



ΑΛΛΗΛΟΒΟΗΘΗΤΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ  
ΠΕΡΙΘΑΛΨΕΩΣ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ  
ΤΡΑΠΕΖΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

Αθήνα, 27 Μαΐου 2024

**Α Ν Α Κ Ο Ι Ν Ω Σ Η Ν ο 2 6**

**ΘΕΜΑ : ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΑΕΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΙ ΛΟΥΤΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ**

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Το Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε., όπως κάθε χρόνο και σύμφωνα με τον Κανονισμό Ασφάλισης και Παροχών του, θα χορηγήσει στα ασφαλισμένα μέλη του τα κάτωθι επιδόματα. Οι ασφαλισμένοι μπορούν να εκτυπώνουν τις σχετικές αιτήσεις από την ιστοσελίδα του Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε. [www.atpsyte.gr](http://www.atpsyte.gr) :

**ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΕΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ**

Το επίδομα Αεροθεραπείας ύψους €250,00.- θα χορηγηθεί εφάπαξ για τη θερινή περίοδο 2024 στα ασφαλισμένα μέλη του Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε., που πάσχουν από τις ακόλουθες νόσους :

1. Ενεργό φυματίωση.
2. Καρκίνο των πνευμόνων ή πνευμονοκονίαση.
3. Νεφρική ανεπάρκεια ή έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση νεφρού.
4. Πνευμονοπάθεια με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω στην πνευμονική νόσο, και
5. Έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση πνευμόνων, καρδιάς και ήπατος.

**Απαραίτητη προϋπόθεση για τη χορήγηση του επιδόματος είναι τα ασφαλισμένα μέλη που αιτούνται του επιδόματος να προσκομίσουν γνωμάτευση νοσοκομείου ή κλινικής σχετικής με την πάθηση.**

**Δεν θα χορηγείται επίδομα αεροθεραπείας**, σε όσα έμμεσα ασφαλισμένα μέλη δικαιούνται το επίδομα αυτό από τον κύριο ασφαλιστικό φορέα τους.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν τις σχετικές αιτήσεις **μέχρι 31/07/2024** :

- α) εντύπως στην Υπηρεσία Αιτήσεων και Πρωτοκόλλου (ισόγειο Σταδίου) του Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε.,
- β) ταχυδρομικά στη διεύθυνση (Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε., Υπηρεσία Αιτήσεων και Πρωτοκόλλου, Ομήρου 5 – 105 64 Αθήνα) και
- γ) ηλεκτρονικά στη διεύθυνση [protokolo@atpsyte.gr](mailto:protokolo@atpsyte.gr).

**ΕΠΙΔΟΜΑ ΛΟΥΤΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ**

Θα χορηγηθεί επίδομα λουτροθεραπείας σε άμεσα ασφαλισμένα μέλη και σε συζύγους που καλύπτονται με πλήρη ασφάλιση. **(Προσοχή : Βάσει του Κανονισμού Ασφάλισης και Παροχών (άρθρο 25 παρ. 4), για τις κοινές και χρόνιες ορθοπεδικές παθήσεις (π.χ. αυχενικό σύνδρομο, ΟΑ, τενοντίτιδα, σπονδυλοαρθρίτιδα, οστεοαρθρίτιδα, εκφυλιστικές παθήσεις οιαδήποτε είδους κ.ά.) οι ασφαλισμένοι δικαιούνται έως δύο είδη θεραπειών το έτος από τις κάτωθι θεραπείες : φυσικοθεραπεία, βελονισμό, λουτροθεραπεία και οστεοπαθητική.**

Για την καταβολή του επιδόματος της λουτροθεραπείας οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει:

1. Να εξετασθούν από την Ιατρική Επιτροπή του Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε. στα Ιατρεία του (Ομήρου 4, 2<sup>ος</sup> όροφος), στις **10/06, 17/06, 08/07, 09:00-13:00** μετά από ραντεβού που θα κλείνουν στα τηλ. 210 320 4900, 210 320 4901-6.
2. Οι εξεταζόμενοι θα πρέπει οπωσδήποτε να έχουν μαζί τους τις σχετικές ακτινογραφίες και οτιδήποτε άλλο βεβαιώνει την πάθησή τους.
3. Να συμπληρώσουν τη σχετική αίτηση και να την καταθέσουν στην Υπηρεσία Αιτήσεων και Πρωτοκόλλου (ισόγειο Σταδίου) του Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε. ή να την αποστείλουν ταχυδρομικά στη διεύθυνση (Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε., Υπηρεσία Αιτήσεων και Πρωτοκόλλου, Ομήρου 5, Αθήνα Τ.Κ. 10564) ή να την αποστείλουν ηλεκτρονικά στη διεύθυνση [protokolo@atpsyte.gr](mailto:protokolo@atpsyte.gr), **έως 31/07/2024**.
4. Να υποβάλουν :
  - α) βεβαίωση από τη λουτροπηγή, στην οποία θα αναγράφεται ο αριθμός των λούσεων,
  - β) τα ημερήσια κουπόνια ή την κάρτα λούσης με τις αντίστοιχες ημερομηνίες για τις οποίες ο ασφαλισμένος έκανε χρήση,
  - γ) το/τα απόκομμα/αποκόμματα των εισιτηρίων μετακίνησης ή διοδίων,
  - δ) την απόδειξη από το ξενοδοχείο (σε περίπτωση ύπαρξης εξοχικής κατοικίας στον τόπο της λουτροπηγής ή φιλοξενίας από άλλο πρόσωπο θα υποβάλλεται φωτοτυπία λογαριασμού παροχής ηλεκτρικής ενέργειας ή τηλεπικοινωνιών της οικίας).

**Δεν θα υποβληθούν σε εξέταση από την Ιατρική Επιτροπή του Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε. :**

1. Όσοι ασφαλισμένοι αιτούνται το επίδομα και η μόνιμη κατοικία τους είναι **εκτός Αττικής ή εργάζονται σε Υποκαταστήματα, Θυρίδες ή Πρακτορεία**, αλλά **θα πρέπει να υποβάλουν γνωμάτευση από Κρατικό Νοσοκομείο στην οποία να αναφέρονται η πάθηση και η ενδεδειγμένη γι' αυτή Λουτρόπολη**.
2. Όσοι ασφαλισμένοι (Αθήνας & Περιφέρειας) αιτούνται το επίδομα και έχουν συμπληρώσει το 65<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας τους και έχουν εξετασθεί στο παρελθόν από την Ιατρική Επιτροπή του Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε. ή έχουν προσκομίσει γνωμάτευση από Κρατικό Νοσοκομείο και έχουν επιδοτηθεί.

**Επισημαίνεται ότι :**

- Εάν το λουτροθεραπευτήριο είναι ιδιωτικό, η βεβαίωση θα πρέπει να είναι θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής του υπευθύνου του λουτροθεραπευτηρίου.
- Για λιγότερες από 15 ιαματικές λούσεις θα καταβάλλεται ποσό ανάλογα με τον αριθμό τους.
- Δεν αναγνωρίζονται δαπάνες οι οποίες έγιναν για λουτροθεραπεία σε άλλη λουτρόπολη, από εκείνη η οποία αποδεδειγμένα ενδείκνυται για τη συγκεκριμένη πάθηση, για την οποία δόθηκε η έγκριση.
- Δεν αναγνωρίζονται δαπάνες λουτροθεραπείας εκτός Ελλάδας.

Για οποιαδήποτε πληροφορία, οι ενδιαφερόμενοι δύνανται να απευθύνονται στην Υπηρεσία Λογιστηρίου, στα τηλ. 210 320 3016, 210 320 3043, 210 320 3109, 210 320 3108 και 210 320 3044 καθώς και στην Υπηρεσία Αιτήσεων και Πρωτοκόλλου του Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε. στο τηλ. 210 320 3019 και 210 320 3018. Για τη Θεσσαλονίκη στα τηλ. 2310 591 214 και 2310 591 220.

Για το Διοικητικό Συμβούλιο

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ιωάννης Μπακόλας

Γεώργιος Καρασούλας