

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΠΡΟΣ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟΥΣ ΠΑΡΟΧΟΥΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ
ΠΡΩΗΝ ΟΠΑΔ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΠΛΗΡΩΜΗ ΛΗΞΙΠΡΟΘΕΣΜΩΝ ΟΦΕΙΛΩΝ**

Επανερχόμενοι στο θέμα της **αποπληρωμής Ληξιπρόθεσμων οφειλών του πρώην ΟΠΑΔ**, ενημερώνουμε όλους τους συμβεβλημένους παρόχους υγείας του πρώην ΟΠΑΔ, που δεν έχουν ήδη συνδεθεί με την ειδική εφαρμογή των ληξιπρόθεσμων οφειλών μέσω της ιστοσελίδας του ΕΟΠΥΥ όπως συνδεθούν και ακολουθήσουν τις οδηγίες που αναφέρονται.

Η συμμετοχή στη διαδικασία αποπληρωμής ληξιπρόθεσμων οφειλών, έχει ως προϋπόθεση:

1. Την αποδοχή των όρων διαδικασίας εκκαθάρισης
2. Την δήλωση τραπεζικού λογαριασμού IBAN

Τονίζεται ότι η διαδικασία αποπληρωμής είναι εν εξελίξει και σε περίπτωση που ο Πάροχος **δεν προβεί στην ως άνω διαδικασία δεν θα είναι εφικτή η αποπληρωμή των ληξιπρόθεσμων οφειλών του.**

**ΑΠΟ ΤΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΟΥ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ**