

## Οδηγίες για παραχώρηση Δωρεάν Φαρμάκων για σκοπούς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής

Για παραχώρηση δωρεάν φαρμάκων (μέχρι 35 ενέσεων γοναδοτροπίνων) από τα Φαρμακεία Ο.Κ.Υπ.Υ., οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει απαραίτητα να προσκομίζουν τα ακόλουθα:

| ΓΙΑ ΖΕΥΓΑΡΙΑ ΚΑΙ ΜΟΝΗΡΗ ΓΥΝΑΙΚΕΣ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Συνταγή από θεράποντα γιατρό για παροχή γοναδοτροπίνων                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Αντίγραφο ταυτότητας ή και αντίγραφο της άδειας παραμονής στην Δημοκρατίας (IRC yellow page) εάν ισχύει.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>Το έντυπο «Αμοιβαία Αποδοχή Εγγραφής σε Κατάλογο Δικαιούχων Προσωπικού Ιατρού» το οποίο υπογράφεται στο Ιατρείο του Προσωπικού Ιατρού (ΠΙ) από τον ΠΙ και τον Δικαιούχο με ημερομηνία πριν από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης</p> <p>ή</p> <p>Την ηλεκτρονική ειδοποίηση με τίτλο «GHS- Αίτημα Εγγραφής σε προσωπικό Ιατρό /Registration request to Personal Doctor» που λαμβάνουν μετά την ολοκλήρωση της εγγραφής στο ΓεΣΥ με ημερομηνία πριν από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης.</p> <p><i>(Η πιο πάνω ειδοποίηση αποστέλλεται στο λογαριασμό στην Πύλη Δικαιούχων και στο email του χρήστη που έχει υποβάλει το αίτημα εγγραφής στο ΓεΣΥ).</i></p> |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Πλήρως συμπληρωμένο το ΕΝΤΥΠΟ Α                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p>Σημείωση:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Ζευγάρια με ένα παιδί έχουν δικαίωμα για τρεις επιδοτήσεις και με περισσότερα παιδιά έχουν δικαίωμα για δύο επιδοτήσεις.</li><li>• Για ζευγάρια και μονήρη γυναίκες που έχουν καταφύγει σε μέθοδο υποβοηθούμενης αναπαραγωγής με παρένθετη μητέρα, να προσκομιστεί και αντίγραφο της άδειας που έχει εξασφαλιστεί από το Συμβούλιο Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής.</li><li>• Για κρυοσυντήρηση ωαρίων για ίδια χρήση, δικαίωμα παραχώρησης έχουν γυναίκες από 35 μέχρι 43 ετών. Για γυναίκες κάτω των 35 ετών να προσκομίζεται ιατρική βεβαίωση για τους λόγους της ανάγκης κρυοσυντήρησης ωαρίων.</li></ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |