



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
**ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΥΒΟΙΑΣ**  
Αντωνίου 7 Χαλκίδα 34100  
τηλ.-fax.: 2221309182  
E-mail : osevias@gmail.com

Αρ. Πρωτ.: 146  
Χαλκίδα, 25.09.2023

**ΠΡΟΣ: ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΕΥΒΟΙΑΣ**

**ΘΕΜΑ: ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ  
«DENTIST PASS» ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ**

Αξιότιμοι κύριοι,

Με την παρούσα επιστολή θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε σχετικά με το προληπτικό πρόγραμμα οδοντιατρικής φροντίδας «DENTIST PASS».

Το πρόγραμμα απευθύνεται σε παιδιά που έχουν γεννηθεί κατά τα ημερολογιακά έτη 2011 έως και 2017. Περιλαμβάνει έλεγχο της στοματικής υγιεινής, καθαρισμό και απομάκρυνση πλάκας, φθορίωση και εν γένει παροχή οδηγιών για τη στοματική υγιεινή των παιδιών. Οι αιτήσεις των δικαιούχων γονέων ισχύουν μέχρι και τις 22.10.2023.

Επισυνάπτουμε φυλλάδιο με όλες τις λεπτομέρειες του προγράμματος και σας παρακαλούμε για την προώθησή του στους Διευθυντές όλων των Δημοτικών Σχολείων του νομού μας, για ενημέρωση των μαθητών και των γονέων.

Με εκτίμηση,

Για το Δ.Σ.

Ο Πρόεδρος

Δημήτριος Κάλφας



Ο Γεν. Γραμματέας

Στέφανος Δαύρης

**DENTIST**  
pass

Σαρώστε  
με την κάμερα  
του κινητού σας  
για αίτηση  
DENTIST pass



[www.vouchers.gov.gr/dentistpass](http://www.vouchers.gov.gr/dentistpass)



ANGRY PARROT

**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 - 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/ 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 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 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.



## Ποιες οδοντιατρικές προληπτικές πράξεις περιλαμβάνονται στο Dentist pass.

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