ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΠΛ.ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΟΥΣ 4 – Τ.Κ 54623 – ΤΗΛ.: 2310273755, 2310262300 – FAX: 2310278880 – www.isth.gr
ΑΔΡΙΑΝΟΥΠΟΛΕΩΣ ΚΑΙ ΕΠΑΝΩΜΗΣ 26 – Τ.Κ. 55133 – ΤΗΛ.-FAX: 2310416574

Θεσσαλονίκη, 23/12/2021

Αρ.Πρωτ.:7653/Γ

Προς: Διοικητή ΕΦΚΑ
κ. Παναγιώτη Δουφεξή

Κοιν.: Γενικό Γραμματέα Ψηφιακής Διακυβέρνησης και Απλούστευσης Διαδικασιών
κ. Λεωνίδα Χριστόπουλο

Αξιότιμε κύριε Δουφεξή,

Με το νέο νομοθετικό πλαίσιο **«Κανονισμός Λειτουργίας του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) του Ηλεκτρονικού Εθνικού Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (e-Ε.Φ.Κ.Α.)»** προβλέπεται η πρωτότυπη υπογραφή του θεράποντος-παραπέμποντος ιατρού στο γενικό εισηγητικό φάκελο παροχών αναπηρίας, το γνήσιο της οποίας θα είναι θεωρημένο από την Αστυνομία ή το Κ.Ε.Π. ή από άλλη δημόσια αρχή.

Η διαδικασία αυτή είναι χρονοβόρα, άκρως γραφειοκρατική και οδηγεί στην ταλαιπωρία των ασθενών- αναπήρων.

Ζητάμε **άμεσα** να δοθεί η δυνατότητα ηλεκτρονικής συμπλήρωσης του Εισηγητικού Φακέλου δια μέσου της ψηφιακής πύλη της ΗΔΙΚΑ όπως γίνεται και με τα προνοιακά επιδόματα του ΟΠΕΚΑ.

Με τον τρόπο αυτό διασφαλίζεται η διαφάνεια της διαδικασίας και αποφεύγεται η ταλαιπωρία ασθενών-αναπήρων.

Με εκτίμηση

Ο Πρόεδρος	Η Γεν. Γραμματέας
Νίτσας Νικόλαος Χειρουργός Οφθαλμίατρος	Dr. Χατζηδημητρίου Μαρία Βιοπαθολόγος