



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
 ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
 ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ  
 Δ/ΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
 ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ  
 ΤΜΗΜΑ ΕΠΟΠΤΕΙΑΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ  
 ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΕΟΠΥΥ  
 Ταχ. Διεύθυνση : Αριστοτέλους 17  
 Ταχ. Κώδικας: 101 87  
 Πληροφορίες: Δ.Σολδάτος  
 Τηλ.: 2132161654, 1455  
 E-mail: pfy3@moh.gov.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αθήνα: 2.8.2017  
 Αριθμ. Πρωτ. Γ3γ/Γ.Π.58976

ΠΡΟΣ:

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

#### ΑΠΟΦΑΣΗ

Θέμα: «Κλιμακωτό ποσοστό εκπτώσεων (rebate) επί των μηνιαίων μη εκκαθαρισμένων υποβαλλόμενων δαπανών των οριζομένων στην παρ. 1 του άρθρου 100 του ν. 4172/2013»

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 100 (Εφαρμογή μηχανισμού αυτόματης επιστροφής) του ν.4172/2013 (Α' 167) «Φορολογία εισοδήματος, επείγοντα μέτρα εφαρμογής του ν. 4046/2012, του ν. 4093/2012 και του ν. 4127/2013 και άλλες διατάξεις» όπως ισχύει.
2. Τις διατάξεις του π.δ/τος 63/2005, άρθρο 90 (Α' 98) «Κωδικοποίηση της Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά Όργανα».
3. Τις διατάξεις του π.δ/τος 106/2014 (Α' 173) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως ισχύει.
4. Την με αριθμ. Υ 25/6.10.2015 (Β' 2144) απόφαση του Πρωθυπουργού «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας Παύλο Πολάκη».
5. Την με αριθμ. Γ3γ/ΓΠ/77011/30.10.2015 (Β' 2391) υπουργική απόφαση «Ορισμός κλιμακούμενου ποσοστού επί των οφειλών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για νοσηλεία, διαγνωστικές εξετάσεις και φυσικοθεραπείες των ασφαλισμένων του προς τους συμβεβλημένους με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ιδιώτες παρόχους, ως επιστροφή (rebate)»

6. Την με αριθμ. Γ3γ/63182/9.11.2015 (Β' 2496) υπουργική απόφαση «Ορισμός κλιμακούμενου ποσοστού εκπτώσεων για διαγνωστικές εξετάσεις – ιατρικές πράξεις, ως μέθοδος αποζημίωσης των διαγνωστικών εξετάσεων.»
7. Την με αριθμ. Γ3γ/37400/19.5.2017 (Β' 2017) υπουργική απόφαση «Επιτρεπόμενα όρια δαπανών του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) για παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας από συμβεβλημένους ιδιώτες παρόχους και για παροχή ιατροτεχνολογικών προϊόντων και συμπληρωμάτων ειδικής διατροφής από συμβεβλημένους με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. κατασκευαστές, εισαγωγείς, διανομείς/προμηθευτές, έτους 2017»
8. Το με αριθμ. οικ.32843/31.7.2017 έγγραφο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
9. Η με αριθμ. 954/συν.401/28.7.2017 απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
10. Την με αριθμ. Β2β/Γ.Π.οικ. 59740/2.8.2017 εισήγηση της Γενικής Δ/νσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας σύμφωνα με την παρ. 5, περ. ε του άρθρου 24 του ν.4270/2014, όπως ισχύει, σύμφωνα με την οποία δεν προκαλείται επιβάρυνση ούτε στον κρατικό προϋπολογισμό ούτε στον προϋπολογισμό του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δεδομένου ότι με την εν λόγω υπουργική απόφαση ορίζονται οι κατηγορίες των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας από συμβεβλημένους ιδιώτες παρόχους που υπόκεινται σε έκπτωση (rebate) και ο τρόπος υπολογισμού του ποσοστού έκπτωσης επί αυτών.

#### Αποφασίζουμε

1. Οι κατηγορίες των υπηρεσιών υγείας οι οποίες υπόκεινται σε έκπτωση (rebate) ορίζονται, ως κάτωθι:

| <b>A/A</b> | <b>Κατηγορία<br/>rebate</b> | <b>Παρεχόμενη Υπηρεσία Υγείας</b>                                     |
|------------|-----------------------------|---|
| 1.         | R1α                         | Υπηρεσίες Νοσηλείας Ιδιωτικών Κλινικών<br>(εκτός της ακτινοθεραπείας) |
| 2.         | R1β                         | Ακτινοθεραπεία  |
| 3.         | R2                          | Υπηρεσίες Κέντρων Αποκατάστασης & Αποθεραπείας<br>Κλειστής Περίθαλψης |
| 4.         | R3                          | Υπηρεσίες Νοσηλείας Ιδιωτικών Κλινικών Ψυχιατρικής                    |

|     |      |   |
|-----|------|---|
| 5.  | R4α  | Φορείς Υποστήριξης Αναπηρίας - Κερδοσκοπικοί                                |
| 6.  | R4β  | Φορείς Υποστήριξης Αναπηρίας – Μη Κερδοσκοπικοί                             |
| 7.  | R5α  | Υπηρεσίες Διαγνωστικών Εξετάσεων & Πράξεων –<br>Εξετάσεις Βιολογικών υλικών |
| 8.  | R5β  | Υπηρεσίες Διαγνωστικών Εξετάσεων & Πράξεων –<br>Ακτινογραφίες               |
| 9.  | R5γ  | Υπηρεσίες Διαγνωστικών Εξετάσεων & Πράξεων –<br>Μαστογραφία                 |
| 10. | R5δ  | Υπηρεσίες Διαγνωστικών Εξετάσεων & Πράξεων –<br>Μέτρηση Οστικής Πυκνότητας  |
| 11. | R5ε  | Υπηρεσίες Διαγνωστικών Εξετάσεων & Πράξεων –MRI                             |
| 12. | R5στ | Υπηρεσίες Διαγνωστικών Εξετάσεων & Πράξεων – CTs                            |
| 13. | R5ζ  | Υπηρεσίες Διαγνωστικών Εξετάσεων & Πράξεων –<br>Υπερηχογραφήματα            |
| 14. | R5η  | Υπηρεσίες Διαγνωστικών Εξετάσεων & Πράξεων –<br>Σπινθηρογραφήματα           |
| 15. | R5θ  | Υπηρεσίες Διαγνωστικών Εξετάσεων & Πράξεων –<br>PET/CTs                     |
| 16. | R5ι  | Λοιπές εξετάσεις και πράξεις  |
| 17. | R6   | Υπηρεσίες Φυσικοθεραπείας   |
| 18. | R7   | Υπηρεσίες Κέντρων Αποκατάστασης & Αποθεραπείας<br>Ανοιχτής Περιθαλψης       |
| 19. | R8   | Υπηρεσίες Ειδικής Αγωγής  |
| 20. | R9   | Υπηρεσίες Αιμοκάθαρσης<br>(ΜΧΑ, ΜΤΝ και περιτοναϊκή κάθαρση)                |
| 21. | R10  | Συμπληρώματα Ειδικής Διατροφής  |
| 22. | R11  | Υγειονομικό Υλικό   |
| 23. | R12  | Πρόσθετη Περιθαλψη (πλην οπτικών)   |
| 24. | R13  | Οπτικά  |

2. Το ποσό έκπτωσης (rebate) υπολογίζεται επί του συνόλου της αξίας των αντίστοιχων δαπανών (οφειλών) που ο πάροχος υποβάλλει ηλεκτρονικά προς τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., πριν την προσθήκη του Φ.Π.Α, σε μηνιαία βάση. Η έκπτωση αφορά στο ύψος της ως άνω υπολογιζόμενης οφειλής η οποία κλιμακώνεται σύμφωνα με την προσδιοριζόμενη προοδευτική διαβάθμιση των πινάκων των παραρτημάτων Α και Β για κάθε μία εκ των ανωτέρω κατηγοριών. Τα παραρτήματα Α και Β αποτελούν ενιαίο και αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας απόφασης.

3. Για τους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ γιατρούς (ιδιώτες ή εταιρεία) οι οποίοι εκτός των ιατρικών επισκέψεων εκτελούν και ιατρικές πράξεις/διαγνωστικές εξετάσεις ορίζεται ποσοστό έκπτωσης 40% για όσες εξ αυτών έχουν εκδώσει οι ίδιοι το παραπεμπτικό (αυτοπαραπομπή), ενώ για όσες το παραπεμπτικό έχει εκδοθεί από άλλο γιατρό η προκαλούμενη δαπάνη υπόκειται στα διαβαθμισμένα ποσοστά έκπτωσης των πινάκων του Παραρτήματος Β.

4. Οι διατάξεις της παρούσας τυγχάνουν εφαρμογής τόσο επί των ισχυουσών συμβάσεων όσο και επί όσων θα συναφθούν στο μέλλον μεταξύ του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και των ιδιωτών παρόχων υπηρεσιών υγείας.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

### **R1α. Υπηρεσίες Νοσηλείας Ιδιωτικών Κλινικών**

(Περιλαμβάνει όλες τις υπηρεσίες νοσηλείας πλην της ακτινοθεραπείας)

| Ύψος Ποσού Μηνιαίας Υποβολής Δαπάνης |                               | Ποσοστό Rebate |
|--------------------------------------|-------------------------------|----------------|
| Για ποσό από                         | έως 5.000,00€                 | 0,0%           |
| Για ποσό από                         | 5.000,01€ έως 100.000,00€     | 4,0%           |
| Για ποσό από                         | 100.000,01€ έως 400.000,00€   | 6,0%           |
| Για ποσό από                         | 400.000,01€ έως 1.000.000,00€ | 8,0%           |
| Για ποσό από                         | 1.000.000,01€ και άνω         | 10,0%          |

### **R1β. Ακτινοθεραπεία**

| Ύψος Ποσού Μηνιαίας Υποβολής Δαπάνης |                            | Ποσοστό Rebate |
|--------------------------------------|----------------------------|----------------|
| Για ποσό από                         | έως 10.000,00€             | 0,0%           |
| Για ποσό από                         | 10.000,01€ έως 150.000,00€ | 4,0%           |

|              |                             |       |
|--------------|-----------------------------|-------|
| Για ποσό από | 150.000,01€ έως 350.000,00€ | 6,0%  |
| Για ποσό από | 350.000,01€ έως 500.000,00€ | 8,0%  |
| Για ποσό από | 500.000,01€ και άνω         | 10,0% |

## **R2. Υπηρεσίες Κέντρων Αποκατάστασης & Αποθεραπείας Κλειστής Περιθαλψης**

| Ύψος Ποσού Μηνιαίας Υποβολής Δαπάνης |                             | Ποσοστό Rebate |
|--------------------------------------|-----------------------------|----------------|
| Για ποσό από                         | έως 10.000,00€              | 0,0%           |
| Για ποσό από                         | 10.000,01€ έως 100.000,00€  | 5,0%           |
| Για ποσό από                         | 100.000,01€ έως 200.000,00€ | 10,0%          |
| Για ποσό από                         | 200.000,01€ έως 300.000,00€ | 15,0%          |
| Για ποσό από                         | 300.000,01€ και άνω         | 20,0%          |

## **R3. Υπηρεσίες Νοσηλείας Ιδιωτικών Κλινικών Ψυχιατρικής**

| Ύψος Ποσού Μηνιαίας Υποβολής Δαπάνης |                           | Ποσοστό Rebate |
|--------------------------------------|---------------------------|----------------|
| Για ποσό από                         | έως 10.000,00€            | 0,0%           |
| Για ποσό από                         | 10.000,01€ έως 30.000,00€ | 10,0%          |
| Για ποσό από                         | 30.000,01€ έως 40.000,00€ | 15,0%          |
| Για ποσό από                         | 40.000,01€ έως 50.000,00€ | 20,0%          |
| Για ποσό από                         | 50.000,01€ και άνω        | 25,0%          |

## **R4α. Φορείς Υποστήριξης Αναπηρίας - Κερδοσκοπικοί**

| Ύψος Ποσού Μηνιαίας Υποβολής Δαπάνης |                           | Ποσοστό Rebate |
|--------------------------------------|---------------------------|----------------|
| Για ποσό από                         | έως 10.000,00€            | 0,0%           |
| Για ποσό από                         | 10.000,01€ έως 20.000,00€ | 5,0%           |
| Για ποσό από                         | 20.000,01€ έως 40.000,00€ | 10,0%          |
| Για ποσό από                         | 40.000,01€ έως 80.000,00€ | 15,0%          |

|              |                    |       |
|--------------|--------------------|-------|
| Για ποσό από | 80.000,01€ και άνω | 20,0% |
|--------------|--------------------|-------|

**R4β. Φορείς Υποστήριξης Αναπηρίας – Μη κερδοσκοπικοί**

| Ύψος Ποσού Μηνιαίας Υποβολής Δαπάνης |                           | Ποσοστό Rebate |
|--------------------------------------|---------------------------|----------------|
| Για ποσό από                         | έως 10.000,00€            | 0,0%           |
| Για ποσό από                         | 10.000,01€ έως 20.000,00€ | 2,5%           |
| Για ποσό από                         | 20.000,01€ έως 40.000,00€ | 5,0%           |
| Για ποσό από                         | 40.000,01€ έως 80.000,00€ | 7,5%           |
| Για ποσό από                         | 80.000,01€ και άνω        | 10,0%          |

**R6. Υπηρεσίες Φυσικοθεραπείας**

| Ύψος Ποσού Μηνιαίας Υποβολής Δαπάνης |                         | Ποσοστό Rebate |
|--------------------------------------|-------------------------|----------------|
| Για ποσό από                         | έως 2.000,00€           | 0,0%           |
| Για ποσό από                         | 2.000,01€ έως 3.000,00€ | 10,0%          |
| Για ποσό από                         | 3.000,01€ έως 4.000,00€ | 20,0%          |
| Για ποσό από                         | 4.000,01€ έως 8.000,00€ | 30,0%          |
| Για ποσό από                         | 8.000,01€ και άνω       | 45,0%          |

**R7. Υπηρεσίες Κέντρων Αποκατάστασης & Αποθεραπείας Ανοιχτής Περιθάλψης**

| Ύψος Ποσού Μηνιαίας Υποβολής Δαπάνης |                         | Ποσοστό Rebate |
|--------------------------------------|-------------------------|----------------|
| Για ποσό από                         | έως 2.000,00€           | 0,0%           |
| Για ποσό από                         | 2.000,01€ έως 3.000,00€ | 10,0%          |
| Για ποσό από                         | 3.000,01€ έως 4.000,00€ | 15,0%          |
| Για ποσό από                         | 4.000,01€ έως 6.000,00€ | 20,0%          |
| Για ποσό από                         | 6.000,01€ και άνω       | 30,0%          |

**R8. Υπηρεσίες Ειδικής Αγωγής**

| Ύψος Ποσού Μηνιαίας Υποβολής Δαπάνης |  | Ποσοστό Rebate |
|--------------------------------------|--|----------------|
|--------------------------------------|--|----------------|

|              |                           |       |
|--------------|---------------------------|-------|
| Για ποσό από | έως 1.000€                | 0,0%  |
| Για ποσό από | 1.000,01€ έως 5.000       | 2,5%  |
| Για ποσό από | 5.000,01€ έως 10.000€     | 5.0%  |
| Για ποσό από | 10.000,01€ έως 20.000,00€ | 7,5%  |
| Για ποσό από | 20.000,01€ και άνω        | 10.0% |

**R9. Υπηρεσίες Αιμοκάθαρσης**

(Περιλαμβάνει ΜΧΑ, ΜΤΝ και περιτοναϊκή κάθαρση)

| Ύψος Ποσού Μηνιαίας Υποβολής Δαπάνης |                       | Ποσοστό Rebate |
|--------------------------------------|-----------------------|----------------|
| Για ποσό από                         | έως 1.500€            | 0,0%           |
| Για ποσό από                         | 1.500,01€ - 2.000,00€ | 2,0%           |
| Για ποσό από                         | 2.000,01€ - 3.000,00€ | 3,0%           |
| Για ποσό από                         | 3.000,01€ - 5.000,00€ | 4,0%           |
| Για ποσό από                         | 5.000,01€ και άνω     | 5,0%           |

**R10. Συμπληρώματα Ειδικής Διατροφής**

| Ύψος Ποσού Μηνιαίας Υποβολής Δαπάνης |                       | Ποσοστό Rebate |
|--------------------------------------|-----------------------|----------------|
| Για ποσό από                         | έως 1.500€            | 0,0%           |
| Για ποσό από                         | 1.500,01€ έως 3.000€  | 1,0%           |
| Για ποσό από                         | 3.000,01€ έως 5.000€  | 3,0%           |
| Για ποσό από                         | 5.000,01€ έως 20.000€ | 4,0%           |
| Για ποσό από                         | 20.000,01€ και άνω    | 7,0%           |

**R11. Υγειονομικό Υλικό**

| Ύψος Ποσού Μηνιαίας Υποβολής Δαπάνης |                      | Ποσοστό Rebate |
|--------------------------------------|----------------------|----------------|
| Για ποσό από                         | έως 1.000€           | 0,0%           |
| Για ποσό από                         | 1.000,01€ έως 3.000€ | 2,0%           |
| Για ποσό από                         | 3.000,01€ έως 5.000€ | 3,0%           |

|              |                       |      |
|--------------|-----------------------|------|
| Για ποσό από | 5.000,01€ έως 30.000€ | 4,0% |
| Για ποσό από | 30.000,01€ και άνω    | 7,0% |

**R12. Πρόσθετη Περιθαλψη**

| Ύψος Ποσού Μηνιαίας Υποβολής Δαπάνης |                          | Ποσοστό Rebate |
|--------------------------------------|--------------------------|----------------|
| Για ποσό από                         | έως 1.000,00€            | 0,0%           |
| Για ποσό από                         | 1.000,01€ έως 3.000,00   | 2,0%           |
| Για ποσό από                         | 3.000,01€ έως 5.000,00€  | 3,0%           |
| Για ποσό από                         | 5.000,01€ έως 20.000,00€ | 4,0%           |
| Για ποσό από                         | 20.000,01€ και άνω       | 5,0%           |

**R13. Οπτικά**

| Ύψος Ποσού Μηνιαίας Υποβολής Δαπάνης |                           | Ποσοστό Rebate |
|--------------------------------------|---------------------------|----------------|
| Για ποσό από                         | έως 5.000,00€             | 0,0%           |
| Για ποσό από                         | 5.000,01€ έως 10.000,00€  | 2,5%           |
| Για ποσό από                         | 10.000,01€ έως 15.000,00€ | 5,0%           |
| Για ποσό από                         | 15.000,01€ έως 20.000,00€ | 7,5%           |
| Για ποσό από                         | 20.000,01€ και άνω        | 10,0%          |

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β****R5a. Υπηρεσίες Διαγνωστικών Εξετάσεων & Πράξεων****– Εξετάσεις Βιολογικών Υλικών**

| Ύψος Ποσού Μηνιαίας Υποβολής Δαπάνης |                        | Ποσοστό Rebate |
|--------------------------------------|------------------------|----------------|
| Για ποσό από                         | έως 5.000,00€          | 0,0%           |
| Για ποσό από                         | 5.000,01€ – 10.000,00€ | 10,0%          |



|              |                         |       |
|--------------|-------------------------|-------|
| Για ποσό από | 10.000,01€ – 20.000,00€ | 25,0% |
| Για ποσό από | 20.000,01€ – 30.000,00€ | 35,0% |
| Για ποσό από | 30.000,01€ και άνω      | 50,0% |

**R5β. Υπηρεσίες Διαγνωστικών Εξετάσεων & Πράξεων –  
Ακτινογραφίες**

| Ύψος Ποσού Μηνιαίας Υποβολής Δαπάνης |                        | Ποσοστό Rebate |
|--------------------------------------|------------------------|----------------|
| Για ποσό από                         | έως 3.000,00€          | 0,0%           |
| Για ποσό από                         | 3.000,01€ – 5.000,00€  | 4,0%           |
| Για ποσό από                         | 5.000,01€ – 7.000,00€  | 6,0%           |
| Για ποσό από                         | 7.000,01€ - 10.000,00€ | 8,0%           |
| Για ποσό από                         | 10.000,01€ και άνω     | 10,0%          |

**R5γ. Υπηρεσίες Διαγνωστικών Εξετάσεων & Πράξεων –Μαστογραφία**

| Ύψος Ποσού Μηνιαίας Υποβολής Δαπάνης |                        | Ποσοστό Rebate |
|--------------------------------------|------------------------|----------------|
| Για ποσό από                         | έως 3.000,00€          | 0,0%           |
| Για ποσό από                         | 3.000,01€ – 5.000,00€  | 5,0%           |
| Για ποσό από                         | 5.000,01€ – 7.000,00€  | 10,0%          |
| Για ποσό από                         | 7.000,01€ – 10.000,00€ | 15,0%          |
| Για ποσό από                         | 10.000,01€ και άνω     | 20,0%          |

**R5δ. Υπηρεσίες Διαγνωστικών Εξετάσεων & Πράξεων –  
Μέτρηση Οστικής Πυκνότητας**

| Ύψος Ποσού Μηνιαίας Υποβολής Δαπάνης |                      | Ποσοστό Rebate |
|--------------------------------------|----------------------|----------------|
| Για ποσό από                         | έως 2.000,00€        | 0,0%           |
| Για ποσό από                         | 2000,01€ – 4.000,00€ | 10,0%          |

|              |                        |       |
|--------------|------------------------|-------|
| Για ποσό από | 4.000,01€ – 7.000,00€  | 15,0% |
| Για ποσό από | 7.000,01€ – 10.000,00€ | 35,0% |
| Για ποσό από | 10.000,01€ και άνω     | 50,0% |

**R5ε. Υπηρεσίες Διαγνωστικών Εξετάσεων & Πράξεων –  
MRI**

| Ύψος Ποσού Μηνιαίας Υποβολής Δαπάνης |                         | Ποσοστό Rebate |
|--------------------------------------|-------------------------|----------------|
| Για ποσό από                         | έως 3.000,00€           | 0,0%           |
| Για ποσό από                         | 3.000,01€ – 5.000,00€   | 10,0%          |
| Για ποσό από                         | 5000,01€ – 20.000,00€   | 20,0%          |
| Για ποσό από                         | 20.000,01€ – 60.000,00€ | 30,0%          |
| Για ποσό από                         | 60.000,01€ και άνω      | 45,0%          |

**R5στ. Υπηρεσίες Διαγνωστικών Εξετάσεων & Πράξεων –  
CTs**

| Ύψος Ποσού Μηνιαίας Υποβολής Δαπάνης |                         | Ποσοστό Rebate |
|--------------------------------------|-------------------------|----------------|
| Για ποσό από                         | Έως 3.000,00€           | 0,0%           |
| Για ποσό από                         | 3.000,01€ – 5.000,00€   | 10,0%          |
| Για ποσό από                         | 5000,01€ – 20.000,00€   | 20,0%          |
| Για ποσό από                         | 20.000,01€ – 80.000,00€ | 30,0%          |
| Για ποσό από                         | 80.000,01€ και άνω      | 40,0%          |

**R5ζ. Υπηρεσίες Διαγνωστικών Εξετάσεων & Πράξεων –  
Υπερηχογραφήματα**

| Ύψος Ποσού Μηνιαίας Υποβολής Δαπάνης |               | Ποσοστό Rebate |
|--------------------------------------|---------------|----------------|
| Για ποσό από                         | έως 3.000,00€ | 0,0%           |

|              |                       |       |
|--------------|-----------------------|-------|
| Για ποσό από | 3.000,01€ - 4.000,00€ | 10,0% |
| Για ποσό από | 4.000,01€ - 5.000,00€ | 15,0% |
| Για ποσό από | 5.000,01€– 8.000,00€  | 25,0% |
| Για ποσό από | 8.000,01€ και άνω     | 40,0% |

**R5η.Υπηρεσίες Διαγνωστικών Εξετάσεων & Πράξεων –  
Σπινθηρογραφήματα**

| Ύψος Ποσού Μηνιαίας Υποβολής Δαπάνης |                       | Ποσοστό Rebate |
|--------------------------------------|-----------------------|----------------|
| Για ποσό από                         | έως 5.000,00€         | 0,0%           |
| Για ποσό από                         | 5.000,01€–7.000,00€   | 5,0%           |
| Για ποσό από                         | 7.000,01€–10.000,00€  | 10,0%          |
| Για ποσό από                         | 10.000,01€–15.000,00€ | 25,0%          |
| Για ποσό από                         | 15.000,01€ και άνω    | 40,0%          |

**R5θ. Υπηρεσίες Διαγνωστικών Εξετάσεων & Πράξεων – PET/CTs**

| Ύψος Ποσού Μηνιαίας Υποβολής Δαπάνης |                         | Ποσοστό Rebate |
|--------------------------------------|-------------------------|----------------|
| Για ποσό από                         | έως 3.000,00€           | 0,0%           |
| Για ποσό από                         | 3.000,01€ – 8.000,00€   | 10,0%          |
| Για ποσό από                         | 8.000,01€ – 20.000,00€  | 20,0%          |
| Για ποσό από                         | 20.000,01€ – 50.000,00€ | 30,0%          |
| Για ποσό από                         | 50.000,01€ και άνω      | 40,0%          |

**R5ι. Λοιπές Εξετάσεις και Πράξεις**

| Ύψος Ποσού Μηνιαίας Υποβολής Δαπάνης |               | Ποσοστό Rebate |
|--------------------------------------|---------------|----------------|
| Για ποσό από                         | έως 2.000,00€ | 0,0%           |

|              |                       |       |
|--------------|-----------------------|-------|
| Για ποσό από | 2.000,01€ – 4.000,00€ | 10,0% |
| Για ποσό από | 4.000,01€ – 6.000,00€ | 15,0% |
| Για ποσό από | 6.000,01€ – 8.000,00€ | 20,0% |
| Για ποσό από | 8.000,01€ και άνω     | 30,0% |

Η εφαρμογή της παρούσας υπουργικής απόφασης έχει ισχύ από 1.8.2017. Η με αριθμ. Γ3γ/ΓΠ/77011/30.10.2015 (Β' 2391) υπουργική απόφαση «Ορισμός κλιμακούμενου ποσοστού επί των οφειλών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για νοσηλεία, διαγνωστικές εξετάσεις και φυσικοθεραπείες των ασφαλισμένων του προς τους συμβεβλημένους με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ιδιώτες παρόχους, ως επιστροφή (rebate)» και η με αριθμ. Γ3γ/63182/9.11.2015 (Β' 2496) υπουργική απόφαση «Ορισμός κλιμακούμενου ποσοστού εκπτώσεων για διαγνωστικές εξετάσεις – ιατρικές πράξεις, ως μέθοδος αποζημίωσης των διαγνωστικών εξετάσεων» καταργούνται.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΑΥΛΟΣ ΠΟΛΑΚΗΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

Δ/ση Πρωτοβάθμιας Υγείας και Πρόληψης, Γ3γ