

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΚΔΟΣΗΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΩΝ

I. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΣΤΕΛΕΧΟΥΣ ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ

1. Αίτηση του στελέχους ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ (αρχική έκδοση ΒΥΠ).
2. Υπεύθυνη Δήλωση του στελέχους ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ του Ν. 1599/1986, στην οποία δηλώνεται ότι «αιτείται η αρχική έκδοση ατομικού μου ΒΥΠ και δεν είμαι εγγεγραμμένος/η, για υγειονομική περίθαλψη, σε άλλον ασφαλιστικό οργανισμό ή φορέα».
3. Βεβαίωση ακύρωσης ΒΥΠ προηγούμενου ασφαλιστικού οργανισμού ή φορέα (σε περίπτωση προηγούμενης ασφάλισης).
4. Μια (01) φωτογραφία του στελέχους ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ πρόσφατης έκδοσης 3Χ3 με στολή.

II. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΣΥΖΥΓΩΝ

1. Αίτηση του στελέχους ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ (αρχική έκδοση ΒΥΠ συζύγου).
2. Υπεύθυνη Δήλωση του στελέχους ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ του Ν. 1599/1986, στην οποία δηλώνεται ότι «αιτείται η αρχική έκδοση ΒΥΠ για τον/την σύζυγό μου, δεν είναι εγγεγραμμένος/η, και δεν έχει εξ ιδίου δικαίωμα υγειονομικής περίθαλψης, σε άλλον ασφαλιστικό οργανισμό ή φορέα».
3. Ληξιαρχική πράξη γάμου ή Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης του/της Στελέχους ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ.
4. Βεβαίωση απόδοσης ΑΜΚΑ του/της συζύγου.
5. Αντίγραφο ΑΔΤ ή Διαβατηρίου σε ισχύ (αφορά αλλοδαπούς).
6. Βεβαίωση τελευταίου ασφαλιστικού οργανισμού ή φορέα του παραπάνω μέλους, στην οποία να φαίνεται ότι δεν έχει εξ ιδίου ή έμμεσα δικαίωμα υγειονομικής περίθαλψης σε βάρος αυτού, λόγω μη ύπαρξης των προϋποθέσεων, καθώς και η ακύρωση του ΒΥΠ του.
7. Αντίγραφο τελευταίου εκκαθαριστικού φόρου εισοδήματος του/της συζύγου ή κοινό του τελευταίου οικονομικού έτους.
8. (Σε περίπτωση μη προηγούμενης ασφάλισης)
Υπεύθυνη Δήλωση του/της συζύγου με θεώρηση γνησίου υπογραφής στην οποία αναγράφεται ότι :
 - δεν εργάζομαι και δεν δικαιούμαι υγειονομική περίθαλψη από κανέναν ασφαλιστικό φορέα του Δημοσίου, καθώς και τα εισοδήματά μου είναι αυτά που αναγράφονται στην φορολογική δήλωση.
9. Μια (01) φωτογραφία του/ της συζύγου πρόσφατης έκδοσης 3Χ3.

Σημειώνεται ότι, δεν δικαιούται υγειονομικής περίθαλψης ο/η σύζυγος σε περίπτωση:
(1) ασφάλισης του/της σε άλλον ασφαλιστικό φορέα.

III. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΤΕΚΝΩΝ

1. Αίτηση του στελέχους ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ (αρχική έκδοση ΒΥΠ τέκνου).
2. Υπεύθυνη Δήλωση του στελέχους ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ του Ν. 1599/1986, στην οποία δηλώνεται ότι «αιτείται η αρχική έκδοση ΒΥΠ για το τέκνο μου “υιός/κόρη”, δεν είναι εγγεγραμμένο/η σε άλλο ασφαλιστικό οργανισμό ή φορέα. Επιπλέον, δεν έχει εξ ιδίου δικαίωμα υγειονομικής περίθαλψης, σε άλλον ασφαλιστικό οργανισμό ή φορέα (για ενήλικα τέκνα).».
3. Υπεύθυνη Δήλωση του/της έτερου γονέα του Ν. 1599/1986 με θεώρηση του γνησίου υπογραφής, στην οποία να δηλώνεται ότι «παραίτεται του δικαιώματος ασφάλισης του τέκνου του/της στο δικό του/της ασφαλιστικό φορέα».
 - αν και οι δύο γονείς είναι στελέχη ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ αναγράφεται στην αίτηση ποιος θα το ασφαλίσει.
 - αν η μητέρα είναι ασφαλισμένη στο ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ δεν χρειάζεται Υ.Δ.

4. Ληξιαρχική πράξη γέννησης του τέκνου (πρόσφατης έκδοσης).
5. Βεβαίωση απόδοσης ΑΜΚΑ του τέκνου.
6. Βεβαίωση του τελευταίου ασφαλιστικού οργανισμού ή φορέα του παραπάνω μέλους, στην οποία να φαίνεται ότι δεν έχει εξ ιδίου ή έμμεσα δικαίωμα υγειονομικής περίθαλψης σε βάρος αυτού, λόγω μη ύπαρξης των προϋποθέσεων, καθώς και η ακύρωση του ΒΥΠ του (δεν απαιτείται για νεογέννητα τέκνα).
7. Πιστοποιητικό σπουδών (αφορά προπτυχιακούς, μεταπτυχιακούς ή διδακτορικούς φοιτητές, καθώς και σπουδαστές ΙΕΚ).
8. Γνωμάτευση της αρμόδιας Υγειονομικής Επιτροπής (αφορά τέκνα με αναπηρία 67% και άνω).
9. Ιατρική γνωμάτευση (αφορά τέκνα με μεσογειακή, δρεπανοκυτταρική και μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία).
10. Αντίγραφο τελευταίου εκκαθαριστικού φόρου εισοδήματος του τέκνου του τελευταίου οικονομικού έτους. (αφορά ενήλικα τέκνα). Σε περίπτωση που είναι προστατευμένο μέλος αντίγραφο φορολογικής δήλωσης Ε1 του προστάτη (δεν απαιτείται για νεογέννητα τέκνα).
11. Μια (01) φωτογραφία του τέκνου πρόσφατης έκδοσης 3Χ3, αφορά τέκνα άνω των 5 ετών.

Σημειώνεται ότι, δεν δικαιούνται υγειονομικής περίθαλψης τα τέκνα στις εξής περιπτώσεις:

- (1) τέκνα τα οποία συμπλήρωσαν το 18^ο έτος της ηλικίας τους, εκτός αν είναι άνεργα το δικαίωμα περίθαλψης παρατείνεται μέχρι τη συμπλήρωση του 24^{ου} έτους της ηλικίας τους. Στην περίπτωση αυτή απαιτείται να προσκομισθεί αντίγραφο **εκκαθαριστικού φόρου εισοδήματος του παραπάνω μέλους για το τελευταίο οικονομικό έτος ή βεβαίωση αποδεικτικού ανεργίας.**
- (2) τέκνα τα οποία συμπλήρωσαν το 18^ο έτος της ηλικίας τους, εκτός αν είναι προπτυχιακοί, μεταπτυχιακοί ή διδακτορικοί φοιτητές σε αναγνωρισμένες ανώτερες ή ανώτατες σχολές στην Ελλάδα ή στην αλλοδαπή, καθώς και σε αναγνωρισμένα Ινστιτούτα Επαγγελματικής Κατάρτισης (ΙΕΚ) το δικαίωμα περίθαλψης παρατείνεται για όλη τη διάρκεια των σπουδών τους για όσα ακαδημαϊκά χρόνια (από 1^η Σεπτεμβρίου μέχρι 31 Αυγούστου) ορίζονται από τον οργανισμό της συγκεκριμένης σχολής και όχι πέραν από την συμπλήρωση του 26^{ου} έτους της ηλικίας τους. Στην περίπτωση αυτή απαιτείται **βεβαίωση σπουδών της εκάστοτε σχολής** με αναφορά των ακαδημαϊκών εξαμήνων/ετών που απαιτούνται για τη λήψη πτυχίου καθώς και το εξάμηνο που βρίσκεται ο φοιτητής. Τονίζεται ότι μετά το πέρας του μέγιστου αριθμού απαιτούμενων ετών για τη λήψη πτυχίου, ανεξάρτητα της λήψης πτυχίου ή μη, διακόπτεται το δικαίωμα παροχής υγειονομικής περίθαλψης, μετά τη συμπλήρωση του 24^{ου} έτους της ηλικίας του τέκνου.
- (3) αγόρια που υπηρετούν τη στρατιωτική θητεία τους.
- (4) τέκνα που σπουδάζουν σε στρατιωτικές σχολές.
- (5) τέκνα που δικαιούνται υγειονομικής περίθαλψης από άλλον ασφαλιστικό φορέα σαν άμεσοι δικαιούχοι.
- (6) τέκνα τα οποία τέλεσαν γάμο.

IV. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΓΟΝΕΩΝ

1. Αίτηση του στελέχους ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ (αρχική έκδοση ΒΥΠ γονέα).
2. Υπεύθυνη Δήλωση του στελέχους ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ του Ν. 1599/1986, στην οποία δηλώνεται ότι «αιτείται η αρχική έκδοση ΒΥΠ για τον/Την πατέρα-μητέρα μου, δεν είναι εγγεγραμμένος/η, και δεν έχει εξ ιδίου δικαίωμα υγειονομικής περίθαλψης, σε άλλον ασφαλιστικό οργανισμό ή φορέα».
3. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης των γονέων (πρόσφατης έκδοσης).
4. Βεβαίωση απόδοσης ΑΜΚΑ των γονέων
5. Αντίγραφο ΑΔΤ ή Διαβατηρίου σε ισχύ (αφορά αλλοδαπούς).
6. Βεβαίωση τελευταίου ασφαλιστικού οργανισμού ή φορέα του παραπάνω μέλους, στην οποία να φαίνεται ότι δεν έχει εξ ιδίου ή έμμεσα δικαίωμα υγειονομικής περίθαλψης σε βάρος αυτού, λόγω μη ύπαρξης των προϋποθέσεων, καθώς και η ακύρωση του ΒΥΠ του.
7. Αντίγραφο τελευταίου εκκαθαριστικού φόρου εισοδήματος του/των γονέα/ων του τελευταίου οικονομικού έτους.

8. (Σε περίπτωση μη προηγούμενης ασφάλισης)

Υπεύθυνη Δήλωση του ενδιαφερόμενου με θεώρηση γνησίου υπογραφής στην οποία αναγράφεται ότι:

- δεν εργάζομαι και δεν δικαιούμαι υγειονομική περίθαλψη από κανέναν ασφαλιστικό φορέα του Δημοσίου, καθώς και τα εισοδήματά μου είναι αυτά που αναγράφονται στην φορολογική δήλωση.

9. Μια (01) φωτογραφία εκάστοτε μέλους πρόσφατης έκδοσης 3Χ3.

Σημειώνεται ότι, δεν δικαιούται υγειονομικής περίθαλψης ο γονέας σε περίπτωση που:

(1) έχουν δικαίωμα ασφάλισης σε άλλον ασφαλιστικό φορέα.

(2) το εκ πάσης πηγής οικογενειακό εισόδημα αυτών, πραγματικό, τεκμαρτό, απαλλασσόμενο ή φορολογούμενο με ειδικό τρόπο υπερβαίνει την ετήσια συνολική σύνταξη γήρατος του ΟΓΑ, ήτοι 4.320,00 € (στην περίπτωση και των δύο γονέων το εισοδηματικό αυτό όριο διπλασιάζεται, ήτοι 8.640,00 €).

V. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΑΔΕΛΦΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ 67% ΚΑΙ ΑΝΩ

1. Αίτηση του στελέχους ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ (αρχική έκδοση ΒΥΠ αδερφού/ής).

2. Υπεύθυνη Δήλωση του στελέχους ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ του Ν. 1599/1986, στην οποία δηλώνεται ότι «αιτείται η αρχική έκδοση ΒΥΠ για τον/την αδελφό/ή μου, δεν είναι εγγεγραμμένος/η, και δεν έχει εξ ιδίου δικαίωμα υγειονομικής περίθαλψης, σε άλλον ασφαλιστικό οργανισμό ή φορέα».

3. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης των γονέων (πρόσφατης έκδοσης).

4. Βεβαίωση απόδοσης ΑΜΚΑ του αδελφού/αδελφής

5. Αντίγραφο ΑΔΤ ή Διαβατηρίου σε ισχύ (αφορά αλλοδαπούς).

6. Βεβαίωση τελευταίου ασφαλιστικού οργανισμού ή φορέα του παραπάνω μέλους, στην οποία να φαίνεται ότι δεν έχει εξ ιδίου ή έμμεσα δικαίωμα υγειονομικής περίθαλψης σε βάρος αυτού, λόγω μη ύπαρξης των προϋποθέσεων, καθώς και η ακύρωση του ΒΥΠ του.

7. Αντίγραφο τελευταίου εκκαθαριστικού φόρου εισοδήματος του/της αδελφού/ης του τελευταίου οικονομικού έτους. Σε περίπτωση που είναι προστατευόμενο μέλος, αντίγραφο φορολογικής δήλωσης Ε1 του προστάτη.

8. Απόφαση της αρμόδιας Υγειονομικής Επιτροπής.

9. (Σε περίπτωση μη προηγούμενης ασφάλισης)

Υπεύθυνη Δήλωση του ενδιαφερόμενου με θεώρηση γνησίου υπογραφής στην οποία αναγράφεται ότι:

- δεν εργάζομαι και δεν δικαιούμαι υγειονομική περίθαλψη από κανέναν ασφαλιστικό φορέα του Δημοσίου, καθώς και τα εισοδήματά μου είναι αυτά που αναγράφονται στην φορολογική δήλωση.

10. Μια (01) φωτογραφία εκάστοτε μέλους πρόσφατης έκδοσης 3Χ3.

Σημειώνεται ότι, δεν δικαιούται υγειονομικής περίθαλψης ο/η αδερφός/ή σε περίπτωση που:

(1) έχουν δικαίωμα ασφάλισης σε άλλον ασφαλιστικό φορέα.

(2) το εκ πάσης πηγής ετήσιο εισόδημα αυτών, πραγματικό, τεκμαρτό, απαλλασσόμενο ή φορολογούμενο με ειδικό τρόπο υπερβαίνει την ετήσια συνολική σύνταξη γήρατος του ΟΓΑ, ήτοι 4.320,00 €.

VI. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

1. Αίτηση του στελέχους ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ (αντικατάσταση ΒΥΠ).
2. Υπεύθυνη Δήλωση του στελέχους ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ του Ν. 1599/1986, στην οποία δηλώνεται ότι «έχω στην κατοχή το ΒΥΠ με αριθμό..... και αιτούμαι την αντικατάστασή του λόγω λήξεως εντολών».
3. **Αντίγραφο τελευταίου εκκαθαριστικού φόρου εισοδήματος του τελευταίου οικονομικού έτους (αφορά αντικατάσταση ΒΥΠ συζύγων, ενήλικων τέκνων, γονέων και αδελφών).**
4. **Το παλαιό ΒΥΠ του ενδιαφερόμενου.**
- 5 Μια (01) φωτογραφία του τέκνου πρόσφατης έκδοσης 3Χ3, αφορά τέκνα άνω των 5 ετών.

VII. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

1. Αίτηση του στελέχους ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ (διαγραφή ΒΥΠ).
2. Υπεύθυνη Δήλωση του στελέχους ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ διαγραφής ΒΥΠ.
3. Υπεύθυνη Δήλωση του/της συζύγου **με θεώρηση γνησίου υπογραφής** στην οποία αναγράφεται ότι **(περίπτωση διαγραφής συζύγου)**:
 - δέχομαι να γίνει η διαγραφή του υπ' αριθ. ΒΥΠ.
4. Υπεύθυνη Δήλωση του/της συζύγου του στελέχους ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ **με θεώρηση γνησίου υπογραφής** στην οποία αναγράφεται ότι **(περίπτωση διαγραφής τέκνου)**:
 - δέχομαι να γίνει η διαγραφή του υπ' αριθ. ΒΥΠ.
5. Βιβλιάριο του ενδιαφερόμενου.

VIII. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΛΟΓΩ ΑΠΟΣΤΡΑΤΕΙΑΣ

1. Αίτηση του στελέχους ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ (διαγραφή ΒΥΠ).
2. Υπεύθυνη Δήλωση του στελέχους ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ διαγραφής ΒΥΠ.
3. Ανακοίνωση αποστρατείας από ΔΠ Α.ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ/ΥΝΑ.
4. Βιβλιάριο του ενδιαφερόμενου και των έμμεσων μελών.

IX. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΠΩΛΕΙΑΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ.

1. Αίτηση του στελέχους ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ (Παρακαλώ όπως προβείτε στην έκδοση νέου βιβλιαρίου νοσηλείας λόγω απώλειας του παλαιού με αριθμό.....).
2. Υπεύθυνη Δήλωση του στελέχους ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ του Ν. 1599/1986, στην οποία δηλώνεται η απώλεια του ΒΥΠ, τότε έγινε η απώλεια, που έγινε και κάτω από ποιες συνθήκες. Επίσης δηλώνεται ότι σε περίπτωση που θα βρεθεί το απολεσθέν ΒΥΠ θα επιστραφεί στην Υπηρεσία Υγειονομικού/Α.ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ.
3. Τα κατά περίπτωση δικαιολογητικά εξ' αρχής.

Διευκρινίζεται ότι σύμφωνα με την παράγραφο 13 του παραρτήματος «Γ» των οδηγιών του Π.Δ. 432/83 η έκδοση νέου ΒΥΠ γίνεται μετά την πάροδο δύο (02) μηνών από την υπεύθυνη δήλωση της απώλειας.