



Αθήνα, 06 Δεκεμβρίου 2022

## Α Ν Α Κ Ο Ι Ν Ω Σ Η Ν ο 2 6

**Θέμα : «Αναπροσαρμογή τιμολογίου οδοντιατρικών εργασιών»**

Αγαπητοί ασφαλισμένοι,

Το Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε. είναι από τα μοναδικά Ταμεία Υγείας στη χώρα μας που παρέχει στα μέλη του **πλήρη οδοντιατρική περίθαλψη**, είτε στα κατά τόπους Πολυϊατρεία του (εκτός προσθετικών εργασιών), είτε μέσω συμβεβλημένων ή μη οδοντιάτρων, **στην Αθήνα και την Περιφέρεια.**

Με βάση τις υψηλού επιπέδου παροχές εν γένει, το Δ.Σ. του Ταμείου αποφάσισε να αναπροσαρμόσει –στο μέτρο του δυνατού- το τιμολόγιο των παρεχομένων οδοντιατρικών εργασιών.

Μετά από σχετική αναλογιστική μελέτη, **αυξάνονται οι τιμές στο 85% των οδοντιατρικών εργασιών.**

Οι αυξήσεις των τιμών **ανέρχονται από 5% έως και 56,5%** ανάλογα με τη παρεχόμενη οδοντιατρική εργασία (π.χ. έμφραξη σύνθετη ή απλή, αύξηση 56,5%).

Παράλληλα, θα υπάρξουν τροποποιήσεις- για τον εξορθολογισμό των δαπανών και των παροχών -χωρίς «έκπτωση» αυτών, τόσο στα εμφυτεύματα, όσο και στην περιοδοντική θεραπεία (σχετική Ανακοίνωση του Ταμείου, εν ευθέτω χρόνω).

Βασική προϋπόθεση είναι η **πιστή τήρηση** των σχετικών οδηγιών που ισχύουν για τις οδοντιατρικές εργασίες, σύμφωνα πάντα με τις σχετικές Εγκυκλίου και τις Ανακοινώσεις του Ταμείου Υγείας, ως εξής :

Για την προέγκριση, τη θεραπεία και την τελική έγκριση των οδοντιατρικών εργασιών (εκτός Πολυϊατρείων Ταμείου Υγείας ) απαιτούνται:

1. **Αναλυτική συμπλήρωση του δελτίου ελέγχου** οδοντιατρικών εργασιών, από το θεράποντα οδοντίατρο (σύμφωνα με τις αναγραφόμενες επί του δελτίου σχετικές οδηγίες).
2. **Αρχικός έλεγχος -από ελεγκτή του Ταμείου- πριν την έναρξη των εργασιών για την αναγκαιότητα αυτών** (σε περίπτωση που δεν υπάρξει αρχικός έλεγχος, **δεν θα αποζημιώνεται** καμία οδοντιατρική πράξη), για την Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη.
3. **Ενδιάμεσος έλεγχος** (μόνο για ορθοδοντικές εργασίες ή για έκτακτες συμπληρωματικές πράξεις, επί της αρχικής έγκρισης).

4. **Τελικός έλεγχος (και για την Περιφέρεια) -από ελεγκτή του Ταμείου- μετά το πέρας των οδοντιατρικών εργασιών**, προσκομίζοντας τα πιο κάτω στοιχεία:
- Ακτινογραφικό έλεγχο με ενδοστοματικές ακτινογραφίες. **Πανοραμική ακτινογραφία**, ειδικά εφόσον έχουν γίνει οδοντοπροσθετικές εργασίες, εργασίες επί εμφυτευμάτων ή εργασίες ορθοδοντικής (για την Περιφέρεια Αττικής, οι πανοραμικές ακτινογραφίες θα διενεργούνται **ΜΟΝΟ** στα Πολυιατρεία του Ταμείου -Ομήρου 4 2<sup>ος</sup> όρ.- αφού ήδη λειτουργεί σύγχρονος ορθοπαντομογράφος).
  - Ειδικά για την ορθοδοντική πέραν των προαναφερθέντων, θα προσκομίζονται ζεύγη εκμαγείων άνω και κάτω γνάθου σε σύγκλιση (**ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ**).
  - Για εργασίες ενδοδοντίας, απαιτούνται αρχική και τελική ακτινογραφία.
  - Σε όλες τις ανωτέρω φάσεις, είναι απαραίτητη η **φυσική παρουσία του ασθενούς** (μόνο για την Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη).
5. **Για την αποζημίωση των οδοντιατρικών εργασιών** προσκομίζεται η σχετική απόδειξη παροχής υπηρεσιών και αποζημιώνονται σύμφωνα με το τιμολόγιο του Ταμείου.
- Παράλληλα σας ενημερώνουμε ότι **εντός των δομών του Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε.** (Πολυιατρεία: Αθήνας, Χαλανδρίου, Θεσσαλονίκης και Πάτρας), παρέχουν τις υπηρεσίες τους **8 (οκτώ) συνεργάτες οδοντίατροι**. [www.atpsyte.gr](http://www.atpsyte.gr)
- Όλα τα ανωτέρω, θα έχουν ισχύ από την 01/01/2023.**

Αγαπητοί συνάδελφοι,

**Όλοι μαζί ως προσπαθήσουμε να κρατήσουμε τις παρεχόμενες υπηρεσίες του Ταμείου μας σε υψηλό επίπεδο, προσβλέποντας πάντα στη βελτίωση αυτών.**

**Το Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε. είναι ο εγγυητής της υγείας ΟΛΩΝ των ασφαλισμένων.**

Για το Δ.Σ. του Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε.

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Γεώργιος Καρασούλας

Γεώργιος Γιαμπουράς