συμφωνία, συνεταιρισμό ή αθέμιτη συνεργασία με άλλον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας με σκοπό την πληρωμή οποιουδήποτε δικαιώματος ή προμήθειας ή ανταλλάγματος σε σχέση με οποιαδήποτε παράλειψη, πράξη ή ενέργεια σε σχέση με την λήψη υπηρεσιών φροντίδας υγείας από τον δικαιούχο. Στην περίπτωση αυτή οι παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας διαπράττουν αδίκημα τιμωρούμενο με χρηματική ποινή που δεν υπερβαίνει τις πέντε χιλιάδες ευρώ.

Μεταβατικές διατάξεις.

25.-(1) Τηρουμένων των διατάξεων του Μέρους V, ο Οργανισμός υποχρεούται για μια και μόνο φορά και για περίοδο τριών μηνών από την πρώτη πρόσκληση ενδιαφέροντος, να εγγράψει στο Σύστημα ή/και να συνάψει σύμβαση για την παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας προσωπικού ιατρού, με κάθε φυσικό ή νομικό πρόσωπο ιδιωτικού ή δημοσίου δικαίου ή τις ενώσεις αυτών ή τις κρατικές υπηρεσίες υγείας που θα υποβάλλουν σχετική αίτηση σύμφωνα με τις διατάξεις των παρόντων Κανονισμών και πληρούν τις διατάξεις του Νόμου, των δυνάμει αυτού εκδιδόμενων Κανονισμών, εσωτερικών κανονισμών και Αποφάσεων.

(2) Για το χρονικό διάστημα που μεσολαβεί μέχρι την πλήρη εφαρμογή και ομαλοποίηση του Συστήματος το οποίο λήγει με Απόφαση, ο Οργανισμός καθορίζει με Απόφαση ποιες από τις ιατρικές πράξεις ή δραστηριότητες που αναφέρονται στον Δεύτερο και Τρίτο Πίνακα των Παραρτημάτων II και III αμείβονται με επιπρόσθετη αμοιβή πέραν αυτού την κατά κεφαλήν ως καθορίζεται στην υποπαραγράφο (β) της

παραγράφου (1) του Κανονισμού (7).

Έναρξη ισχύος.

26.-(1) Με την επιφύλαξη των διατάξεων της παραγράφου (2), οι παρόντες Κανονισμοί τίθενται σε ισχύ από την ημερομηνία δημοσίευσης του στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας.

(2) Οι ακόλουθες διατάξεις τίθενται σε ισχύ σε ημερομηνία που καθορίζεται με γνωστοποίηση του Υπουργικού Συμβουλίου που δημοσιεύεται στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας:

- (α) η υποπαραγράφος (γ) της παραγράφου (1) του Κανονισμού 7,
- (β) οι ομάδες (1), (2) και (3) του δεύτερου Πίνακα του Παραρτήματος II,
- ~~(γ) η υποπαραγράφος (ii) της υποπαραγράφου (β) της παραγράφου (1) του Κανονισμού 7 η ομάδα (1) του τρίτου Πίνακα του Παραρτήματος II,~~
- (γδ) η ομάδα (1) και (2) του δεύτερου Πίνακα του Παραρτήματος III,;
- ~~(ε) η ομάδα (2) του τρίτου Πίνακα του Παραρτήματος III.~~

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι
(Κανονισμός 2)

Δικαιούχος ο οποίος λόγω διαπιστωμένων προβλημάτων σωματικής ή ψυχικής ή νοητικής υγείας παρουσιάζει μειωμένη κινητικότητα ή είναι κλινήρης, αξιολογείται και κατηγοριοποιείται από προσωπικό ιατρό ως μόνιμα κατακεκλιμένος καθώς η παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας επιβάλλεται όπως παρέχεται στο χώρο διαμονής του από τις κλίμακες που καθορίζονται μετά από διαβουλεύσεις του Οργανισμού με τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο, και κατά κύριο λόγο από τις ακόλουθες κλίμακες:

Κλίμακα	Ορισμός μόνιμα κατακλιμένων	Ομάδες ασθενών για τις οποίες χρησιμοποιείται
Karnofsky Performance Status	<40%	Επιτρέπει την κατηγοριοποίηση, ειδικότερα καρκινοπαθών, όσον αφορά στην λειτουργική τους ικανότητα και την κλινική τους εικόνα
ECOG Performance Status	<Επίπεδο 4	Αφορά άτομα που υποφέρουν από οποιαδήποτε νόσο
Lansky	<40%	Χρησιμοποιείται για την κατηγοριοποίηση παιδιών

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

(Κανονισμός 4)

Ιατρικές πράξεις και δραστηριότητες από προσωπικούς ιατρούς για ενήλικες

Πρώτος Πίνακας

1.	Έγκαιρη διάγνωση και λήψη μέτρων στα πλαίσια προληπτικής ιατρικής.
2.	Διάγνωση και αντιμετώπιση οξέων και χρόνιων παθήσεων βάσει τεκμηριωμένης κλινικής πρακτικής.
3.	Παροχή φροντίδας σε μετεγχειρητικούς δικαιούχους.
4.	Παροχή φροντίδας υγείας περιλαμβανομένης της συρραφής τραυμάτων, χρήση ενδοφλέβιων υγρών, ενέσιμη αγωγή, κ.α. στα πλαίσια τεκμηριωμένης κλινικής πρακτικής.
5.	Προαγωγή της υγείας μέσω παροχής συμβουλών που περιλαμβάνουν μεταξύ άλλων για την αποφυγή κατανάλωσης οινοπνευματωδών ποτών, τη διακοπή του καπνίσματος, τη χρήση αντηλιακής προστασίας, την πρόληψη σεξουαλικών μεταδιδόμενων νοσημάτων, τη σωστή διατροφή, την άσκηση.
6.	Διενέργεια διαγνωστικών εξετάσεων στο ιατρείο με διαγνωστικά κιτς (pre-preparedkits) για έλεγχο ούρων (πρωτεΐνη, σάκχαρο, αίμα (ερυθροκύτταρα), νιτρώδη, pH, λευκοκύτταρα), έλεγχο σακχάρου στο αίμα.
7.	Προώθηση ανιχνευτικών και προληπτικών προγραμμάτων που υιοθετούνται από τον Οργανισμό.
8.	Χορήγηση εμβολίων πέραν αυτών που περιλαμβάνονται στον Τρίτο Πίνακα του Παραρτήματος II ανεξάρτητα αν η δαπάνη τους καλύπτεται από το Σύστημα.

Δεύτερος Πίνακας

Ομάδα	Ιατρικές πράξεις και δραστηριότητες	Προθεσμία Υποβολής Απαιτήσης	Συντελεστής Βαρύτητας (μονάδες)
4.	Ιατρικές πράξεις και δραστηριότητες για να κατευθύνουν την ορθή και αποτελεσματική εφαρμογή των κλινικών κατευθυντήριων οδηγιών για την αντιμετώπιση των ακόλουθων χρόνιων παθήσεων: (α) Σακχαρώδης Διαβήτης Τύπου II· (β) Υπερλιπιδαιμία· (γ) Υπέρταση· (δ) άσθμα/χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια	Μέχρι τις 12 μμ της ημέρας που παρασχέθηκε η υπηρεσία ή μόλις είναι διαθέσιμα τα αποτελέσματα της εξέτασης ανάλογα με τη δραστηριότητα που θα καθοριστεί.	100
12.	Κατ' οίκον επισκέψεις σε μόνιμα κατακεκλιμένους δικαιούχους (έξι επισκέψεις ανά έτος)	7 μέρες	10
3.	Ιατρικές πράξεις και δραστηριότητες για προώθηση των ακόλουθων ανιχνευτικών και προληπτικών προγραμμάτων: (α) Ανίχνευση καρκίνου του μαστού· (β) Ανίχνευση καρκίνου του παχέως εντέρου· (γ) Ανίχνευση καρκίνου του τραχήλου και της μήτρας.	Μέχρι τις 12 μμ της ημέρας που παρασχέθηκε η υπηρεσία ή μόλις είναι διαθέσιμα τα αποτελέσματα της εξέτασης ανάλογα με την ιατρική πράξη ή/και τη δραστηριότητα που θα καθοριστεί.	10 20 10
24.	Ανά δικαιούχο που εγγράφεται στον κατάλογο δικαιούχων του προσωπικού ιατρού.	Δεν εφαρμόζεται	*

* Οι συντελεστές βαρύτητας θα υπολογίζονται στη βάση του αριθμού των δικαιούχων που θα εγγράφονται στον κατάλογο του προσωπικού ιατρού σε σχέση με τους δικαιούχους που έχουν εγγραφεί στο Σύστημα.

Τρίτος Πίνακας

	Ιατρικές πράξεις και δραστηριότητες	Προθεσμία Υποβολής Απαίτησης
1.	Ανά δικαιούχο που εγγράφεται στον κατάλογο δικαιούχων του προσωπικού ιατρού και για τον οποίο συμπληρώνει τα στοιχεία που καθορίζονται στο Παράρτημα Χ. Εφημερία ανά ώρα.	7 μέρες
2.	Χορήγηση του αντιγριπικού εμβολίου με βάση το Σχήμα Εμβολιασμών του Υπουργείου Υγείας.	Μέχρι τις 12 μμ της ημέρας που παρασχέθηκε η υπηρεσία

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ

(Κανονισμός 4)

Ιατρικές πράξεις και δραστηριότητες από προσωπικούς ιατρούς για παιδιά

Πρώτος Πίνακας

1.	Έγκαιρη διάγνωση και λήψη μέτρων στα πλαίσια προληπτικής ιατρικής.
2.	Διάγνωση και αντιμετώπιση παιδιατρικών οξέων και χρόνιων παθήσεων βάσει τεκμηριωμένης κλινικής πρακτικής.
3.	Παροχή φροντίδας υγείας περιλαμβανομένης της συρραφής τραυμάτων, ενέσιμη αγωγή, κ.α. στα πλαίσια τεκμηριωμένης κλινικής πρακτικής.
4.	Διενέργεια διαγνωστικών εξετάσεων στο ιατρείο με διαγνωστικά κιτς (pre-preparedkits) όπως έλεγχο ούρων (πρωτεΐνη, σάκχαρο, αίμα (ερυθροκύτταρα), νιτρώδη, pH, λευκοκύτταρα), έλεγχο σακχάρου στο αίμα, έλεγχο στρεπτόκοκκου.
5.	Προώθηση ανιχνευτικών και προληπτικών προγραμμάτων που υιοθετούνται από τον Οργανισμό.
6.	Χορήγηση εμβολίων πέραν αυτών που περιλαμβάνονται στον Τρίτο Πίνακα του Παραρτήματος ΙΙΙ-ανεξάρτητα αν η δαπάνη τους καλύπτεται από το Σύστημα.
7.	Ενημέρωση των γονέων για τα πλεονεκτήματα του μητρικού θηλασμού.
8.	<p>Πρόληψη και προαγωγή της υγείας που περιλαμβάνουν μεταξύ άλλων:</p> <p>(α) Σε παιδιά έως 6 ετών:</p> <p>(i)Τη διενέργεια εξετάσεων σύμφωνα με το Βιβλιάριο Υγείας του Παιδιού που εκδίδεται από το Υπουργείο Υγείας,</p> <p>(ii)Τη διενέργεια ψυχοκινητικών εξετάσεων,</p> <p>(iii)Την εφαρμογή των οδηγιών που υπάρχουν στο Βιβλιάριο Υγείας του Παιδιού στα χρονικά πλαίσια που περιγράφονται.</p> <p>(β) Σε παιδιά 6-14 ετών παρέχει πληροφόρηση και αξιολογεί τα παιδιά σχετικά με διάφορα θέματα, π.χ. πρόληψη ατυχημάτων, επικίνδυνες συμπεριφορές, διατροφή, προστασία από τον ήλιο, φυσική δραστηριότητα, σεξουαλική αγωγή, κάπνισμα, αλκοόλ.</p> <p>(γ) Σε παιδιά 15-18 ετών παρέχει πληροφόρηση, και αξιολογεί τα παιδιά σχετικά με διάφορα θέματα, π.χ. σωματική ανάπτυξη, σεξουαλική αγωγή, κατάθλιψη, παρενοχλήσεις, αλκοόλ – έγκαιρη ανίχνευση προβλημάτων, αντηλιακή προστασία, φυσική δραστηριότητα, διατροφή, κάπνισμα.</p>

Δεύτερος Πίνακας

Ομάδα	Ιατρικές πράξεις και δραστηριότητες	Προθεσμία Υποβολής Απαιτήσης	Συντελεστής Βαρύτητας (μονάδες)
1.	Ιατρικές πράξεις και δραστηριότητες για να κατευθύνουν την ορθή και αποτελεσματική εφαρμογή των κλινικών κατευθυντήριων οδηγιών για την αντιμετώπιση των ακόλουθων χρόνιων παθήσεων: (α) παιδικό άσθμα.	Μέχρι τις 12 μμ της ημέρας που παρασχέθηκε η υπηρεσία ή μόλις είναι διαθέσιμα τα αποτελέσματα της εξέτασης ανάλογα με τη δραστηριότητα που θα καθοριστεί.	40
2.	Κατ' οίκον επισκέψεις σε μόνιμα κατακεκλιμένους δικαιούχους (έξι επισκέψεις ανά έτος).	7 μέρες	10
23.	Ανά δικαιούχο που εγγράφεται στον κατάλογο του προσωπικού ιατρού.	Δεν εφαρμόζεται	*

~~*Οι συντελεστές βαρύτητας θα υπολογίζονται στη βάση του αριθμού των δικαιούχων που θα εγγράφονται στον κατάλογο του προσωπικού ιατρού σε σχέση με τους δικαιούχους που έχουν εγγραφεί στο Σύστημα.~~

Τρίτος Πίνακας

Ομάδα	Ιατρικές πράξεις και δραστηριότητες	Προθεσμία Υποβολής Απαίτησης
1.	Για κάθε τοκετό και τη φροντίδα του νεογνού μέχρι το εξιτήριο με μέγιστη περίοδο παραμονής στο νοσηλευτήριο σαράντα οκτώ (48) ώρες. Παρουσία στο μαιευτήριο και οι υπηρεσίες που προσφέρει στο νεογνό μόλις γεννηθεί και μέχρι το εξιτήριο ή για περίοδο 48 ωρών.	30 μέρες
2.	Υπηρεσίες που προσφέρει στο νεογνό μόλις γεννηθεί και μέχρι το εξιτήριο ή για περίοδο 48 ωρών.	30 μέρες
32.	Εφημερία ανά ώρα.	7 μέρες
3.	Χορήγηση εμβολίων, για τα οποία δεν απαιτούνται ειδικές ενδείξεις για την χορήγηση τους που περιλαμβάνονται στο Σχήμα Εμβολιασμών του Υπουργείου Υγείας.	Μέχρι τις 12 μμ της ημέρας που παρασχέθηκε η υπηρεσία

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV

(Κανονισμός 6)

1. Ελάχιστος εξοπλισμός ιατρείων
 - (i) Ηλεκτρονικός υπολογιστής με λογισμικά προγράμματα – εφαρμογή περιήγησης διαδικτύου και εφαρμογή ανάγνωσης αρχείων τύπου φορητού εγγράφου (PDF)..
 - (ii) Ευρυζωνική σύνδεση με το διαδίκτυο (τουλάχιστον 5 Mbps).
 - (iii) Λογαριασμός ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.
 - (iv) Συσσκευές εκτυπωτή, σαρωτή και δημιουργίας αντιγράφων.
 - (v) Κινητό τηλέφωνο από παροχέα της Κύπρου.

2. Ελάχιστος ιατρικός εξοπλισμός ιατρείων
 - (i) Θερμόμετρο.
 - (ii) Καρδιογράφος (μόνο για ενήλικες).
 - (iii) Κρεβάτι εξέτασης.
 - (iv) Χώρος ασφαλούς φύλαξης φαρμάκων.
 - (v) Πιεσόμετρο.
 - (vi) Στηθοσκόπιο.
 - (vii) Ωτοσκόπιο.
 - (viii) Μηχάνημα καρδιακής παρακολούθησης και απινιδωτή (μόνο για ενήλικες).
 - (ix) Ζυγαριά.

3. Ελάχιστες απαιτήσεις κτηριακών εγκαταστάσεων ιατρείων
 - (i) επιγραφή με το όνομα και την ειδικότητα του ιατρού.
 - (ii) εμφανής ένδειξη ότι ο ιατρός είναι συμβεβλημένος με τον Οργανισμό για την παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας στα πλαίσια του Συστήματος.
 - (iii) πρόσβαση σε χώρο υγιεινής.
 - (iv) σύστημα κλιματισμού και φωτισμού.
 - (v) χώρος αναμονής.
 - (vi) χώρος εξέτασης.

4. Άλλες απαιτήσεις
 - Διευθετήσεις για την αποθήκευση και απόρριψη κλινικών αποβλήτων.
 - ~~(i) Διευθετήσεις για την αποστείρωση υλικών.~~

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V

(Κανονισμός 7)

Δείκτες Απόδοσης:

1. Ενημέρωση του ιατρικού προφίλ του δικαιούχου στο σύστημα πληροφορικής.
2. Αριθμός παραπομπών .
3. Συνταγογράφηση φαρμάκων.
4. Αξία εργαστηριακών και διαγνωστικών εξετάσεων.
5. Ανά δικαιούχου που εγγράφεται ο προσωπικός ιατρός στον κατάλογο δικαιούχων του.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΙ

(Κανονισμός 8)

1. Συντελεστές βαρύτητας ανά ηλικιακή ομάδα για τον προσωπικό ιατρό για ενήλικες:

Ηλικιακή ομάδα	Συντελεστής βαρύτητας
16-50	0.83
51-57	1.17
>70	1.45

2. Συντελεστές βαρύτητας ανά ηλικιακή ομάδα για τον προσωπικό ιατρό για παιδιά:

Ηλικιακή ομάδα	Συντελεστής βαρύτητας
0-3	1.61
4-7	1.19
8-18	0.70

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VII

(Κανονισμός 15)

Στοιχεία και επισυναπτόμενα έγγραφα για υποβολή αίτησης εγγραφής στο Σύστημα	
A.	Φυσικό Πρόσωπο
1.	Στοιχεία αιτητή (όπως Όνομα, Επίθετο, Ημερ. Γέννησης)
2.	Επαγγελματικά στοιχεία (όπως αριθμός πιστοποιητικού εγγραφής στο μητρώο ιατρών, ειδικότητα)
3.	Στοιχεία επικοινωνίας (όπως αριθμός τηλεφώνου, διεύθυνση οικίας, διεύθυνση επικοινωνίας)
<p>Στην αίτηση θα πρέπει να επισυνάπτονται πρωτότυπα ή πιστοποιημένα αντίγραφα (όπου ισχύουν):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Δελτίου Ταυτότητας / Βεβαίωσης Εγγραφής Αλλοδαπού • Πιστοποιητικού εγγραφής στο Μητρώο Ιατρών Κύπρου • Πιστοποιητικού Αναγνώρισης Ιατρικής Ειδικότητας • Πιστοποιητικού Αναγνώρισης Εξειδίκευσης • ή Πιστοποιητικό για συμμετοχή ή παρακολούθησης του ειδικού εκπαιδευτικού προγράμματος του Υπουργείου Υγείας ή ειδίκευσης..... • Ετήσιας Αδείας Ιατρικού Επαγγέλματος • Λογαριασμού κοινής ωφέλειας που να επιβεβαιώνει τη διεύθυνση οικίας ή/και τη διεύθυνση επικοινωνίας. 	
B.	Νομικό πρόσωπο ιδιωτικού ή δημοσίου δικαίου ή οι ενώσεις αυτών ή οι κρατικές υπηρεσίες υγείας
1.	Στοιχεία αιτητή (όπως Όνομα, Επίθετο, Εμπορική Επωνυμία, Αριθμός Φορολογικής Ταυτότητας)
2.	Στοιχεία εξουσιοδοτημένου υπογράφοντα (όπως Όνομα, Επίθετο, Ημερ. Γέννησης)
3.	Στοιχεία επικοινωνίας (όπως αριθμός τηλεφώνου, διεύθυνση επικοινωνίας)
4.	Στοιχεία διαχειριστή συστήματος πληροφορικής (όπως Όνομα, Επίθετο, Ημερ. Γέννησης)
<p>Στην αίτηση θα πρέπει να επισυνάπτονται πρωτότυπα ή πιστοποιημένα αντίγραφα πιστοποιητικών ή εγγράφων (όπου ισχύουν):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Σύστασης / Εγγραφής, Διεύθυνσης Εγγεγραμμένου Γραφείου/Εδρας, Κατάλογου Διευθυντών και Γραμματέα, ΦΠΑ, Εκπροσώπησης • Λογαριασμού κοινής ωφέλειας που να επιβεβαιώνει τη διεύθυνση επικοινωνίας και τη διεύθυνση του υποστατικού που θα παρέχονται οι υπηρεσίες • Δελτίου Ταυτότητας / Βεβαίωσης Εγγραφής Αλλοδαπού εξουσιοδοτημένου υπογράφοντα και διαχειριστή συστήματος • Πιστοποιητικού ότι η Εταιρεία υφίσταται • Πιστοποιητικού Εξουσιοδοτημένων Προσώπων να εκπροσωπούν την εταιρεία και τον τόπο εργασίας στις συναλλαγές με τρίτους και ενώπιον των Δικαστηρίων και των Αρχών (για αλλοδαπές εταιρείες) • Συμφωνίας συνεταίρων. 	

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VIII

(Κανονισμός 16)

Στοιχεία και επισυναπτόμενα έγγραφα που απαιτούνται για υποβολή αίτησης σύναψης σύμβασης παροχής υπηρεσιών φροντίδας υγείας από προσωπικούς ιατρούς

A.	Φυσικό Πρόσωπο
1.	Διεύθυνση υποστατικού που θα παρέχονται οι υπηρεσίες φροντίδας υγείας.
2.	Στοιχεία ασφαλιστήριου για ασφαλιστικής κάλυψης έναντι αμέλειας.
3.	Στοιχεία τραπεζικού λογαριασμού.

Στην αίτηση θα πρέπει να επισυνάπτονται πρωτότυπα ή πιστοποιημένα αντίγραφα:

- Λογαριασμός κοινής ωφελείας που να επιβεβαιώνει τη διεύθυνση του υποστατικού που θα παρέχονται οι υπηρεσίες φροντίδας υγείας
- Εντυπο ωραρίου λειτουργίας υποστατικού
- Αντίγραφο ασφαλιστήριου για ασφαλιστική κάλυψη έναντι αμέλειας
- Βεβαίωση στοιχείων τραπεζικού λογαριασμού από αδειοδοτημένο πιστωτικό ίδρυμα.

B.	Νομικό πρόσωπο ιδιωτικού ή δημοσίου δικαίου ή οι ενώσεις αυτών ή οι κρατικές υπηρεσίες υγείας
1.	Διεύθυνση υποστατικού που θα παρέχονται οι υπηρεσίες φροντίδας υγείας.
2.	Στοιχεία ασφαλιστήριου για ασφαλιστικής κάλυψης έναντι αμέλειας.
3.	Στοιχεία τραπεζικού λογαριασμού.
4.	Λίστα εγγεγραμμένων ιατρών στο σύστημα πληροφορικής που παρέχουν υπηρεσίες φροντίδας υγείας προσωπικού ιατρού εκ μέρους του αιτητή.

Στην αίτηση θα πρέπει να επισυνάπτονται πρωτότυπα ή πιστοποιημένα αντίγραφα πιστοποιητικών ή εγγράφων (όπου ισχύουν):

- Ασφαλιστήριο για ασφαλιστική κάλυψη έναντι αμέλειας (το οποίο κατά το ελάχιστο κάλυψης, περίοδο ασφάλισης, ασφαλιστική βάση και το αφαιρετέο ποσό)
- Εντυπο ωραρίου λειτουργίας ανά υποστατικό
- Βεβαίωση στοιχείων τραπεζικού λογαριασμού από αδειοδοτημένο πιστωτικό ίδρυμα

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΧ

(Κανονισμός 20)

Επιβεβαίωση Εγγραφής Δικαιούχου σε
Κατάλογο Προσωπικού Ιατρού

Στοιχεία Δικαιούχου			
Επίθετο:		Όνομα:	
Αρ. Δ.Τ. ή Αρ. Διαβ. ή ARC (ΔΕΑ):			
Διεύθυνση:			
Αρ. κινητού τηλ.:		Αρ. τηλ. οικίας:	
E-mail:		Αρ. τηλ. εργασίας:	
Προσωπικός Ιατρός			
Επίθετο:		Όνομα:	
Κωδικός ΟΑΥ:		Τηλέφωνο:	
Ο Δικαιούχος/Ο Γονέας του Δικαιούχου/ο Κηδεμόνας του Δικαιούχου			
<p>Εγώ, _____,</p> <p>ως ο Δικαιούχος / Γονέας του Δικαιούχου / Κηδεμόνας του Δικαιούχου: (βάλτε σε κύκλο ανάλογα)</p> <p>A. Επιθυμώ και αποδέχομαι να εγγραφώ</p> <p>εγώ ο ίδιος / το παιδί μου / ο εξαρτώμενος μου (βάλτε σε κύκλο ανάλογα)</p> <p>στον κατάλογο των Δικαιούχων του πιο πάνω Προσωπικού Ιατρού.</p> <p>B. Δηλώνω ότι όλες οι πληροφορίες που έχω υποβάλει στον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας, συμπεριλαμβανομένων των πιο πάνω, είναι ακριβείς, ολοκληρωμένες και αληθείς. Εγώ δέχομαι να παρέχω οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία μου ζητηθεί από τον ΟΑΥ με σκοπό να λάβω υπηρεσίες φροντίδας υγείας από το ΓεΣΥ.</p> <p>Γ. Καταλαβαίνω ότι ψευδείς ή ανακριβείς δηλώσεις συνιστούν ποινικό αδίκημα και μπορεί να ληφθούν τα κατάλληλα μέτρα εναντίον μου.</p>			
Ο Δικαιούχος/Ο Γονέας του Δικαιούχου/ο Κηδεμόνας του Δικαιούχου			
Επίθετο:		Όνομα:	
Υπογραφή:		Ημερομηνία:	
Δήλωση του Προσωπικού Ιατρού			
Επιβεβαιώνω ότι δέχομαι να εγγραφεί ο πιο πάνω Δικαιούχος στο κατάλογο μου των Δικαιούχων			
Επίθετο:		Όνομα:	
Υπογραφή:		Ημερομηνία:	

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Χ

(Κανονισμός 20)

Στοιχεία που αφορούν στους επισκέπτες από κράτος μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τους οποίους εφαρμόζονται οι διατάξεις του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 883/2004 και του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 987/2009

1. Ονοματεπώνυμο
2. Ημερομηνία γέννησης
3. Διεύθυνση
4. Τηλέφωνο
5. Ηλεκτρονική Διεύθυνση
6. Αριθμός Κάρτας EHIC ή εγγράφου προσωρινής αντικατάστασης
7. Ταυτότητα εκδοχέα
8. Ημερομηνία έκδοσης
9. Ημερομηνία λήξης
10. Κράτος Μέλος έκδοσης
11. Γλώσσα επικοινωνίας

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΧΙ
(Κανονισμός 20)

Ερωτηματολόγιο Δημιουργίας Προφίλ Δικαιούχου:

1. Παιδικές ασθένειες
2. Εμβολιασμοί
3. Ενδονοσοκομειακή φροντίδα υγείας (εγχειρήσεις, ημερήσια νοσηλεία ή άλλη νοσηλεία)
4. Φαρμακευτικά προϊόντα που λαμβάνει
5. Αλλεργίες
6. Κοινωνικές συνήθειες (άσκηση, διατροφή, αλκοόλ, κάπνισμα, ναρκωτικές ουσίες)
7. Τρέχοντα σημαντικά προβλήματα υγείας
8. Αναπηρίες
9. Ιστορικό εγκυμοσυνών
10. Ιατροτεχνολογικά προϊόντα, εμφυτεύματα και μοσχεύματα
11. Ομάδα αίματος