



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ
Θεμιστοκλέους 38, 106 78 ΑΘΗΝΑ
τηλ. 210-3813380, 210-3303721, e-mail: info@eoo.gr

Αρ. Πρωτ. 1714 Φ 45

Αθήνα, 7 Δεκεμβρίου 2023

ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ: ΕΠΕΙΓΟΝ

Αξιότιμη
κ. Ειρήνη Αγαπηδάκη
Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας

ΘΕΜΑ: Παράταση προληπτικού προγράμματος οδοντιατρικής φροντίδας «**DENTIST pass**»

Κυρία Υπουργέ,

Επανερχόμαστε στα υπ' αριθμ. 1386/22-9-2023 και 1660/22-11-2023 αιτήματά μας για την παράταση του προληπτικού προγράμματος «**DENTIST pass**».

Προκειμένου να συμπληρωθεί ένα ημερολογιακό έτος και μια ολοκληρωμένη σχολική χρονιά υλοποίησης της δράσης, **παρακαλούμε να προχωρήσετε σε παράταση της υποβολής των αιτήσεων στο πρόγραμμα **DENTIST pass**, έως το Μάιο του 2024.**

Η επιτυχής έκβαση του προγράμματος είναι άμεσα εξαρτώμενη από την απήχηση της φετινής δράσης στα παιδιά της πρωτοβάθμιας εκπαίδευσης. Έχουμε την ευκαιρία, επιτυγχάνοντας τη μέγιστη δυνατή συμμετοχή των παιδιών, να δημιουργήσουμε τις βάσεις για ένα μόνιμο πλαίσιο οδοντιατρικής προληπτικής φροντίδας στις γενιές των επόμενων μαθητών.

Η Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία (ΕΟΟ) έχει δημιουργήσει και προωθήσει στους αρμόδιους φορείς (Κοινωνία της Πληροφορίας, Οδοντιατρικούς Συλλόγους, Διευθύνσεις Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης, Ανώτατη Συνομοσπονδία Συλλόγου Γονέων Μαθητών Ελλάδας, Περιφέρειες και Δήμους της Χώρας) το απαραίτητο ενημερωτικό υλικό:

- Ενημερωτικά έντυπα και οδηγίες προς οδοντιάτρους και δικαιούχους

- Ενημερωτικά video και ηχογραφημένα μηνύματα για προώθηση σε ΜΜΕ, Μέσα Κοινωνικής Δικτύωσης και ραδιόφωνο
- Ενημερωτικές αφίσες για προώθηση σε σχολεία και οδοντιατρεία

Ο αριθμός των μέχρι σήμερα αιτήσεων των δικαιούχων δεν υπερβαίνει σε ποσοστό το 30% του συνολικού αριθμού των παιδιών ηλικίας 6-12 ετών.

Είναι επιτακτική ανάγκη η έκδοση νέας παράτασης υποβολής αιτήσεων, προκειμένου να επιτευχθεί ο ανώτερος αριθμός συμμετοχής των παιδιών στη σημαντική αυτή πρωτοβουλία της Πολιτείας.

Βρισκόμαστε στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε διευκρίνιση.
Πρόθεση του Δ.Σ. της ΕΟΟ αποτελεί η διά ζώσης συνάντηση με την ηγεσία του Υπουργείου το συντομότερο δυνατό χρονικό διάστημα.

Σας επισυνάπτουμε το προωθητικό υλικό του προγράμματος, το οποίο είναι αναρτημένο στην επίσημη ιστοσελίδα της ΕΟΟ στη διεύθυνση www.eoo.gr.

Σας ευχαριστούμε για την πολύτιμη συνεργασία σας.

**Με τιμή,
Για το Διοικητικό Συμβούλιο της
Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας**

Ο Πρόεδρος

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ Α. ΔΕΒΛΙΩΤΗΣ



Ο Γενικός Γραμματέας

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ Β. ΚΗΤΤΑΣ

Συνημμένα: (3)

ΣΥΝ. 1

DENTIST
pass

Σαρώστε
με την κάμερα
του κινητού σας
για αίτηση
DENTIST pass



οδον

σ

6 ω

ARRO

PCL XL error
Warning: IllegalMediaSize

ΣΥΝ. 2

DENTIST
pass

Σαρώστε
με την κάμερα
του κινητού σας
για πληροφορίες
DENTIST pass



www.vouchers.gov.gr/dentistpass



Ενημερωτικές
οδηγίες προς
Οδοντιάτρους

Τηλέφωνο επικοινωνίας
γραφείου υποστήριξης

 210-2154936

Ελλάδα 2.0
ΕΘΝΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΑΝΑΓΚΗΣ
ΚΑΙ ΑΝΘΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑΣ



Με τη χρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης
NextGenerationEU





Το πρόγραμμα υλοποιείται στο πλαίσιο του Εθνικού Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας «Ελλάδα 2.0»
με τη χρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης – NextGenerationEU



Ελληνική
Οδοντιατρική
Ομοσπονδία



A

Γενικές πληροφορίες προγράμματος

-  Ωφελούμενοι της ενίσχυσης είναι τα παιδιά που έχουν γεννηθεί κατά τα ημερολογιακά έτη **2011 έως και 2017**, διαμένουν νόμιμα στην ελληνική επικράτεια και διαθέτουν Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (**ΑΜΚΑ**), είτε Προσωρινό Αριθμό Ασφάλισης και Υγειονομικής Περίθαλψης Αλλοδαπού (**ΠΑΑΥΠΑ**).
-  Η ενίσχυση λαμβάνεται, για λογαριασμό του παιδιού, **από ενήλικο φυσικό πρόσωπο** το οποίο ασκεί τη γονική μέριμνα ή την επιμέλεια ή την επιτροπεία του ή του παρέχει την ασφαλιστική κάλυψη, ενεργώντας ως ο εκπρόσωπος του παιδιού για τους σκοπούς του παρόντος Προγράμματος. Το φυσικό αυτό πρόσωπο, στο οποίο **πιστώνεται το ποσό της ενίσχυσης**, νοείται ως ο **Δικαιούχος της ενίσχυσης**.
-  Απαραίτητη προϋπόθεση για να λάβει ο δικαιούχος την οικονομική ενίσχυση είναι να **υποβάλλει αίτηση** στην **Ηλεκτρονική Πλατφόρμα του Προγράμματος** (Η.Π.Π.), η οποία είναι προσβάσιμη μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης (gov.gr - ΕΨΠ) και η αίτηση αυτή να εγκριθεί. Για το σκοπό αυτό, ο δικαιούχος πρέπει να διαθέτει Αριθμό Φορολογικού Μητρώου (**Α.Φ.Μ.**) ή/και **ΑΜΚΑ/ ΠΑ-ΑΥΠΑ** και προσωπικούς κωδικούς - διαπιστευτήρια της Γενικής Γραμματείας Πληροφοριακών Συστημάτων Δημόσιας Διοίκησης (Γ.Γ.Π.Σ.Δ.Δ.) του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης (taxisnet). Δικαιούχοι που δε διαθέτουν ενεργούς προσωπικούς κωδικούς taxisnet ή δεν έχουν τη δυνατότητα να υποβάλλουν αίτηση μέσω της Η.Π.Π. για άλλο λόγο, μπορούν να υποβάλλουν αίτηση μέσω Κ.Ε.Π.
-  Για **κάθε παιδί-ωφελούμενο** είναι δυνατή η έγκριση **μόνο μίας αίτησης**.

B

Ύψος και πίστωση της οικονομικής ενίσχυσης

-  Το ύψος της ενίσχυσης **ανά ωφελούμενο (παιδί) ανέρχεται στο ποσό των σαράντα ευρώ (40 €)**. Η οικονομική ενίσχυση που αντιστοιχεί σε κάθε ωφελούμενο πιστώνεται στον δικαιούχο σε **μία ψηφιακή χρεωστική κάρτα (pass)**.
-  **Κάθε ψηφιακή χρεωστική κάρτα καλύπτει το σύνολο του κόστους των προβλεπόμενων υπηρεσιών οδοντιατρικής φροντίδας του ωφελούμενου ή των ωφελούμενων παιδιού/ών και έως του ανωτέρω ποσού.** Το ανωτέρω χρηματικό ποσό **χρησιμοποιείται αποκλειστικά από τους δικαιούχους για την πληρωμή πράξεων προληπτικής οδοντιατρικής φροντίδας** προς τους συγκεκριμένους ωφελούμενους για τους οποίους είχε αρχικά εκδοθεί και προορίζεται. Δεν επιτρέπεται οποιαδήποτε χρήση του ποσού αυτού για άλλο σκοπό, όπως ενδεικτικά η αξιοποίησή του από τρίτο πρόσωπο ή η ανάληψή του.



Διαδικασία υποβολής της αίτησης, έκδοσης της ψηφιακής χρεωστικής κάρτας και πίστωσης του αναλογούντος ποσού.



Η **αίτηση υποβάλλεται από το δικαιούχο της ενίσχυσης**, αφότου εισέλθει στην ειδική εφαρμογή και αυθεντικοποιηθεί με τη χρήση των προσωπικών κωδικών - διαπιστευτηρίων της Γενικής Γραμματείας Πληροφοριακών Συστημάτων Δημόσιας Διοίκησης του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης (taxisnet).



Μετά την **είσοδό του στην εφαρμογή**, ο δικαιούχος δηλώνει τον Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (Α.Μ.Κ.Α.) ή τον Προσωρινό Αριθμό Ασφάλισης και Υγειονομικής Περίθαλψης Αλλοδαπού (ΠΑ.Α.Υ.Π.Α.) του ωφελούμενου, το πιστωτικό ίδρυμα ή χρηματοπιστωτικό οργανισμό που επιλέγει για την έκδοση της ψηφιακής χρεωστικής κάρτας, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία πληροφορία ή στοιχείο που απαιτείται (α) για την ταυτοποίηση ωφελούμενου/ων και δικαιούχου, (β) για την επιβεβαίωση της επιλεξιμότητας της αίτησης και (γ) τη μετέπειτα επικοινωνία και διαχείριση της διαδικασίας έγκρισης και έκδοσης της ψηφιακής κάρτας.



Μετά την υποβολή της, κάθε αίτηση ελέγχεται ως προς την πληρότητα και επιλεξιμότητά της μέσω αυτόματων ή μη διασταυρώσεων.



Στην περίπτωση που ο έλεγχος αποβεί **αρνητικός**, η αίτηση απορρίπτεται, ο δε δικαιούχος **έχει το δικαίωμα υποβολής αιτήματος επανεξέτασης**.



Σε περίπτωση που ο έλεγχος της αίτησης αποβεί **θετικός**, η Κ.τ.Π. Μ.Α.Ε. (Κοινωνία της Πληροφορίας – Μονοπρόσωπη Ανώνυμη Εταιρεία) διαβιβάζει **εγκριτική απόφαση** στο πιστωτικό ίδρυμα ή τον χρηματοπιστωτικό οργανισμό και **εμβάζει αμελλητί στο πιστωτικό ίδρυμα ή τον χρηματοπιστωτικό οργανισμό το χρηματικό ποσό που αντιστοιχεί στον δικαιούχο**.





Εκδίδεται μία κάρτα ανά αίτηση στην οποία πιστώνεται ποσό που αντιστοιχεί στην ενίσχυση για έναν ή περισσότερους ωφελούμενους του κάθε δικαιούχου.



Ακολούθως, το πιστωτικό ίδρυμα ή ο χρηματοπιστωτικός οργανισμός ενημερώνει τον αιτούντα για τη διαδικασία που πρέπει να ακολουθήσει **για την ενεργοποίηση της κάρτας** και την πίστωση του χρηματικού ποσού, αποστέλλοντας: α) γραπτό μήνυμα (sms) στον αριθμό κινητού τηλεφώνου που έχει δηλώσει ο αιτών στην ειδική εφαρμογή, με ενσωματωμένες οδηγίες και β) μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail) στην ηλεκτρονική διεύθυνση που έχει δηλώσει ο αιτών στην ειδική εφαρμογή με ενσωματωμένο σύνδεσμο για την ενεργοποίηση της ψηφιακής χρεωστικής κάρτας. Μετά την είσοδο στον ανωτέρω σύνδεσμο, ο αιτών δημιουργεί προσωπικό κωδικό πρόσβασης (password) και λαμβάνει κωδικό επιβεβαίωσης, με νέο γραπτό μήνυμα (sms), προκειμένου να ενεργοποιήσει την ψηφιακή χρεωστική κάρτα του δικαιούχου. Η ψηφιακή χρεωστική κάρτα αποθηκεύεται στο ψηφιακό πορτοφόλι του κινητού του αιτούντος και μπορεί να χρησιμοποιηθεί στα POS όλων των οδοντιατρείων, σύμφωνα με όσα αναφέρονται στο άρθρο 6της παρούσας.



Διαδικασία έκδοσης της ψηφιακής χρεωστικής κάρτας από τα Κ.Ε.Π.

-  Η διαδικασία υποβολής αίτησης μπορεί να πραγματοποιηθεί και μέσω των Κ.Ε.Π., από πιστοποιημένο υπάλληλο, κατόπιν σχετικής αίτησης του δικαιούχου.
-  Ο υπάλληλος του Κ.Ε.Π. εισέρχεται στην ειδική εφαρμογή κατόπιν αυθεντικοποίησής του με χρήση των «Κωδικών Δημόσιας Διοίκησης» της ΓΓΠΣΔΔ του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, σύμφωνα με την υπό στοιχεία 29810 ΕΞ 2020/23.10.2020 (Β' 4798) απόφαση του Υπουργού Επικρατείας. Στη συνέχεια, ο υπάλληλος καταχωρίζει στα πεδία που εμφανίζονται στο σύστημα τα αναφερόμενα ως ανωτέρω στοιχεία. Πριν την οριστική υποβολή, η αίτηση εκτυπώνεται, παραδίδεται στο αιτούμενο πρόσωπο για οπτικό έλεγχο προς διόρθωση τυχόν λαθών και υπογραφή και ακολούθως υποβάλλεται οριστικά.
-  Για την εξυπηρέτηση των χρηστών του πληροφοριακού συστήματος, διατίθεται πριν της έναρξη της παραγωγικής λειτουργίας της ειδικής ηλεκτρονικής εφαρμογής εγχειρίδιο χρήσης της καθώς και υπηρεσία εξυπηρέτησης των χρηστών (help desk) για την αναφορά και επίλυση προβλημάτων και την παροχή οδηγιών.
-  Η διαδικασία έκδοσης της ψηφιακής χρεωστικής κάρτας, δύναται να πραγματοποιείται και με εξουσιοδότηση του δικαιούχου σε τρίτο.

Οδηγίες για Οδοντιάτρους

Στο πρόγραμμα για τη διενέργεια πράξεων προληπτικής οδοντιατρικής φροντίδας σε δικαιούχους **(παιδιά ηλικίας έξι έως δώδεκα 6-12 ετών) συμμετέχουν** αυτοδικαίως χωρίς να απαιτείται καμία διαδικασία, **ΟΛΟΙ οι Οδοντίατροι/Ορθοδοντικοί που διαθέτουν τερματικό σημείο πώλησης (POS)** καταχωρημένο στους κωδικούς κατηγορίας εμπόρων (MCC-8021 για Οδοντιάτρους και Ορθοδοντικούς).

1 Ημερομηνία υποβολής αιτήσεων

Η ημερομηνία έναρξης υποβολής αιτήσεων ορίζεται η 23/5/2023 και ημερομηνία λήξης υποβολής η 22/12/2023.

2 Διάρκεια ισχύος ψηφιακών χρεωστικών καρτών

Κάθε **ψηφιακή χρεωστική κάρτα** παραμένει **σε ισχύ για έξι (6) ημερολογιακούς μήνες, επιπλέον του μήνα εντός του οποίου εκδόθηκε**. Μετά την πάροδο του ανωτέρω χρονικού διαστήματος το πιστωτικό ίδρυμα ή ο χρηματοπιστωτικός οργανισμός υποχρεούται άμεσα να την απενεργοποιήσει.

3 Ποιες οδοντιατρικές πράξεις καλύπτονται από το dentist pass;

- α. Έλεγχος στοματικής κοιλότητας**
- β. Φθορίωση δοντιών**
- γ. Απομάκρυνση μικροβιακής πλάκας**
- δ. Οδηγίες στοματικής υγιεινής**

4 Πώς εξαργυρώνεται η ψηφιακή κάρτα;

Βεβαιωθείτε κατά την προσέλευση του ασθενούς πως η αίτηση για το πρόγραμμα dentist pass από το Δικαιούχο του προγράμματος έχει ολοκληρωθεί επιτυχώς και το ποσό των 40€ έχει πιστωθεί στο ψηφιακό πορτοφόλι του Δικαιούχου (τραπεζική κάρτα ή ψηφιακή τραπεζική κάρτα τύπου viva wallet).

Ολοκληρώνοντας τις προληπτικές πράξεις που περιλαμβάνονται στο πρόγραμμα, χρησιμοποιήστε το τερματικό POS για να πιστωθεί στον συνδεδεμένο επαγγελματικό/εμπορικό τραπεζικό λογαριασμό σας το ποσό των 40€, από την κάρτα του Δικαιούχου, εκδίδοντας το αντίστοιχο παραστατικό.

ΣΥΝ.3

DENTIST
pass

Σαρώστε
με την κάμερα
του κινητού σας
για αίτηση
DENTIST pass




www.vouchers.gov.gr/dentistpass



ΔΩΡΕΑΝ
προληπτική
οδοντιατρική
φροντίδα
σε παιδιά από
6 ως 12 ετών

Ενημερωτικές οδηγίες προς δικαιούχους

Τηλέφωνο επικοινωνίας
γραφείου υποστήριξης

 210-2154936

Ελλάδα 2.0
ΕΘΝΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΑΝΑΚΑΜΨΗΣ
ΚΑΙ ΑΝΘΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑΣ



Με τη χρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης
NextGenerationEU







Ελληνική
Οδοντιατρική
Ομοσπονδία

Το πρόγραμμα υλοποιείται στο πλαίσιο του Εθνικού Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας «Ελλάδα 2.0» με τη χρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης - NextGenerationEU

A



Γενικές πληροφορίες προγράμματος



-  Ωφελούμενοι της ενίσχυσης είναι τα παιδιά που έχουν γεννηθεί κατά τα ημερολογιακά έτη **2011 έως και 2017**, διαμένουν νόμιμα στην ελληνική επικράτεια και διαθέτουν Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (**ΑΜΚΑ**), είτε Προσωρινό Αριθμό Ασφάλισης και Υγειονομικής Περιθαλψης Αλλοδαπού (**ΠΑΑΥΠΑ**).
-  Η ενίσχυση λαμβάνεται, για λογαριασμό του παιδιού, **από ενήλικο φυσικό πρόσωπο** το οποίο ασκεί τη γονική μέριμνα ή την επιμέλεια ή την επιτροπεία του ή του παρέχει την ασφαλιστική κάλυψη, ενεργώντας ως ο εκπρόσωπος του παιδιού για τους σκοπούς του παρόντος Προγράμματος. Το φυσικό αυτό πρόσωπο, στο οποίο **πιστώνεται το ποσό της ενίσχυσης**, νοείται ως ο **Δικαιούχος της ενίσχυσης**.
-  Απαραίτητη προϋπόθεση για να λάβει ο δικαιούχος την οικονομική ενίσχυση είναι να **υποβάλει αίτηση στην Ηλεκτρονική Πλατφόρμα του Προγράμματος** (Η.Π.Π.), η οποία είναι προσβάσιμη μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης (gov.gr - ΕΥΠ) και η αίτηση αυτή να εγκριθεί. Για το σκοπό αυτό, ο δικαιούχος πρέπει να διαθέτει Αριθμό Φορολογικού Μητρώου (**Α.Φ.Μ.**) ή/και **ΑΜΚΑ/ ΠΑΑΥΠΑ** και προσωπικούς κωδικούς - διαπιστευτήρια της Γενικής Γραμματείας Πληροφοριακών Συστημάτων Δημόσιας Διοίκησης (Γ.Γ.Π.Σ.Δ.Δ.) του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης (taxisnet). Δικαιούχοι που δε διαθέτουν ενεργούς προσωπικούς κωδικούς taxisnet ή δεν έχουν τη δυνατότητα να υποβάλλουν αίτηση μέσω της Η.Π.Π. για άλλο λόγο, μπορούν να υποβάλλουν αίτηση μέσω Κ.Ε.Π.
-  Για **κάθε παιδί-ωφελούμενο** είναι δυνατή η έγκριση **μόνο μίας αίτησης**.

B


Ύψος και πίστωση της οικονομικής ενίσχυσης


-  Το ύψος της ενίσχυσης **ανά ωφελούμενο (παιδί) ανέρχεται στο ποσό των σαράντα ευρώ (40 €)**. Η οικονομική ενίσχυση που αντιστοιχεί σε κάθε ωφελούμενο πιστώνεται στον δικαιούχο σε **μία ψηφιακή χρεωστική κάρτα (pass)**.
-  Κάθε ψηφιακή χρεωστική κάρτα καλύπτει το σύνολο του κόστους των προβλεπόμενων υπηρεσιών οδοντιατρικής φροντίδας του ωφελούμενου ή των ωφελούμενων παιδιού/ών και έως του ανωτέρω ποσού. Το ανωτέρω χρηματικό ποσό **χρησιμοποιείται αποκλειστικά από τους δικαιούχους** για την **πληρωμή πράξεων προληπτικής οδοντιατρικής φροντίδας** προς τους συγκεκριμένους ωφελούμενους για τους οποίους είχε αρχικά εκδοθεί και προορίζεται. Δεν επιτρέπεται οποιαδήποτε χρήση του ποσού αυτού για άλλο σκοπό, όπως ενδεικτικά η αξιοποίησή του από τρίτο πρόσωπο ή η ανάληψή του.






Διαδικασία υποβολής της αίτησης, έκδοσης της ψηφιακής χρεωστικής κάρτας και πίστωσης του αναλογούντος ποσού.


 Η **αίτηση υποβάλλεται από το δικαιούχο της ενίσχυσης**, αφότου εισέλθει στην ειδική εφαρμογή και αυθεντικοποιηθεί με τη χρήση των προσωπικών κωδικών - διαπιστευτηρίων της Γενικής Γραμματείας Πληροφοριακών Συστημάτων Δημόσιας Διοίκησης του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης (taxisnet).

 Μετά την **είσοδό του στην εφαρμογή**, ο δικαιούχος δηλώνει τον Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (Α.Μ.Κ.Α.) ή τον Προσωρινό Αριθμό Ασφάλισης και Υγειονομικής Περιθαλψης Αλλοδαπού (ΠΑ.Α.Υ.Π.Α.) του ωφελούμενου, το πιστωτικό ίδρυμα ή χρηματοπιστωτικό οργανισμό που επιλέγει για την έκδοση της ψηφιακής χρεωστικής κάρτας, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία πληροφορία ή στοιχείο που απαιτείται (α) για την ταυτοποίηση ωφελούμενου/ων και δικαιούχου, (β) για την επιβεβαίωση της επιλεξιμότητας της αίτησης και (γ) τη μετέπειτα επικοινωνία και διαχείριση της διαδικασίας έγκρισης και έκδοσης της ψηφιακής κάρτας.

 Μετά την υποβολή της, κάθε αίτηση ελέγχεται ως προς την πληρότητα και επιλεξιμότητά της μέσω αυτόματων ή μη διασταυρώσεων.

 Στην περίπτωση που ο έλεγχος αποβεί **αρνητικός**, η αίτηση απορρίπτεται, ο δε δικαιούχος **έχει το δικαίωμα υποβολής αιτήματος επανεξέτασης**.





 Σε περίπτωση που ο έλεγχος της αίτησης αποβεί **θετικός**, η Κ.τ.Π. Μ.Α.Ε. (Κοινωνία της Πληροφορίας – Μονοπρόσωπη Ανώνυμη Εταιρεία) διαβιβάζει **εγκριτική απόφαση** στο πιστωτικό ίδρυμα ή τον χρηματοπιστωτικό οργανισμό και **εμβάζει αμελλητί στο πιστωτικό ίδρυμα ή τον χρηματοπιστωτικό οργανισμό το χρηματικό ποσό που αντιστοιχεί στον δικαιούχο. Εκδίδεται μία κάρτα ανά αίτηση στην οποία πιστώνεται ποσό που αντιστοιχεί στην ενίσχυση για έναν ή περισσότερους ωφελούμενους του κάθε δικαιούχου.**

 Ακολούθως, το πιστωτικό ίδρυμα ή ο χρηματοπιστωτικός οργανισμός ενημερώνει τον αιτούντα για τη διαδικασία που πρέπει να ακολουθήσει **για την ενεργοποίηση της κάρτας** και την πίστωση του χρηματικού ποσού, αποστέλλοντας: α) γραπτό μήνυμα (sms) στον αριθμό κινητού τηλεφώνου που έχει δηλώσει ο αιτών στην ειδική εφαρμογή, με ενσωματωμένες οδηγίες και β) μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail) στην ηλεκτρονική διεύθυνση που έχει δηλώσει ο αιτών στην ειδική εφαρμογή με ενσωματωμένο σύνδεσμο για την ενεργοποίηση της ψηφιακής χρεωστικής κάρτας. Μετά την είσοδο στον ανωτέρω σύνδεσμο, ο αιτών δημιουργεί προσωπικό κωδικό πρόσβασης (password) και λαμβάνει κωδικό επιβεβαίωσης, με νέο γραπτό μήνυμα (sms), προκειμένου να ενεργοποιήσει την ψηφιακή χρεωστική κάρτα του δικαιούχου. Η ψηφιακή χρεωστική κάρτα αποθηκεύεται στο ψηφιακό πορτοφόλι του κινητού του αιτούντος και μπορεί να χρησιμοποιηθεί στα POS όλων των οδοντιατρείων, σύμφωνα με όσα αναφέρονται στο άρθρο 6της παρούσας.





Διαδικασία έκδοσης της ψηφιακής χρεωστικής κάρτας από τα Κ.Ε.Π.

-  Η διαδικασία υποβολής αίτησης μπορεί να πραγματοποιηθεί και μέσω των Κ.Ε.Π., από πιστοποιημένο υπάλληλο, κατόπιν σχετικής αίτησης του δικαιούχου.
-  Ο υπάλληλος του Κ.Ε.Π. εισέρχεται στην ειδική εφαρμογή κατόπιν αυθεντικοποίησής του με χρήση των «Κωδικών Δημόσιας Διοίκησης» της ΓΓΠΣΔΔ του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, σύμφωνα με την υπό στοιχεία 29810 ΕΞ 2020/23.10.2020 (Β' 4798) απόφαση του Υπουργού Επικρατείας. Στη συνέχεια, ο υπάλληλος καταχωρίζει στα πεδία που εμφανίζονται στο σύστημα τα αναφερόμενα ως ανωτέρω στοιχεία. Πριν την οριστική υποβολή, η αίτηση εκτυπώνεται, παραδίδεται στο αιτούμενο πρόσωπο για οπτικό έλεγχο προς διόρθωση τυχόν λαθών και υπογραφή και ακολούθως υποβάλλεται οριστικά.
-  Για την εξυπηρέτηση των χρηστών του πληροφοριακού συστήματος, διατίθεται πριν της έναρξης της παραγωγικής λειτουργίας της ειδικής ηλεκτρονικής εφαρμογής εγχειρίδιο χρήσης της καθώς και υπηρεσία εξυπηρέτησης των χρηστών (help desk) για την αναφορά και επίλυση προβλημάτων και την παροχή οδηγιών.
-  Η διαδικασία έκδοσης της ψηφιακής χρεωστικής κάρτας, δύναται να πραγματοποιείται και με εξουσιοδότηση του δικαιούχου σε τρίτο.

Ε

Ποιες οδοντιατρικές προληπτικές πράξεις περιλαμβάνονται στο Dentist pass.

- α** Έλεγχος στοματικής κοιλότητας
- β** Φθορίωση δοντιών
- γ** Απομάκρυνση μικροβιακής πλάκας
- δ** Οδηγίες στοματικής υγιεινής