

ΠΕΡΙΓΡΑΦΕΣ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΕΩΝ ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ

Εγκύκλιος ΕΟΠΥΥ 3112/ 21-01-2013

ΗΛΕΚΤΡΟΚΙΝΗΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΚΟ ΑΜΑΞΙΔΙΟ ΕΝΙΣΧΥΜΕΝΟΥ ΤΥΠΟΥ ΚΩΔΙΚΟΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗΣ ΕΟΠΥΥ : 00114

Επιπλέον Δικαιολογητικά:

1. Γνωμάτευση από τον Νευρολόγο ότι έχετε Φυσιολογικές αντιδράσεις όρασης ,ακοής και αντίδρασης και πνευματική ικανότητα χειρισμού του ηλεκτροκίνητου αναπηρικού αμαξιδίου.
(μπορεί να γραφτεί στα σχόλια της συνταγής)
2. Βεβαίωση ψυχολογικής και λειτουργικής επικοινωνίας με το περιβάλλον (εντός και εκτός κατοικίας). **(μπορεί να γραφτεί στα σχόλια της συνταγής)**
3. **Βεβαίωση εξωοικιακής δραστηριότητας** (πχ. ότι απασχολείστε σε κάποιο Σύλλογο Παραπληγικών και εκτελείτε εθελοντική εργασία κ συμμετέχετε στις δραστηριότητες του Συλλόγου ώστε να αιτιολογηθεί η χρήση του ενισχυμένου τύπου ή σε κάποιον Αθλητικό σύλλογο και δραστηριοποιείστε εκεί κτλ.)
4. **Βεβαίωση για ανωφέρειες και κατωφέρειες** στην περιοχή - γειτονιά όπου διαμένετε από τον Δήμο στον οποίο ανήκετε (εάν φυσικά ισχύει κάτι τέτοιο ώστε να αιτιολογηθεί η χρήση του ενισχυμένου τύπου),
'Η Βεβαίωση μεγάλης **χιλιομετρικής απόστασης** του τόπου κατοικίας και απασχόλησης,
'Η **αυξημένο σωματικό βάρος** το οποίο μπορεί να γραφθεί στα σχόλια της συνταγής.

Σημείωση :

1. Αν ο ασφαλισμένος έχει προβεί σε προηγούμενη αγορά του ίδιου είδους, **να αναγράφεται ότι χρήζει αντικατάστασης λόγω ολοκληρωτικής φθοράς.**
2. Για να μην χρεωθεί ο ασφαλισμένος με συμμετοχή 25%, ο θεράπων ιατρός κατά την έκδοση της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης **θα πρέπει να επιλέξει την επιλογή ότι λαμβάνει ο ασφαλισμένος το εξωϊδρυματικό επίδομα παραπληγίας-τετραπληγίας.**
3. Δεν απαιτείται σφραγίδα ελεγκτή.