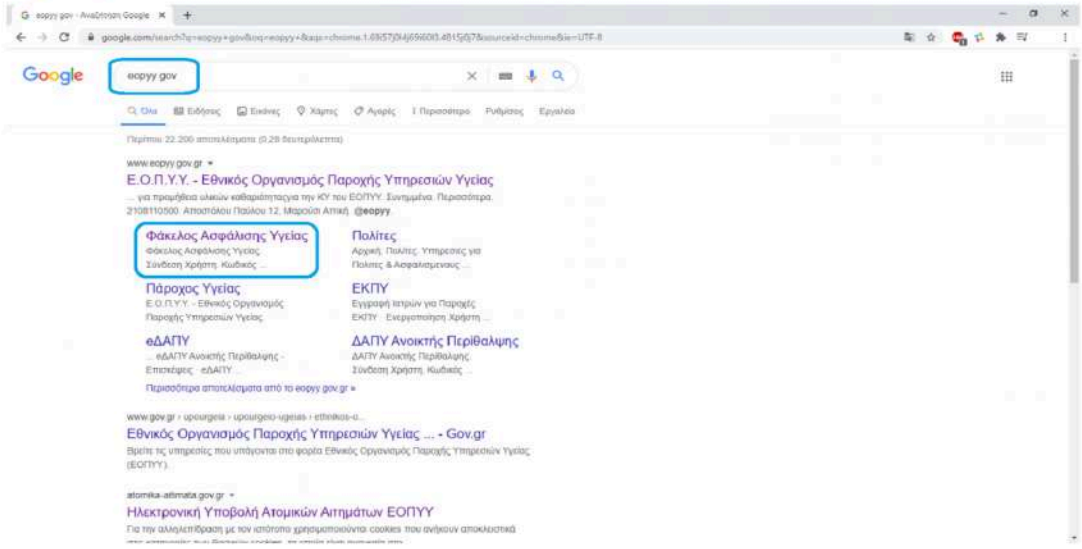
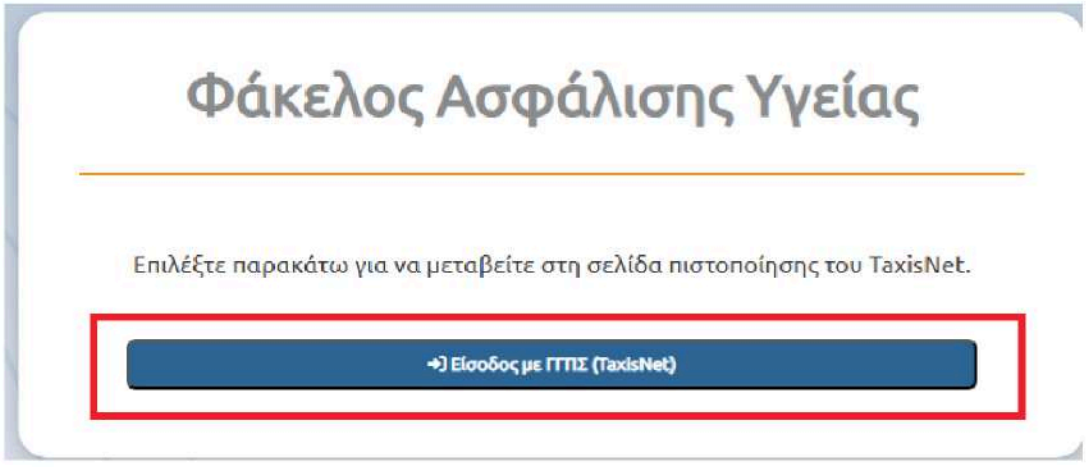
ΑΝΑΠΝΟΗ
Κέντρο Ειδικών Θεραπειών
Παιδιών και Ενηλίκων

Αποζημίωση θεραπειών ειδικής αγωγής

1.Επισκεφτείτε τη σελίδα **eopyy.gov.gr** κι ύστερα τον **Φάκελο Ασφάλισης Υγείας.**

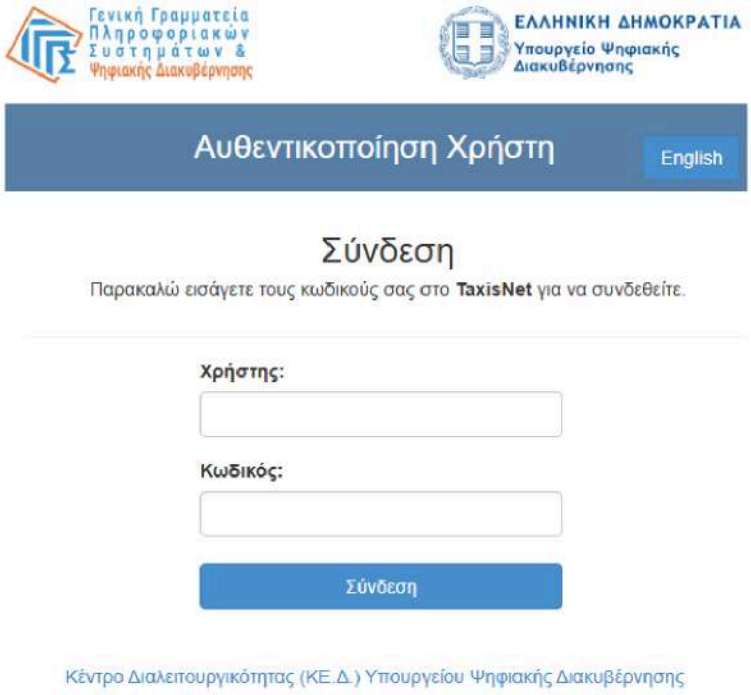


2.Επιλέξτε το κουμπί **«Σύνδεση με Κωδικούς TAXISNET».**

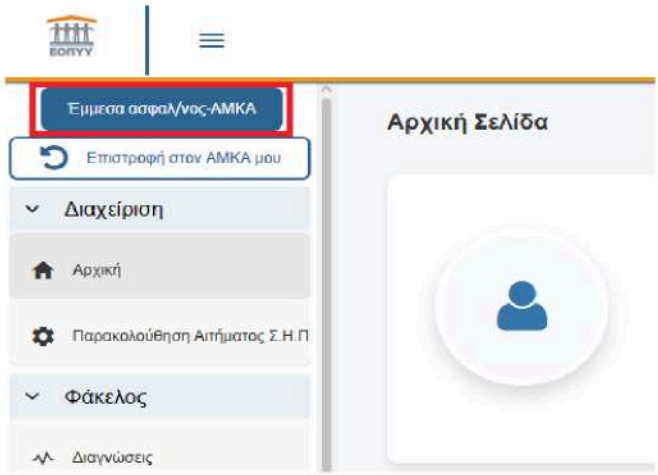


ΑΝΑΠΝΟΗ κέντρο ειδικών θεραπειών παιδιών και ενηλίκων. Παπακυριακοπούλου Παναγιώτα.
Ουσακίου 25, βΒύρωναςττικής, τ.κτ.κ. 16232λ. 2114213192 Κιν.6983302574
Email:anapnoi.therapy@gmail.com

3.Συμπληρώστε τους προσωπικούς σας **κωδικούς πρόσβασης στο Taxisnet** για να κάνετε είσοδο και αμέσως μετά τοποθετείτε τον **ΑΜΚΑ** του **μπαμπά ή της μαμάς ανάλογα σε ποιον είναι ασφαλισμένο το παιδί.**

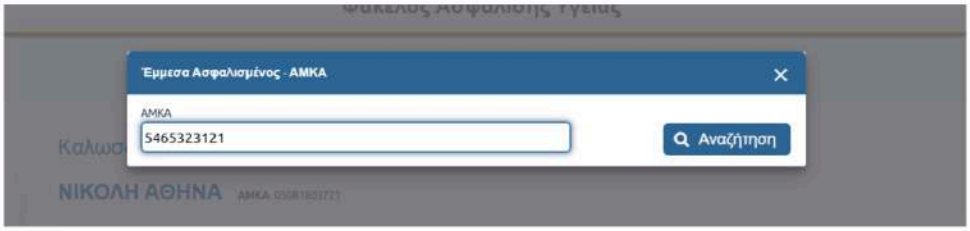


4. Πάνω αριστερά στην σελίδα που σας ανοίγει πατάτε το κουμπί **" Έμμεσα ασφαλ/νος - ΑΜΚΑ"**

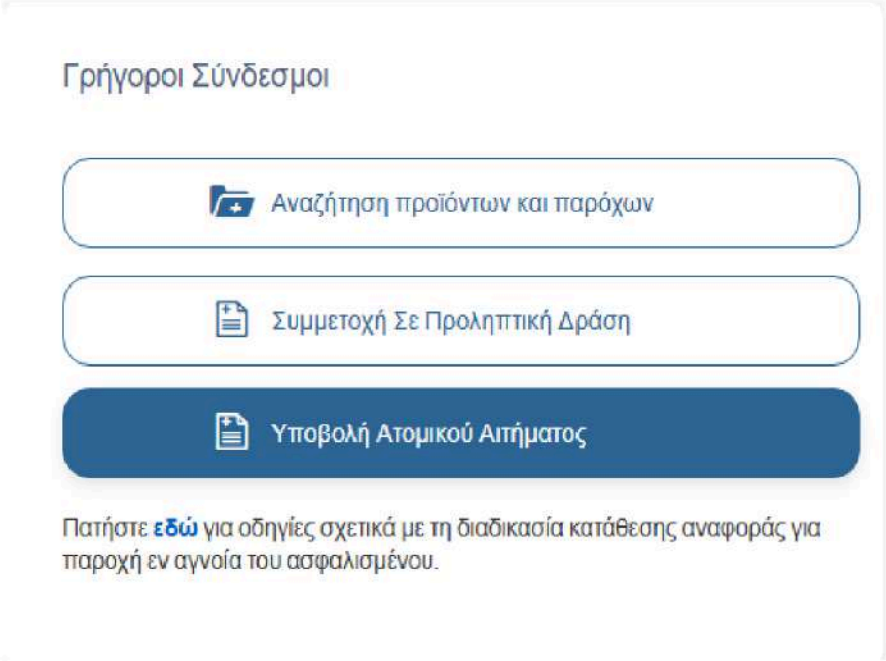


ΑΝΑΠΝΟΗ κέντρο ειδικών θεραπειών παιδιών και ενηλίκων. Παπακυριακοπούλου Παναγιώτα.
Ουσακίου 25, βύρωνας Αττικής, τ.κ 16232 Τηλ. 2114213192 Κιν.6983302574
Email: anapnoi.therapy@gmail.com

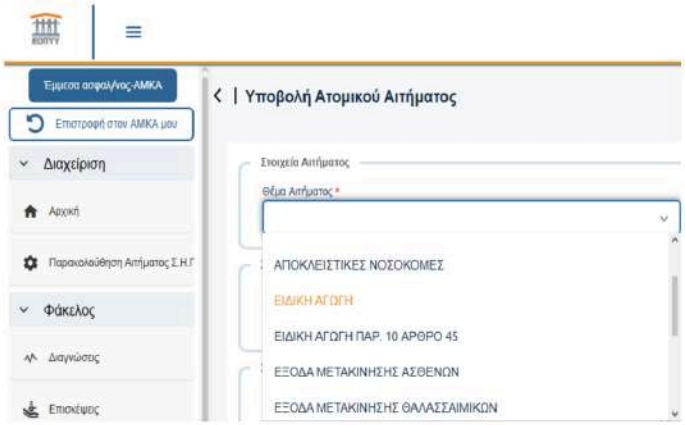
5.τοποθετείτε τον **ΑΜΚΑ του προστατευόμενου μέλους (Παιδιού) και πατάτε αναζήτηση.**



6.Στην αρχική σελίδα δεξιά επιλέξτε **«Υποβολή Ατομικού Αιτήματος».**

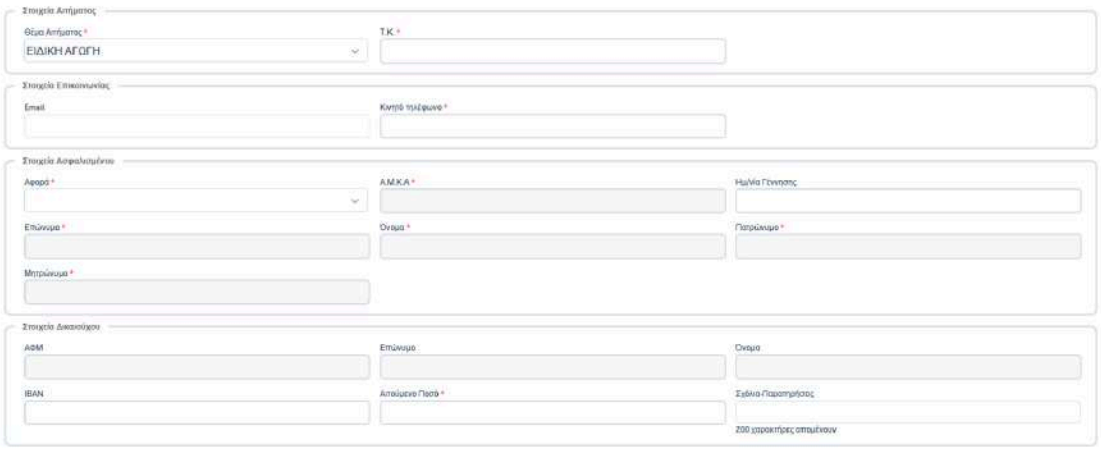


7. Κάντε κλικ στο πεδίο **«Θέμα Αιτήματος»** και επιλέξτε **«ΕΙΔΙΚΗ ΑΓΩΓΗ» από τη λίστα.**



ΑΝΑΠΝΟΗ κέντρο ειδικών θεραπειών παιδιών και ενηλίκων. Παπακυριακοπούλου Παναγιώτα.
Ουσακίου 25, βύρωνας Αττικής, τ.κ 16232 Τηλ. 2114213192 Κιν.6983302574
Email: anapnoi.therapy@gmail.com

8.Συμπληρώστε τα στοιχεία του **κυρίως ασφαλισμένου και του παιδιού σας.**



9.Στο πεδίο **"Αφορά"** επιλέξτε **"Ανήλικο μέλος"**



ΑΝΑΠΝΟΗ κέντρο ειδικών θεραπειών παιδιών και ενηλίκων. Παπακυριακοπούλου Παναγιώτα.
Ουσακίου 25, βύρωνας Αττικής, τ.κ 16232 Τηλ. 2114213192 Κιν.6983302574
Email: anapnoi.therapy@gmail.com

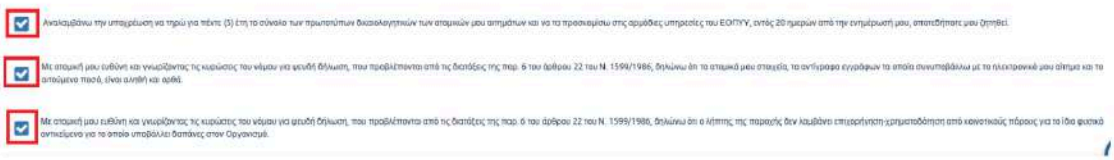
10.Στα στοιχεία γνωμάτευσης **τσεκάρετε μόνο τους κωδικούς με τις ημερομηνίες τους (αυτοί που αναγράφονται επάνω στην απόδειξη στα σχόλια στο κάτω μέρος που σας έδωσε το κέντρο**. Π.χ.**022026036546452 ΑΠΟ 9/02/26 ΕΩΣ 8/03/26**)



11. Προσθέτετε τα απαραίτητα δικαιολογητικά σε ηλεκτρονική μορφή ανεβάζοντας τα **στο κατάλληλο πλαίσιο** , κάποια πλαίσια δεν συμπληρώνονται **(συμπληρώνετε απόδειξη πληρωμής, βεβαίωση ημερομηνιών, μητρώο επιχείρησης [μόνο την πρώτη φορά]**.



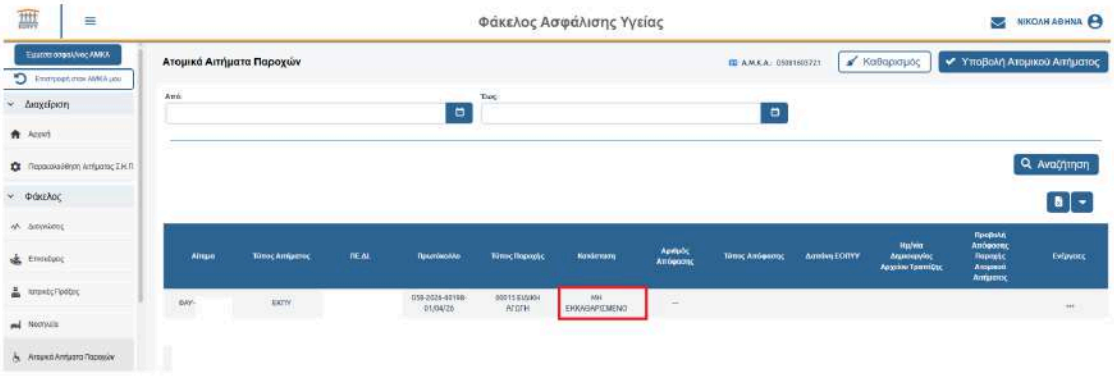
12.Στο τέλος βάζετε ✔ στα κουτάκια που ζητάνε **συναίνεση**, ξανατσεκάρετε ότι **τα γράψατε όλα σωστά και πατάτε υποβολή.**





ΑΝΑΠΝΟΗ κέντρο ειδικών θεραπειών παιδιών και ενηλίκων. Παπακυριακοπούλου Παναγιώτα.
Ουσακίου 25, βύρωνας Αττικής, τ.κ 16232 Τηλ. 2114213192 Κιν.6983302574
Email: anapnoi.therapy@gmail.com

13.Για να δείτε αν η διαδικασία ολοκληρώθηκε σωστά ή για να παρακολουθείτε το αίτημά σας, **εισάγετε το ΑΜΚΑ του παιδιού** και πατήστε το κουμπί **"Ατομικά Αιτήματα"** στην αριστερή μπάρα.



Θα χρειαστείτε:

- Έναν τραπεζικό **λογαριασμό (IBAN)** που θα τον γράψετε εκεί που θα σας ζητηθεί, στον οποίο είστε αποκλειστικός δικαιούχος ή συνδικαιούχος.

-Τον αριθμό του κινητού σας τηλεφώνου για να σας ενημερώσουν σχετικά με την πορεία του αιτήματος.

ΑΝΑΠΝΟΗ κέντρο ειδικών θεραπειών παιδιών και ενηλίκων. Παπακυριακοπούλου Παναγιώτα.
Ουσακίου 25, βύρωνας Αττικής, τ.κ 16232 Τηλ. 2114213192 Κιν.6983302574
Email: anapnoi.therapy@gmail.com