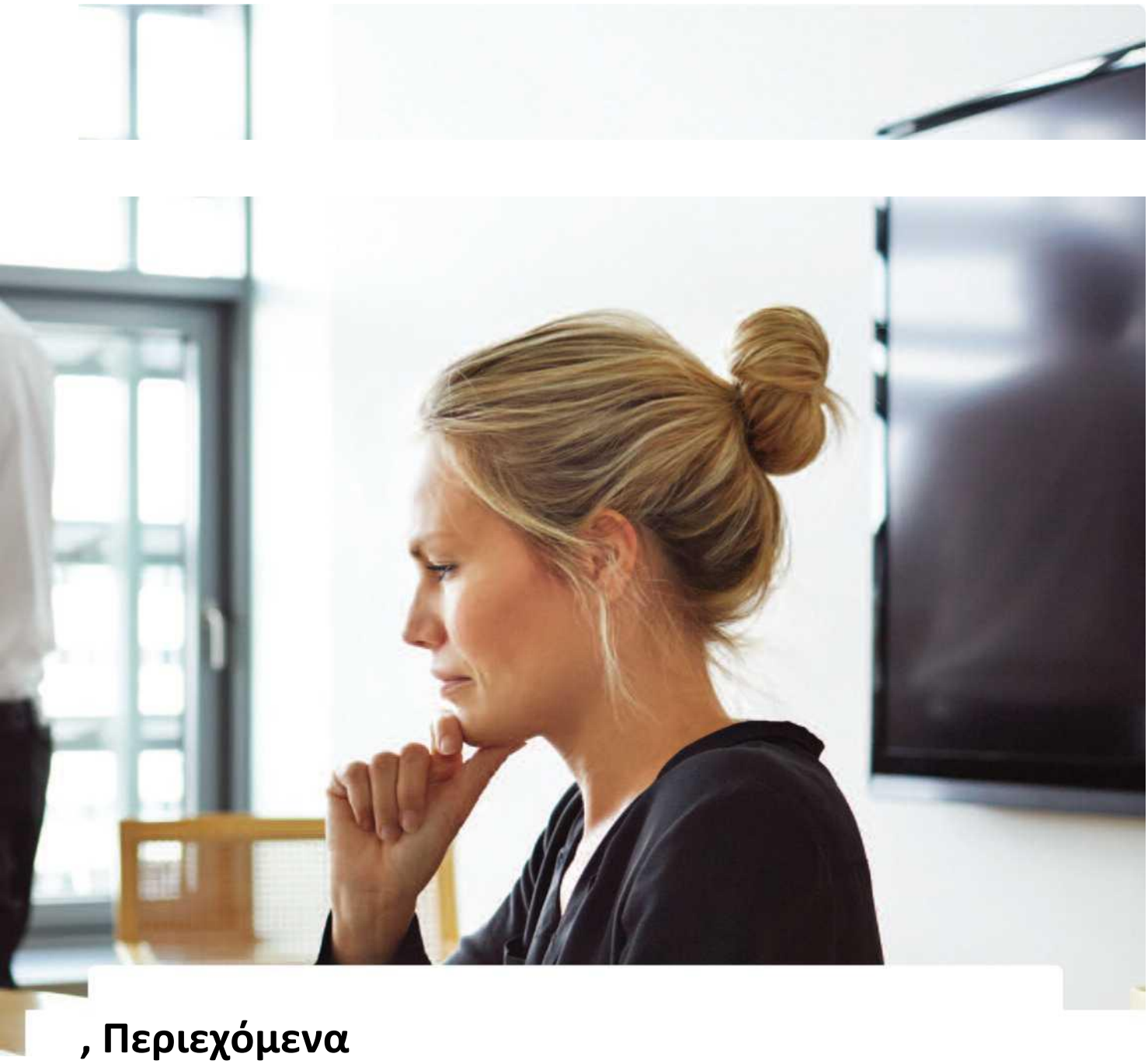
Παροχές Ομαδικής Ασφάλισης στους εργαζόμενους της ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ Α.Ε.

NN

Υπάλληλοι



, Περιεχόμενα

Παροχές Ασφαλισμένου 4

Συμπληρωματικές Παροχές 6

Προνόμιο μετατροπής 6

Ατομικό Ασφαλιστήριο Υγείας 6

Διαδικασίες Αποζημίωσης 7

Περιορισμοί - Εξαιρέσεις Παροχών 9

Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα 11

Επιπλέον υπηρεσίες και παροχές μέσω των συμβεβλημένων νοσοκομείων με την ΝΝ 12

Παροχές Ασφαλισμένου

Αυτό το σχέδιο παροχών έχει εντελώς ενημερωτικό χαρακτήρα.

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ

Α. Όλοι οι εργαζόμενοι της Τράπεζας από την πρώτη ημέρα που αναλαμβάνουν εργασία, για όσο χρόνο διαρκεί η εργασιακή τους σχέση με την Τράπεζα και έως το 67ο έτος της ηλικίας τους.

Β. Τα εξαρτώμενα μέλη (σύζυγος/τέκνα) ασφαλίζονται δωρεάν, εφ' όσον καλύπτονται ως προστατευόμενα μέλη στον κύριο φορέα ασφάλισης ασθενείας του εργαζόμενου. Σε διαφορετική περίπτωση μπορούν να ασφαλιστούν με χρέωση 18,81 €/μήνα.

Τα ανύπαντρα τέκνα καλύπτονται από 14 ημερών και μέχρι τη συμπλήρωση του 20ου έτους της ηλικίας τους. Η κάλυψη μπορεί να επεκταθεί μέχρι τη συμπλήρωση του 25ου έτους εφ' όσον σπουδάζουν σε Α.Ε.Ι. ή Τ.Ε.Ι. Στην περίπτωση αυτή, απαιτείται πρωτότυπη βεβαίωση σπουδών του Εκπαιδευτικού Ιδρύματος. Υποχρεωτικά ο εργαζόμενος θα πρέπει να στέλνει κάθε χρόνο στο Ανθρώπινο Δυναμικό & Οργανωσιακή Μάθηση Ομίλου, στην έναρξη του ακαδημαϊκού έτους, βεβαίωση σπουδών για όσο διάστημα διαρκούν οι σπουδές».

1. Ασφάλιση Ζωής

Καταβάλλονται στους δικαιούχους (ή στους νόμιμους κληρονόμους σε περίπτωση που δεν έχουν δηλωθεί δικαιούχοι στην αίτηση ένταξης), σε περίπτωση απώλειας ζωής του ασφαλισμένου:

Από ασθένεια	**28 μηνιαίοι μικτοί μισθοί**
Από Ατύχημα	**56 μηνιαίοι μικτοί μισθοί + €7.200**

2. Ασφάλιση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας

Καταβάλλονται στον ασφαλισμένο, σε περίπτωση μόνιμης ανικανότητας από ασθένεια **28 μηνιαίοι μικτοί μισθοί**

(Καταβάλλεται σε 2 δόσεις)

3. Ασφάλιση Ατυχήματος

Καταβάλλονται στον ασφαλισμένο, σε περίπτωση μόνιμης ανικανότητας για εργασία:

Α. ΜΟΝΙΜΗ ΟΛΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ **28 μηνιαίοι μικτοί μισθοί + €7.200**

Β. ΜΟΝΙΜΗ ΜΕΡΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ

ποσοστό % των **28 μηνιαίοι μικτοί μισθοί**
σύμφωνα με τον Πίνακα Ποσοστών Μερικής Ανικανότητας (Continental Scale)

Σημείωση : Ως «Μηνιαίος μισθός» ορίζεται το σύνολο των βασικών τακτικών μηνιαίων αποδοχών του ασφαλισμένου εξαιρουμένων των προσαυξήσεων π.χ. για υπερωριακή απασχόληση.

4. Ευρεία Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη

Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος και τα εξαρτώμενα μέλη του νοσηλευτούν ή πραγματοποιήσουν έξοδα που αφορούν σε εξωνοσοκομειακή περίθαλψη συνεπεία ατυχήματος ή ασθένειας, η Εταιρία θα καταβάλει:

- Ανώτατο ποσό για δαπάνες ανά άτομο ανά ασφαλιστικό έτος **€20.000**

Τα αναγνωρισμένα έξοδα για τον προσδιορισμό της καταβλητέας αποζημίωσης είναι τα εξής :

1. Για δωμάτιο και τροφή την ημέρα μέχρι του ανώτατου ορίου του ποσού ή της θέσης νοσηλείας, όπως ορίζεται στον παραπάνω πίνακα και για διάστημα όχι μεγαλύτερο των τριακοσίων εξήντα (360) ημερών για την ίδια περίπτωση νοσηλείας
2. Για παραμονή σε ΜΕΘ ή ΜΑΦ μέχρι το ανώτατο όριο παροχής και για όσο χρονικό διάστημα προβλέπονται στον παραπάνω πίνακα για την ίδια περίπτωση νοσηλείας.
3. Διάφορες δαπάνες για υπηρεσίες, εφόδια και ιατρική φροντίδα στο νοσοκομείο
4. Έξοδα μεταφοράς με ασθενοφόρο για διαδρομές προς και από το νοσοκομείο
5. Για υπηρεσίες που παρασχέθηκαν από επιστήμονα ιατρό, συμπεριλαμβανομένων των χειρουργικών και διαγνωστικών πράξεων
6. Αμοιβές χειρουργών και αναισθησιολόγων.
7. Για υπηρεσίες στο νοσοκομείο που παρασχέθηκαν από ιδιώτη επαγγελματία νοσοκόμο (αποκλειστική), μόνο εφόσον έχει πλήρη απασχόληση και με την προϋπόθεση ότι κρίνονται αναγκαίες με βεβαίωση του θεράποντος ιατρού τουΑσφαλισμένου .
8. Για δαπάνες φαρμάκων που παρασχέθηκαν με ιατρική συνταγή
9. Για απεικονιστικές εξετάσεις, μη συμπεριλαμβανομένων των απεικονιστικών εξετάσεων οδόντων, εκτός εάν αυτές καθίστανται αναγκαίες εξαιτίας βλάβης από ατύχημα
10. Εργαστηριακές διαγνωστικές εξετάσεις και αναλύσεις βιολογικών υλικών
11. Για θεραπείες με ακτίνες Χ ή ραδιοϊσότοπα στο νοσοκομείο
12. Για αίμα, παράγωγα ή προϊόντα αίματος, χειρουργικά εξαρτήματα, οξυγόνο και ενοίκιο των απαιτούμενων συσκευών για την παροχή τους (αφορά στο οξυγόνο) στο νοσοκομείο
13. Για αναισθησία, γενική ή περιοχική ή καταστολή ή τοπική
14. Για θεραπείες με ακτίνες Χ ή ραδιοϊσότοπα
15. Έξοδα φυσικοθεραπευτή στο νοσοκομείο & 5 φυσικοθεραπείες εκτός νοσοκομείου μέσω Ταμείου και έως 30€ έκαστης συνεδρίας .
16. Για επιδέσμους, κοινούς νάρθηκες και γύψινους επιδέσμους, ορθοπεδικές ζώνες, ειδικά στηρίγματα, βακτηρίες
17. Ενοικίαση κυλιόμενων καθισμάτων, κλίνης νοσοκομείου ή σιδηρού πνεύμονα στο νοσοκομείο.

Τα παραπάνω έξοδα καλύπτονται εφόσον οι παρασχεθείσες στον Ασφαλισμένο υπηρεσίες σχετίζονταν με την αντιμετώπιση της ασθένειας ή των επιπτώσεων του ατυχήματος στην υγεία του.

Έξοδα εντός Νοσοκομείου

- Για δωμάτιο και τροφή στην Ελλάδα
  Ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό την ημέρα **€120**
- Για δωμάτιο και τροφή στο εξωτερικό
  Ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό την ημέρα **€235**
- Για δωμάτιο και τροφή σε μονάδα εντατικής παρακολούθησης την ημέρα και μέχρι 30 ημέρες κατά περίπτωση **€235**
- Ετήσιο εκπιπτόμενο ποσό ανά άτομο **€500**

Καλύπτονται οι χειρουργικές επεμβάσεις χωρίς νοσηλεία.

Απόδοση Εξόδων

Αν έχει γίνει χρήση πρώτα άλλου Φορέα Ασφάλισης, η διαφορά αποδίδεται στο 100%
Σε κάθε άλλη περίπτωση, καλύπτεται το 80%.

Στις αναγνωρισμένες δαπάνες συμπεριλαμβάνεται και ο ΦΠΑ

Απευθείας εξόφληση των αναγνωρισμένων δαπανών εντός νοσοκομείου στα συμβεβλημένα νοσηλευτικά ιδρύματα.

Νοσηλεία σε Δημόσιο Νοσοκομείο

Σε περίπτωση νοσηλείας σε Δημόσιο Νοσοκομείο και μη προσκόμισης εξόδων προς αποζημίωση, καταβάλλονται περιοριστικά:

Ημερήσιο Νοσοκομειακό Επίδομα ίσο με **€50**
από την 1η ημέρα νοσηλείας
συνεπεία ατυχήματος ή ασθένειας
Διάρκεια Παροχής 3 μήνες

Χειρουργικό Επίδομα έως **€590**
συνεπεία ατυχήματος ή ασθενείας.
% Σύμφωνα με τον Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων

Παροχές Μητρότητας

Επίδομα στον φυσιολογικό τοκετό	**€1.800**
Επίδομα στην καισαρική τομή	**€2.000**
Επίδομα στην αποβολή	**€1.000**

Δεν υπάρχει ελάχιστος χρόνος ασφάλισης για την καταβολή της παροχής.

Έξοδα εκτός Νοσοκομείου

Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος πραγματοποιήσει έξοδα που αφορούν σε εξωνοσοκομειακή περίθαλψη συνεπεία ατυχήματος ή ασθένειας, η Εταιρία θα καταβάλει έως **€1.000** ανά ασφαλιστικό έτος

Καλύπτονται:

- Ιατρικές επισκέψεις
- Ακτινογραφίες και Διαγνωστικές εξετάσεις
- Φάρμακα

Ετήσιο εκπιπτόμενο ανά άτομο **€100**

Το εκπιπτόμενο ποσό δεν παρακρατείται για έξοδα που πραγματοποιούνται εντός του δικτύου Βιοϊατρικής.

Απόδοση Εξόδων

Ιατρικές επισκέψεις

- Εντός δικτύου Βιοϊατρικής (απευθείας κάλυψη) **100%**
- Εκτός δικτύου Βιοϊατρικής (απολογιστική κάλυψη):
  - Χωρίς τη συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης, καταβάλλεται το **70%** της συνολικής αρχικής δαπάνης, με ανώτατο καταβαλλόμενο τα **€35**
  - Μετά τη συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης, καταβάλλεται το **100%** της διαφοράς, με ανώτατο καταβαλλόμενο τα **€35**

Ακτινογραφίες και Διαγνωστικές Εξετάσεις

- Εντός δικτύου Βιοϊατρικής (απευθείας κάλυψη) **80%** επί τιμών Κρατικού τιμοκαταλόγου (ΦΕΚ)
- Εκτός δικτύου Βιοϊατρικής (απολογιστική κάλυψη):
  - Χωρίς τη συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης, καταβάλλεται το **80%** της συνολικής αρχικής δαπάνης.
  - Μετά τη συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης, καταβάλλεται το **100%** της διαφοράς.

Φάρμακα με συνταγή ιατρού και ιατρική γνωμάτευση

- Χωρίς τη συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης, καταβάλλεται το **80%** της συνολικής αρχικής δαπάνης.
- Μετά τη συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης, καταβάλλεται το **100%** της διαφοράς.

• Σε περίπτωση αναστολής της εργασιακής σχέσης (άδεια άνευ αποδοχών, διαθεσιμότητα κλπ) αναστέλλονται όλες οι παροχές του συμβολαίου).

5. Συμβουλευτικό & Συντονιστικό Κέντρο 24ωρης Εξυπηρέτησης - 210 9506900

Παρέχονται:

- Ιατρικές συμβουλές για οποιοδήποτε πρόβλημα υγείας
- Συντονισμός της πρωτοβάθμιας περίθαλψης του ασφαλισμένου
- Αρωγή στην ανεύρεση του καταλληλότερου για κάθε περίπτωση ιατρού, διαγνωστικού κέντρου ή νοσηλευτικού ιδρύματος
- Συντονισμός της υγειονομικής μεταφοράς του ασφαλισμένου από το σπίτι στο νοσοκομείο εφόσον το επιβάλλει η κατάσταση της υγείας του
- Συντονισμός τακτικής παρακολούθησης ιατρικών ενεργειών, σε περιπτώσεις χρόνιων προβλημάτων, με στόχο την καλύτερη εξυπηρέτηση του ασφαλισμένου, η οποία σημαίνει απαλλαγή από τις καθυστερήσεις των ραντεβού και ανεύρεση των κατάλληλων ιατρών και άλλων προμηθευτών υγείας, εφόσον το επιθυμεί ο ασφαλισμένος
- Παροχή ιατρικής συμβουλής σε υπάρχοντα προβλήματα υγείας από την ιατρική ομάδα, αλλά και από ανεξάρτητους ιατρούς
- Πληροφορίες για συμβεβλημένα και εφημερεύοντα νοσοκομεία και φαρμακεία, ιατρούς δικτύου (εκτίμησης του περιστατικού) και για άλλες παροχές υπηρεσιών υγείας.

Συμπληρωματικές Παροχές

Οδοντιατρική περίθαλψη (Βιοϊατρική) για τους κυρίως ασφαλισμένους (τηλ:2109506900)

Παρέχεται η δυνατότητα ενός δωρεάν καθαρισμού δοντιών ετησίως καθώς και απεριόριστες επισκέψεις ετησίως σε συμβεβλημένους Οδοντίατρους της **Βιοϊατρικής** με συμμετοχή του ασφαλισμένου 50% στην επίσκεψη και στις πράξεις που πραγματοποιούνται ανά επίσκεψη. Το κόστος αυτό θα καταβάλλεται απευθείας στον ιατρό έναντι νόμιμης απόδειξης.

Check-up για τους κυρίως ασφαλισμένους

Παρέχεται η δυνατότητα ενός Check-up ετησίως στους κυρίως ασφαλιζομένους σε συμβεβλημένο διαγνωστικό κέντρο **(Βιοϊατρική)**, το οποίο περιλαμβάνει τις παρακάτω εξετάσεις:

Check-up Ανδρών

- Οφθαλμολογική Εξέταση
- Καρδιολογική Εξέταση / Η.Κ.Γ.
- Ορθοπεδική εξέταση
- Γενική Ούρων
- Γενική Αίματος
- Τ.Κ.Ε.
- Σάκχαρο αίματος
- Ουρία αίματος
- Ουρικό Οξύ ορού
- Οξαλοξεική Τρανσαμινάση (SGOT,AST)
- Πυροσταφυλική Τρανσαμινάση (SGPT,ALT)
- Κρεατινίνη ορού
- Χοληστερίνη
- Υψηλής Πυκνότητας Λιποπρωτείνη (HDL)
- Χαμηλής Πυκνότητας Λιποπρωτείνη (LDL)
- Τριγλυκερίδια
- γ-gt
- Φερριτίνη

Επιπλέον εξετάσεις για άνδρες άνω των 40 ετών

- ΨΦΠ Θώρακος (F) A/A
- Ειδικό Προστατικό Αντιγόνο (PSA)

Check-up Γυναικών

- Οφθαλμολογική Εξέταση
- Καρδιολογική Εξέταση / Η.Κ.Γ.
- Ορθοπεδική εξέταση
- TEST PAP
- Γενική Ούρων
- Γενική Αίματος
- Τ.Κ.Ε.
- Σάκχαρο αίματος
- Ουρία αίματος
- Ουρικό Οξύ ορού
- Οξαλοξεική Τρανσαμινάση (SGOT,AST)
- Πυροσταφυλική Τρανσαμινάση (SGPT,ALT)
- Κρεατινίνη ορού
- Χοληστερίνη
- Υψηλής Πυκνότητας Λιποπρωτείνη (HDL)
- Χαμηλής Πυκνότητας Λιποπρωτείνη (LDL)
- Τριγλυκερίδια
- γ-gt
- Φερριτίνη

Επιπλέον εξετάσεις για γυναίκες άνω των 40 ετών

- ΨΦΠ Θώρακος (F) A/A
- Ψηφιακή Μαστογραφία
- U/S Ελάσσονος Πυελού

Ο ασφαλισμένος πραγματοποιεί το ανωτέρω Check Up στο Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο **(Βιοϊατρική)** χωρίς να καταβάλει καμία συμμετοχή.
Ο ασφαλισμένος απευθύνεται για το ραντεβού στο **τηλ:2109506900.** Για την πραγματοποίηση του check-up θα πρέπει ο ασφαλισμένος να έχει μαζί του την ταυτότητα εργασίας του και τη winners card. Στην περίπτωση κατά την οποία η ταυτότητα αυτή δεν φέρει την φωτογραφία του, τότε ο ασφαλισμένος θα πρέπει να έχει κάποιο έγγραφο για τον έλεγχο της ταυτοπροσωπίας (π.χ. αστυνομική ταυτότητα.

Επισήμανση : Σημειώνεται ότι για οποιεσδήποτε επιπλέον εξετάσεις πέραν αυτών που αναφέρονται στο παραπάνω πακέτο check-up, θα πρέπει προηγουμένως ο ασφαλισμένος να έχει εξασφαλίσει διάγνωση και παραπεμπτικό, προκειμένου στη συνέχεια να αιτηθεί να αποζημιωθεί σύμφωνα με τους προβλεπόμενους όρους για εξω-νοσοκομειακές δαπάνες.

Προνόμιο μετατροπής

Ασφαλισμένος για τον οποίο η ασφάλιση διακόπηκε λόγω συνταξιοδότησης καθώς και τα εξαρτώμενα μέλη αυτού (σύζυγος και τέκνα) δικαιούνται να ασφαλιστούν μέσα σε 30 ημερολογιακές ημέρες από την ημερομηνία συνταξιοδότησης, με ατομικό ασφαλιστήριο Υγείας της NN Hellas, με παροχές αντίστοιχες αυτών της ίδιας κάλυψης της Ομαδικής Ασφάλισης, μετά από αίτησή τους προς την Εταιρία και ανεξαρτήτως της κατάστασης της υγείας τους, σύμφωνα με τα εκάστοτε τρέχοντα κόστη του συγκεκριμένου προϊόντος. Ο ασφαλισμένος παύει να δικαιούται προνόμιο μετατροπής εφόσον έχει συμπληρώσει τα 65 έτη της ηλικίας του ή έχει καταστεί μόνιμα και ολικά ανίκανος για εργασία.

Ατομικό Ασφαλιστήριο Υγείας

Όλοι οι κυρίως ασφαλισμένοι με το παρόν ασφαλιστήριο καθώς και τα εξαρτώμενα μέλη τους έχουν τη δυνατότητα να αγοράσουν το ατομικό ασφαλιστήριο Υγείας ΛΥΣΕΙΣ ΥΓΕΙΑΣ GOLD με έκπτωση 50% επί του εκάστοτε τρέχοντος κόστους. Η έκπτωση αυτή θα είναι ενεργή για όσο διάστημα ο ασφαλισμένος συμμετέχει στην παρούσα ασφάλιση ενώ θα ανακαλείται αυτόματα με τη διαγραφή του ασφαλισμένου από το παρόν Ομαδικό Ασφαλιστήριο. Για την έναρξη του ΛΥΣΕΙΣ ΥΓΕΙΑΣ GOLD θα λαμβάνεται υπ' όψιν η κατάσταση υγείας του ασφαλισμένου και θα διενεργείται έλεγχος ασφαλισιμότητας. Το ατομικό ασφαλιστήριο ΛΥΣΕΙΣ ΥΓΕΙΑΣ GOLD, θα εκδίδεται με Ειδικό Όρο υποχρεωτικής χρήσης και προτεραιότητας του Ομαδικού ασφαλιστηρίου.

Διαδικασίες Αποζημίωσης

Υποβολή μέσω portal My NN Ομαδική Ασφάλιση

Για εσάς που καλύπτεστε με Ομαδικό Ασφαλιστήριο της NN Hellas, δημιουργήθηκε μία νέα ψηφιακή εφαρμογή, η οποία προσφέρει πρόσβαση στις αιτήσεις αποζημίωσής σας όποτε και απ' όπου το θελήσετε (Η/Υ, smartphone, tablet). Απαραίτητη προϋπόθεση είναι η δήλωση του κινητού σας τηλεφώνου καθώς και του email σας.

Τα αιτήματα τα οποία υποβάλλονται μέσω του portal επεξεργάζονται εντός 48 ωρών και η αποζημίωση καταβάλλεται εντός τριών εργάσιμων ημερών από την υποβολή του αιτήματος με την προϋπόθεση ότι ο φάκελος είναι πλήρης και δεν υπάρχουν εκκρεμότητες.

Μέσω της υπηρεσίας my NN Ομαδική Ασφάλιση μπορείτε να:

- Υποβάλετε νέα αίτηση αποζημίωσης.
- Ελέγξετε την πορεία των αιτήσεων αποζημίωσής σας.
- Δείτε αναλυτικά τα στοιχεία του λογαριασμού σας.

Η εφαρμογή υποστηρίζει αιτήματα αποζημίωσης για τις καλύψεις:
1) Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης
2) Παροχής μητρότητας 3) Νοσοκομειακού-Χειρουργικού επιδόματος σε δημόσιο νοσοκομείο

Υποβολή με προώθηση φακέλου παραστατικών μέσω αλληλογραφίας από το Τμήμα Προσωπικού της Τράπεζας Πειραιώς

Τα δικαιολογητικά αποζημίωσης προσκομίζονται στη διεύθυνση προσωπικού και κατόπιν υποβάλλονται στην ασφαλιστική εταιρία. Είναι ιδιαίτερα σημαντικό οι αποδείξεις και τα δικαιολογητικά να είναι σωστά συμπληρωμένα, ώστε να μη χάνεται πολύτιμος χρόνος.

Δικαιολογητικά που προέρχονται από χώρα του εξωτερικού, πρέπει να προσκομίζονται θεωρημένα από Ελληνική προξενική αρχή και μεταφρασμένα, όπως ορίζει η Ελληνική Νομοθεσία.

Σημείωση : Οι καταβολές των αποζημιώσεων θα πραγματοποιούνται στους λογαριασμούς μισθοδοσίας των υπαλλήλων.

Αναλυτικά και κατά περίπτωση:

Σε περίπτωση Απώλειας Ζωής

- Έγγραφη αναγγελία της Εργοδότριας Εταιρίας, όπου να αναγράφεται ο μηνιαίος μισθός του ασφαλισμένου κατά τους 12 τελευταίους μήνες (σε περίπτωση που το ασφαλισμένο κεφάλαιο προκύπτει από το μηνιαίο μισθό)
- Ληξιαρχική πράξη θανάτου
- Ιατρικό πιστοποιητικό θανάτου
- Απόσπασμα από το Βιβλίο Συμβάντων της αρμόδιας Αστυνομικής Αρχής (όπου υπάρχει)
- Πόρισμα τροχαίας (ΤΟΤΑ) (σε περίπτωση τροχαίου ατυχήματος)
- Πόρισμα ιατροδικαστικής έκθεσης (σε περίπτωση αιφνίδιου θανάτου)
- Πόρισμα τοξικολογικών εξετάσεων (σε περίπτωση αιφνίδιου θανάτου)
- Βιβλιάριο υγείας και συνταγολόγιο
- Κληρονομητήριο (σε περίπτωση που δεν υπάρχουν οριζόμενοι δικαιούχοι ή υπάρχει διαθήκη και το ποσό του ασφαλίσματος είναι μεγαλύτερο των €20.000,00)
- Πιστοποιητικό πλησιέστερων συγγενών (σε περίπτωση που υπάρχουν νόμιμοι κληρονόμοι
- Αντίγραφο ταυτότητας νόμιμων κληρονόμων/δικαιούχων
- Βεβαίωση απόδοσης Α.Φ.Μ. νόμιμων κληρονόμων δικαιούχων
- Αντίγραφο βιβλιαρίου καταθέσεων με τον IBAN λογαριασμό των νόμιμων κληρονόμων / δικαιούχων
- Πιστοποιητικό της αρμόδιας Εφορίας σχετικά με το φόρο που αναλογεί στην αποζημίωση που πρόκειται να καταβληθεί στον δικαιούχο (αφού πρώτα η Εταιρία χορηγήσει ανάλογη βεβαίωση για το ποσό του ασφαλίσματος)
- Πιστοποιητικό περί μη δημοσιεύσεως διαθήκης από το Πρωτοδικείο Αθηνών
- Πιστοποιητικό περί μη δημοσιεύσεως διαθήκης από το Ειρηνοδικείο που ο ασφαλισμένος είχε την τελευταία του κατοικία
- Πιστοποιητικό περί μη αποποίησης κληρονομιάς (για κάθε κληρονόμο) από το Ειρηνοδικείο που ο ασφαλισμένος είχε την τελευταία του κατοικία (σε περίπτωση που υπάρχουν νόμιμοι κληρονόμοι)
- Πιστοποιητικό περί μη αμφισβήτησης του κληρονομικού δικαιώματος (για κάθε κληρονόμο) από το Πρωτοδικείο που ο ασφαλισμένος είχε την τελευταία του κατοικία (σε περίπτωση που υπάρχουν νόμιμοι κληρονόμοι).

Σε περίπτωση Μόνιμης Ανικανότητας

Συνεπεία Ασθενείας

- Πλήρες Ιατρικό ιστορικό ασθενούς (από την πρώτη φορά που διεγνώσθη η νόσος)
- Γνωστοποίηση αποτελέσματος πιστοποίησης αναπηρίας από τον Κύριο Ασφαλιστικό Φορέα (π.χ. ΙΚΑ) με το ποσοστό της ανικανότητας, τη χρονική περίοδο, καθώς και ότι η ανικανότητα είναι συνέπεια ασθενείας
- Αποτελέσματα εξετάσεων αρχικής διάγνωσης της νόσου

Συνεπεία Ατυχήματος

- Απόσπασμα από το βιβλίο Συμβάντων της αρμόδιας Αστυνομικής Αρχής (όπου υπάρχει)
- Πόρισμα τροχαίας (ΤΟΤΑ) (σε περίπτωση τροχαίου ατυχήματος)
- Γνωστοποίηση αποτελέσματος πιστοποίησης αναπηρίας από τον Κύριο Ασφαλιστικό Φορέα (π.χ. ΙΚΑ,. με το ποσοστό της ανικανότητας, την χρονική περίοδο καθώς και ότι η ανικανότητα είναι συνέπεια ατυχήματος.
- Ακτινογραφίες αν υπάρχουν.

Σε περίπτωση Νοσηλείας σε Νοσοκομείο

- Ιστορικό νοσηλείας, όπου θα αναγράφεται το είδος του ατυχήματος ή της ασθένειας για το οποίο νοσηλεύτηκε
- Εισιτήριο-Εξιτήριο του νοσοκομείου, όπου αναφέρονται οι ημερομηνίες εισαγωγής και εξόδου από αυτό και η αιτία της νοσηλείας
- Πρωτότυπα τιμολόγια δαπανών νοσηλείας του νοσοκομείου
- Πρωτότυπη απόδειξη αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου, βοηθού χειρουργού (όπου απαιτείται) σε περίπτωση πραγματοποίησης εγχείρησης, η οποία δε χρεώθηκε στο τιμολόγιο του Νοσοκομείου. Στην απόδειξη θα αναφέρεται το είδος της χειρουργικής επέμβασης
- Ακτινογραφίες, αν υπάρχουν

Παροχή Μητρότητας

Σε περίπτωση Φυσιολογικού Τοκετού ή Καισαρικής Τομής

- Εισιτήριο - Εξιτήριο του Νοσοκομείου, ή Βεβαίωση Μαιευτηρίου
- Ληξιαρχική πράξη γεννήσεως

Σε περίπτωση Αποβολής

- Ιατρική γνωμάτευση θεράποντος ιατρού
- Εισιτήριο - Εξιτήριο νοσοκομείου

Σε περίπτωση Νοσοκομειακού & Χειρουργικού Επιδόματος (πρωτότυπο ή αντίγραφο)

- Εισιτήριο - Εξιτήριο του Νοσοκομείου
- Ιστορικό Νοσηλείας, όπου θα αναγράφεται το είδος του ατυχήματος ή ασθενείας, για το οποίο νοσηλευτήκατε

Σε περίπτωση Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης

Ιατρικές Επισκέψεις

- Πρωτότυπη απόδειξη ιατρού για κάθε επίσκεψη στο όνομα του ασφαλισμένου ασθενούς, με την αιτία της επίσκεψης αναγραφόμενη στην απόδειξη ή σε ξεχωριστή γνωμάτευση. Εάν η απόδειξη αναφέρεται σε σειρά επισκέψεων, τότε θα πρέπει επιπλέον να αναγράφεται ο αριθμός και το κόστος κάθε επίσκεψης.

Φάρμακα

- Αντίγραφο της ηλεκτρονικής εκτελεσμένης συνταγογράφησης, ή χειρόγραφη Συνταγή Ιατρού στο όνομα του Ασθενούς.
- Πρωτότυπες αποδείξεις των φαρμακείων όπου θα αναγράφεται το είδος και η αξία των φαρμάκων & θα επικολλούνται τα κουπόνια τους στο πίσω μέρος των αποδείξεων σε περίπτωση χειρόγραφης συνταγής ιατρού.

Ακτινογραφίες και Εργαστηριακές Αναλύσεις

- Παραπεμπτικό Ιατρού και διάγνωση για τις συνιστώμενες εξετάσεις με το όνομα του ασθενούς
- Πρωτότυπη απόδειξη όπου αναγράφεται το είδος της Εργαστηριακής Ανάλυσης και το όνομα του ασθενούς.
- Αντίγραφο πορισμάτων εξετάσεων (εφόσον ζητηθούν).

Ακτινογραφίες και Διαγνωστικές Εξετάσεις αποκλειστικά στο συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο (Βιοϊατρική)

Κατά την προσέλευση στο Διαγνωστικό Κέντρο (Βιοϊατρική) θα πρέπει ο ασφαλισμένος :

- Να φέρει μαζί του απαραίτητα το Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας ή το Διαβατήριο ή το Βιβλιάριο Υγείας, αν πρόκειται για ασφαλισμένο τέκνο ή άλλο στοιχείο που να αποδεικνύει την ταυτοπροσωπία του ασφαλισμένου
- Να ενημερώνει ότι είναι ασφαλισμένος με το Ομαδικό Ασφαλιστήριο ΟΑ 4000
- Να φέρει μαζί του παραπεμπτικό Ιατρού για τις συνιστώμενες εξετάσεις με το όνομα του ασθενούς, στο οποίο υποχρεωτικά θα αναγράφονται:
  - το ονοματεπώνυμο του προς ασφάλιση προσώπου
  - οι ζητούμενες διαγνωστικές εξετάσεις αναλυτικά
  - ο λόγος για τον οποίο ζητούνται (συμπτωματολογία, ασθένεια κ.λ.π.).

Τηλεφωνικό Κέντρο

Παρέχεται η δυνατότητα χρήσης του Ιατρικού Τηλεφωνικού Κέντρου **Βιοϊατρική** καθ' όλο το 24ωρο με ειδικό αριθμό **210 9506900** μέσω του οποίου ο ασφαλισμένος μπορεί να έχει:

- Ιατρική εκτίμηση πιθανών προβλημάτων υγείας
- Κρίσιμη συνδρομή για την αντιμετώπιση επειγόντων περιστατικών
- Άμεση ενημέρωση για όποιο ιατρικό θέμα τον ενδιαφέρει

Το Τηλεφωνικό Κέντρο λειτουργεί και σαν κέντρο ενημέρωσης επί των υπηρεσιών του δικτύου ιατρών και διαγνωστικών κέντρων κι εν γένει πληροφοριών γα τις υγειονομικές υπηρεσίες της χώρας (Νοσοκομεία, Φαρμακεία κ.λ.π.).

Υποχρεώσεις Καλυπτόμενου Προσώπου

Ο ασφαλισμένος, ο οποίος θα υποβληθεί σε διαγνωστικές εξετάσεις σε συμβεβλημένο διαγνωστικό κέντρο ή σε συμβεβλημένο ιατρό, θα πρέπει προηγουμένως να επικοινωνήσει με το τηλεφωνικό κέντρο (τηλέφωνο 210-9506900 προς ενημέρωσή του για τα διαγνωστικά κέντρα και τους συμβεβλημένους ιατρούς, όπου θα πρέπει να αποτείνεται για τον καθορισμό της ημέρας και ώρας εξέτασης.

Πορεία Αιτήματος Αποζημίωσης & Λοιπά Θέματα Διαχείρισης

Χρήση του Τηλεφωνικού Κέντρου της NN Hellas 09:00 - 21:00 2109506900

Το τηλεφωνικό κέντρο λειτουργεί σαν κέντρο ενημέρωσης σχετικά με τα αιτήματα αποζημίωσης εξόδων εκτός νοσοκομείου των ασφαλισμένων. Ενδεικτικά, παρέχεται πληροφόρηση για:

- Πορεία αιτήματος αποζημίωσης.
- Διευκρινίσεις σχετικά με τον τρόπο υπολογισμού της αποζημίωσης βάσει όρων του ασφαλιστηρίου.
- Διευκρινίσεις σχετικά με τυχόν απόρριψη αιτήματος αποζημίωσης.
- Αναφορά προβλημάτων στη λειτουργία της εφαρμογής My NN Ομαδική Ασφάλιση.

Τέλος για όλες τις παραπάνω περιπτώσεις η NN Hellas μπορεί να ζητήσει και οποιοδήποτε πρόσθετο στοιχείο (π.χ. βιβλιάριο υγείας, αποτελέσματα εξετάσεων κ.λ.π.) καθώς και εξέταση από δικό της ιατρό, τόσο για την αξιολόγηση της περίπτωσης όσο και για την καταβολή της αποζημίωσης.

Περιορισμοί - Εξαιρέσεις Παροχών

Ασφάλιση Ζωής

Η Εταιρία απαλλάσσεται από την υποχρέωση καταβολής ασφαλίσματος σε περίπτωση που η επέλευση του θανάτου προέρχεται ή οφείλεται ολικά ή μερικά, άμεσα ή έμμεσα σε μία ή περισσότερες από τις ακόλουθες αιτίες:

- Διάπραξη ή εμπλοκή του ασφαλισμένου σε ποινικά τιμωρούμενη πράξη, εκτός αν αυτή είναι πταίσμα
- Εισβολή ή επιδρομή εχθρού, εξωτερικό ή εμφύλιο πόλεμο, πολιτικές ή στρατιωτικές στάσεις και ταραχές
- Αυτοκτονία, εφόσον συμβαίνει εντός των πρώτων 24 μηνών από την αρχική ημερομηνία ένταξης στην ασφάλιση ή από κάθε μεταγενέστερη συμφωνία με την οποία αυξάνεται το ασφαλιστικό ποσό
- Αεροπορικά ατυχήματα, εκτός εάν ο ασφαλισμένος υποστεί ατύχημα ως επιβάτης πτήσεων αναγνωρισμένων αεροπορικών εταιριών ή πτήσεων charter
- Σεισμούς
- Φυσικές καταστροφές (π.χ. πλημμύρες) συνεπεία των οποίων θα προκληθεί θάνατος σε τμήμα του πληθυσμού το οποίο α) διαμένει στο Νομό στην περιφέρεια του οποίου ήταν το επίκεντρο των ανωτέρω γεγονότων, και β) υπερβαίνει το 1% του συνολικού πληθυσμού του Νομού αυτού σύμφωνα με την τελευταία επίσημη απογραφή. Τα ανωτέρω στοιχεία θα προκύπτουν από τις εκάστοτε αρμόδιες Αρχές από έλεγχο που θα πραγματοποιείται εντός μηνός από την επέλευση της φυσικής καταστροφής.

Ασφάλιση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από Ασθένεια

Εξαιρούνται από την ασφαλιστική κάλυψη οι ασθένειες που οφείλονται, ολικά ή μερικά, άμεσα ή έμμεσα, στις ακόλουθες αιτίες:

- ^ σύνδρομο επίκτητης ανοσοποιητικής ανεπάρκειας (AIDS) και τις πάσης φύσης επιπλοκές του
- Ψυχικές διαταραχές κάθε είδους όπως αναπτυξιακές διαταραχές, αγχώδεις διαταραχές, διαταραχές της διάθεσης, διπολικές διαταραχές, σχιζοφρένεια και άλλες ψυχωτικές διαταραχές, ιδεοψυχαναγκαστική διαταραχή και συναφείς διαταραχές, διαταραχές που σχετίζονται με το τραύμα, αποσυνδετικές - διασχιστικές διαταραχές, διαταραχές της πρόσληψης τροφής, σεξουαλικές διαταραχές και διαταραχές του ελέγχου των παρορμήσεων, διαταραχές διαγωγής και προσωπικότητας
- Χρήση ναρκωτικών ή αναβολικών, χρόνιο αλκοολισμό
- Συγγενείς παθήσεις, καθώς και προγενέστερες της ασφάλισης αναπηρίες ή σωματικές βλάβες και επιπλοκές αυτών
- Επιδράσεις πυρηνικής ή ατομικής ενέργειας ή χημικής μόλυνσης (π.χ. ακτινοβολίες)
- Σεισμό, φυσικά φαινόμενα (πλημμύρες κλπ.) συνεπεία των οποίων θα προκληθούν επιδημίες σε τμήμα του πληθυσμού το οποίο: α) διαμένει στο Νομό, στην περιφέρεια του οποίου ήταν το επίκεντρο των ανωτέρω γεγονότων και β) υπερβαίνει το 1% του συνολικού πληθυσμού του Νομού αυτού σύμφωνα με την τελευταία επίσημη απογραφή.
  Τα ανωτέρω στοιχεία θα προκύπτουν από τις εκάστοτε αρμόδιες Αρχές από έλεγχο που θα πραγματοποιείται εντός μηνός από την επέλευση του φυσικού φαινομένου.

Ασφάλιση Θανάτου Μόνιμης Ολικής ή Μερικής Ανικανότητας από Ατύχημα

Εξαιρούνται από την κάλυψη οι περιπτώσεις θανάτου ή μόνιμης ολικής ή μερικής ανικανότητας του ασφαλισμένου που επέρχονται μετά την πάροδο ενός (1) έτους από την ημέρα του ατυχήματος.
Επίσης, εξαιρούνται από την ασφαλιστική κάλυψη τα ατυχήματα που οφείλονται ολικά ή μερικά, άμεσα ή έμμεσα στις ακόλουθες αιτίες:

- Αυτοκτονία ή απόπειρα αυτοκτονίας του ασφαλισμένου, ανεξάρτητα από τη διανοητική του κατάσταση
- Εισβολή ή επιδρομή εχθρού, εξωτερικό ή εμφύλιο πόλεμο, πολιτικές ή στρατιωτικές στάσεις και ταραχές
- Επιληψία, μέθη, διανοητικές ή νευροφυτικές διαταραχές, ψυχιατρικές παθήσεις, αλκοολισμός, καθώς και χρήση ναρκωτικών ή παραισθησιογόνων ουσιών
- Αεροπορικά ατυχήματα, εκτός αν ο ασφαλισμένος ήταν επιβάτης αεροσκάφους αναγνωρισμένης αεροπορικής εταιρίας, που εκτελεί κανονικό δρομολόγιο, τακτικό ή έκτακτο (charter)
- Συμμετοχή σε αγώνες, συναγωνισμούς και στοιχήματα ταχύτητας με μηχανικά μέσα, προπονήσεις ή αγώνες επαγγελματικών ή ερασιτεχνικών αθλητικών σωματείων πυγμαχίας, κάθε μορφή πάλης ή πολεμικών τεχνών, καταδύσεις, αναρριχήσεις, αιωροπτερισμό, ανεμοπτερισμό, πτήσεις με αερόστατο ή αλεξίπτωτο
- <u>Προγενέστερη της ασφάλισης αναπηρία ή σωματική βλάβη, καθώς και τα επακόλουθα και οι επιπλοκές της</u>
- Διάπραξη ή απόπειρα ή εμπλοκή του ασφαλισμένου σε ποινικά τιμωρούμενη πράξη, ανεξάρτητα από τη διανοητική του κατάσταση ή χρήση εκρηκτικών υλών
- Λαϊκές ταραχές, οχλαγωγία, απεργία εφόσον ο ασφαλισμένος συμμετείχε ενεργά σε αυτές
- Επιδράσεις πυρηνικής ή ατομικής ενέργειας ή χημικής μόλυνσης (π.χ. ακτινοβολίες)
- Άσκηση βαρέων αθλημάτων, όπως ενδεικτικά πυγμαχία ή πάλη, ορειβασία, καταδύσεις
- Σεισμούς
- Φυσικές καταστροφές (π.χ. πλημμύρες) συνεπεία των οποίων θα προκληθεί ατύχημα σε τμήμα του πληθυσμού το οποίο α) διαμένει στο Νομό στην περιφέρεια του οποίου ήταν το επίκεντρο των ανωτέρω γεγονότων και β) υπερβαίνει το 1% του συνολικού πληθυσμού του Νομού αυτού σύμφωνα με την τελευταία επίσημη απογραφή.
  Τα ανωτέρω στοιχεία θα προκύπτουν από τις εκάστοτε αρμόδιες Αρχές από έλεγχο που θα πραγματοποιείται εντός μηνός από την επέλευση της φυσικής καταστροφής.

Σε περίπτωση που, εξαιτίας ατυχήματος, προκληθεί Μόνιμη (Ολική ή Μερική) Ανικανότητα στον ασφαλισμένο σε σχέση με προϋπάρχουσα της ασφάλισης αναπηρία ή σωματική βλάβη, τότε η αποζημίωση θα καταβληθεί με βάση τις άμεσες συνέπειες του ατυχήματος και όχι με βάση τις μεγαλύτερες συνέπειες λόγω της προϋπάρχουσας σωματικής βλάβης.

Ασφάλιση Ευρείας Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης

Εξαιρούνται από την παρούσα ασφάλιση οι περιπτώσεις που οφείλονται σε:

- Εισβολή ή επιδρομή εχθρού, εξωτερικό ή εμφύλιο πόλεμο, επιδράσεις ατομικής ή πυρηνικής ενέργειας, πολιτικές ή στρατιωτικές στάσεις και ταραχές

- Χρήση ναρκωτικών ή αναβολικών και έξοδα θεραπείας, χρόνιο αλκοολισμό και μέθη οδηγού
- Το σύνδρομο επίκτητης ανοσοποιητικής ανεπάρκειας (AIDS) και τις πάσης φύσης επιπλοκές του
- Συγγενείς παθήσεις, καθώς και προγενέστερες της ασφάλισης αναπηρίες ή σωματικές βλάβες και επιπλοκές αυτών.
- Χειρουργικές επεμβάσεις οι οποίες διενεργούνται από πλαστικούς χειρουργούς, εκτός εάν οι επεμβάσεις αυτές είναι απαραίτητες για την πλαστική ή αισθητική αποκατάσταση συνεπειών κακοηθών νεοπλασιών ή συνεπειών ατυχήματος, τα οποία έγιναν κατά τη διάρκεια ισχύος της ασφάλισης και πραγματοποιούνται εντός ενός έτους από την ημερομηνία του συμβάντος
- Καταδύσεις, αναρριχήσεις, αεροπτερισμό, ανεμοπτερισμό, πτήσεις με αερόστατο ή αλεξίπτωτο, συμμετοχή σε αγώνες ταχύτητας με οποιοδήποτε μηχανικό μέσο, συμμετοχή σε αγώνες πολεμικών τεχνών
- Επεμβάσεις αλλαγής φύλου, εθελούσια στείρωση ή ανατροπή της, αντισυλληπτικές μεθόδους, διάγνωση και θεραπεία υπογονιμότητας - στειρότητας και τεχνητή γονιμοποίηση και επιπλοκές αυτών
- Οποιαδήποτε διαγνωστική ή θεραπευτική οδοντιατρική εργασία εκτός εάν καθίσταται αναγκαία εξαιτίας βλάβης από ατύχημα
- Γενικές ιατρικές εξετάσεις (Check Up) και κάθε προληπτική θεραπεία συμπεριλαμβανομένων εμβολιασμών, ανοσοποίησης και αλλεργικών τεστ
- Διάπραξη ή απόπειρα για διάπραξη εγκλήματος ή άδικης επίθεσης ή χρήσης εκρηκτικών υλών από μέρους του ασφαλισμένου καθώς και ο αυτοτραυματισμός από πρόθεση
- Έξοδα που αφορούν σε κύηση και επιπλοκές αυτής, τοκετό και επιπλοκές αυτού, αποβολή ή άμβλωση
- Ψυχικές διαταραχές κάθε είδους όπως αναπτυξιακές διαταραχές, αγχώδεις διαταραχές, διαταραχές της διάθεσης, διπολικές διαταραχές, σχιζοφρένεια και άλλες ψυχωτικές διαταραχές, ιδεοψυχαναγκαστική διαταραχή και συναφείς διαταραχές, διαταραχές που σχετίζονται με το τραύμα, αποσυνδετικές - διασχιστικές διαταραχές, διαταραχές της πρόσληψης τροφής, σεξουαλικές διαταραχές και διαταραχές του ελέγχου των παρορμήσεων, διαταραχές διαγωγής και προσωπικότητας
- Ρευματισμούς και χρόνιες αρθριτικές εκφυλιστικές αλλοιώσεις ως εξωνοσοκομειακή δαπάνη.
- Έξοδα για αγορά ή αντικατάσταση τεχνητών μελών ή βοηθητικών εξαρτημάτων ή μηχανισμών ή μοσχευμάτων, ενοικίαση ή αγορά συσκευών και εξοπλισμών, μηχανισμών, κυλιόμενων καθισμάτων και ειδικών στηριγμάτων για κατ' οίκον θεραπεία
- Αγορά ή μεταφορά οργάνων για μεταμόσχευση
- Διόρθωση διαθλαστικών ανωμαλιών με ή χωρίς χειρουργική επέμβαση, πάσης φύσεως θεραπεία ή χειρουργική επέμβαση για την αντιμετώπιση βαρηκοΐας ή κώφωσης που οφείλεται σε γενετικά ή κληρονομικά αίτια καθώς και ανωμαλίες που εμφανίζονται κατά τη διάπλαση των ώτων, βοηθήματα ακοής, ακουστικά, εμφυτεύσιμες προθέσεις και ανάλογα συστήματα κάθε είδους (ακόμη και σε περιπτώσεις που καλύπτεται η θεραπεία για διόρθωση της ακουστικής οξύτητας πχ ακουστικό νευρίνωμα)
- Όλων των ειδών οι εναλλακτικές, πειραματικές, μη αναγνωρισμένες ή αναπόδεικτες ως προς την αποτελεσματικότητά τους θεραπείες και φαρμακευτικές αγωγές που δεν είναι ιατρικά αποδεκτές (π.χ. θεραπείες με βελονισμό ή ομοιοπαθητική_και ομοιοπαθητικά φάρμακα)
- Χρόνια αιμοκάθαρση σε ειδικές κλινικές τεχνητού νεφρού, σε εξωτερικούς ασθενείς ή σε ειδικά διαμορφωμένους χώρους σε νοσοκομείο
- Έξοδα που δεν αναφέρονται στο Άρθρο 3 του παρόντος (αναγνωρισμένα έξοδα εντός / εκτός νοσοκομείου)
- Αεροπορικά ατυχήματα, εκτός εάν ο ασφαλισμένος υποστεί ατύχημα ως επιβάτης αεροσκάφους αναγνωρισμένης αεροπορικής εταιρίας που εκτελεί κανονικό δρομολόγιο (τακτικό ή έκτακτο)
- Σεισμό, φυσικά φαινόμενα (πλημμύρες κλπ.) συνεπεία των οποίων θα προκληθούν ατυχήματα ή ασθένειες σε τμήμα του πληθυσμού το οποίο:
  α) διαμένει στο Νομό, στην περιφέρεια του οποίου ήταν το επίκεντρο των ανωτέρω γεγονότων και β) υπερβαίνει το 1% του συνολικού πληθυσμού του Νομού αυτού σύμφωνα με την τελευταία επίσημη απογραφή.
  Τα ανωτέρω στοιχεία θα προκύπτουν από τις εκάστοτε αρμόδιες Αρχές από έλεγχο που θα πραγματοποιείται εντός μηνός από την επέλευση του φυσικού φαινομένου.

Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα

Πόλη	Νοσοκομείο	Περιοχή	Διεύθυνση	Τ ηλέφωνο
Αθήνα	Metropolitan	Ν. Φάληρο	Εθν.Μακαρίου & Ελ.Βενιζέλου 1	210 480 9000
Θεσσαλονίκη	Διαβαλκανικό	Πυλαία	Ασκληπιού 10	231 040 2000
Αθήνα	Ερρίκος Ντυνάν	Αμπελόκηποι	Λεωφ. Μεσογείων 107	210 697 3000
Αθήνα	Λητώ	Αθήνα	Μουσών 7-13	210 690 2000
Αθήνα	Μητέρα	Μαρούσι	Λ.Κηφισίας & Ερυθρού Σταυρού 6	210 686 6000
Αθήνα	Μητέρα Παίδων	Μαρούσι	Λ.Κηφισίας & Ερυθρού Σταυρού 6	210 686 6000
Αθήνα	Υγεία	Μαρούσι	Λ. Κηφισίας & Ερυθρού Σταυρού 4	210 686 5000
Αθήνα	Athens Eye Hospital	Γλυφάδα	Κολοκοτρώνη 35 & Λ. Βουλιαγμενης 45	210 969 7000
Αθήνα	Athens Vision	Καλλιθέα	Λ. Συγγρού 328-330	210 959 5015
Αθήνα	Eye Day Clinic	Αθήνα	Λ. Βασιλίσσης Σοφίας 64	210 729 2000
Αθήνα	Mediteraneo	Γλυφάδα	Ηλείας 10-12	210 911 7000
Αθήνα	Orasis	Αθήνα	Λ.Κηφισίας 98 & Ερυθρού Σταυρού	210 940 5000
Αθήνα	Αθηναϊκή Κλινική	Πλατεία Μαβίλη	Δορυλαίου 24	210 647 6000
Αθήνα	Βιοκλινική Αθηνών	Αθήνα	Μ. Γερουλάνου 15	210 696 5000
Αθήνα	Ευρωκλινική Αθηνών	Αθήνα	Αθανασιάδου 9	210 641 6000
Αθήνα	Ευρωκλινική Παίδων	Αθήνα	Λεμεσού 39-41 & Αχαρνών 209	210 869 1000
Αθήνα	Ιατρικό Ψυχικού	Ψυχικό	Άντερσεν 1	210 697 2000
Αθήνα	Κεντρική Κλινική	Αθήνα	Ασκληπιού 31	210 367 4000
Αθήνα	Ωνάσειο	Καλλιθέα	Λ. Συγγρού 356	210 949 2000
Αθήνα	Ιασώ General	Χολαργός	Λεωφ. Μεσογείων 264	210 650 6000
Αθήνα	Ιασώ Μαιευτική - Γυναικολογία	Μαρούσι	Λεωφ.Κηφισίας 37-39	210 618 4000
Αθήνα	Ιασώ Παίδων	Μαρούσι	Λεωφ.Κηφισίας 37-39	210 638
Αθήνα	Ιατρικό Κέντρο Αθηνών	Μαρούσι	Διστόμου 5-7	210 619 2000
Αθήνα	Ιατρικό Περιστερίου	Περιστέρι	Εθνάρχου Μακαρίου 60	210 579 0000
Αθήνα	Ιατρικό Κέντρο Π. Φαλήρου	Π. Φάληρο	Άρεως 36	210 9892100
Αθήνα	Laser Vision	Αθήνα	Τσόχα 17	210 747 2777
Αθήνα	Ρέα Μαιευτική Γυναικολογική Κλινική	Π. Φάληρο	Λ. Συγγρού 383 & Πεντέλης 17	210 949 5000
Αθήνα	Ιατρόπολις Χαλανδρίου	Χαλάνδρι	Εθνικής Αντιστάσεως 54-56	210 679 2000
Αθήνα	Όμμα	Αθήνα	Κατεχάκη 74	210 675 7000
Πειραιάς	Βιοκλινική Πειραιά	Πειραιάς	Φιλελλήνων 34	210 458 2200
Θεσσαλονίκη	Γένεσις	Πυλαία	Τέρμα 17ης Νοεμβρίου	231 098 5000
Θεσσαλονίκη	Γενική Κλινική	Θεσσαλονίκη	Μαρίας Κάλλας 11 & Γραβιας 2	231 089 5000
Θεσσαλονίκη	Κυανούς Σταυρός	Θεσσαλονίκη	Βιζύης 1& Βύζαντος 1	231 096 6000
Θεσσαλονίκη	Βιοκλινική Θεσσαλονίκης	Θεσσαλονίκη	Μητροπόλεως 86	231 037 2000
Θεσσαλονίκη	Opthalmica	Θεσσαλονίκη	Βασ.Όλγας 196 & Πλούτωνος 27	231 026 2000
Θεσσαλονίκη	Κλινική Άγιος Λουκάς	Θεσσαλονίκη	Πανόραμα	231 038 6000
Πάτρα	Ολύμπιον	Πάτρα	Βόλου & Μειλίχου, Κάτω Συχαινά	261 046 4000
Κρήτη	Iasis	Χανιά	Μ.Μπότσαρη 76-78	282 107 2000
Κρήτη	Εμμετρωπία	Ηράκλειο	Πλατεία Ελευθερίας 44	281 022 2000
Κρήτη	Creta Interclinic	Ηράκλειο	Μίνωος 63	281 037 2000
Λάρισα	Ιασώ Θεσσαλίας	Λάρισα	8ο χλμ. Π.Ε.Ο Λάρισας-Αθηνών	241 099 6000

Σημείωση: Τα Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα ενδέχεται να τροποποιηθούν χωρίς καμία προειδοποίηση. Για οποιαδήποτε πληροφορία επισκεφθείτε το NNHellas.gr

Επικοινωνήστε μαζί μας

φ 801100 200 300

χρέωση μία αστική μονάδα

+30 210 950 6000

από κινητό και από το εξωτερικό

NNHellas.gr

Επιπλέον υπηρεσίες και παροχές μέσω των συμβεβλημένων νοσοκομείων με την NN

Metropolitan

www.metropolitan-hospllal.gr · Τηλ.. 210 480 9000

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
  - Δωρεάν επισκέψεις όλο το 24ωρο σε εφημερεύοντες ιατρούς με τις εξής ειδικότητες: Παθολόγο, Χειρουργό, Ορθοπεδικό, Παιδίατρο, Παιδοχειρουργό, Παιδοορθοπεδικό και Καρδιολόγο. Για τις ειδικότητες ΩΡΑ, Πνευμονολόγο και Νευρολόγο, παρέχονται δωρεάν επισκέψεις 09.00-21.00
  - Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας €300. Το επιπλέον κόστος εξετάσεων θα γίνεται σύμφωνα με το ΦΕΚ +30% (ισοδυναμεί με έκπτωση έως και 80%)
  - Δωρεάν χρήση των ασθενοφόρων εντός Αττικής, εφ' όσον εγκριθεί νοσηλεία.

■ Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις στα Εξωτερικά Ιατρεία του νοσοκομείου, με ραντεβού (εξαιρούνται οι ειδικότητες Ψυχίατρος και Οδοντίατρος). Εξαιρούνται οι ειδικότητες του αλλεργιολόγου, ρευματολόγου και ηπατολόγου, οι οποίες χρεώνονται με €30/επίσκεψη και του ενδοκρινολόγου με χρέωση €10/επίσκεψη.

■ Οι αμοιβές Διευθυντών ιατρών που δεν είναι ενταγμένοι στο πρόγραμμα των εξωτερικών ιατρείων χρεώνονται με €40.

- Οι διαγνωστικές και εργαστηριακές εξετάσεις στα εξωτερικά ιατρεία θα χρεώνονται με τιμές ΦΕΚ + 30% (ισοδυναμεί με έκπτωση έως και 80%). Για τις εξετάσεις που δεν υπάρχει ΦΕΚ, θα γίνεται έκπτωση 50% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου.
- 30% έκπτωση στα προτεινόμενα πακέτα Check Up.
- 40% έκπτωση στο οφθαλμολογικό τμήμα. Ελάχιστες χρεώσεις βάσει ΦΕΚ για αξονική - μαγνητική τομογραφία και για triplex καρδιάς και σώματος.

' Παρέχεται έκπτωση 20% για εξετάσεις μοριακής βιολογίας, ειδικές αξονικές και μαγνητικές τομογραφίες (π.χ. αξονική στεφανιογραφία, μαγνητική τομογραφία καρδιάς, μαγνητική μαστών, φασματοσκοπία κ. λπ.).

■ Πρόγραμμα προληπτικού γυναικολογικού ελέγχου
  - Υπερηχογράφημα μαστών - Ψηφιακή μαστογραφία - Επίσκεψη σε μαστολόγο με κόστος €40.
  - Υπερηχογράφημα μαστών - Ψηφιακή μαστογραφία - Τομοσύνθεση μαστών - Επίσκεψη σε μαστολόγο με κόστος €90
  - Ψηφιακή μαστογραφία με κόστος €30
  - Test Pap - Γυναικολογική εξέταση με κόστος €25
  - Μέτρηση οστικής πυκνότητας με κόστος €20
  - Ελεγχος Θυρεοειδή:Τ3, Τ4, TSH, υπερηχογράφημα θυρεοειδούς - Ενδοκρινολογική εξέταση με κόστος €45.

- Πρόγραμμα ελέγχου του προστάτη με κόστος €60
  - PSA
  - Free PSA
  - Ουρομετρία
  - Κλινική εξέταση του προστάτη.

  Ειδικό πακέτο οδοντιατρικής φροντίδας με κόστος €80 (€250 σε 4μελή οικογένεια) για:
  - Καθαρισμό δοντιών
  - Φθορίωση δοντιών
  - Οδηγίες στοματικής υγιεινής

Βιοκλινική

www.bioclinic.gr Αθηνών Τηλ.: 210 696 2600 Πειραιά Τηλ: 210 458 2200 Θεσσαλονίκης Τηλ.: 2310 372 600

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
  - * Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας €300.
  - 40% έκπτωση σε περίπτωση που η αξία υπερβεί τα €300.
- Δωρεάν επισκέψεις στα τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία, με ραντεβού, στις ειδικότητες Παθολόγου, Καρδιολόγου, Γενικού Χειρουργού, Ορθοπεδικού, ΩΡΑ & Ουρολόγου. 50% έκπτωση στις επισκέψεις στις υπόλοιπες ειδικότητες. Δωρεάν επισκέψεις στις εφημερεύουσες ειδικότητες.
- Δωρεάν χρήση των ασθενοφόρων, εφ' όσον εγκριθεί νοσηλεία.

r 50% έκπτωση για εξετάσεις που διενεργούνται στα τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία.

- Δωρεάν αιματολογικός έλεγχος για τις εξετάσεις: Γενική Αίματος, Σάκχαρο, Ολική Χοληστερόλη.
- Ελάχιστη χρέωση βάσει φΕΚ για αξονική - μαγνητική τομογραφία και για σπινθηρογράφημα.
- 20% έκπτωση στην ιδιωτική συμμετοχή του ασφαλισμένου στα νοσήλια, με ανώτατο όριο τα €500 σε Ατομικά ή Ομαδικά συμβόλαια.

■ 30% έκπτωση στα υπόλοιπα προτεινόμενα πακέτα Check Up.

- Πρόγραμμα προληπτικού ελέγχου προστάτη (διενέργεια εξέτασης PSA και κλινική εξέταση σε ουρολόγο) με κόστος €40.

■ Πρόγραμμα προληπτικού γυναικολογικού ελέγχου με κόστος €90 για Test Pap, υπέρηχο μήτρας, δείκτη CA-125 και ψηφιακή μαστογραφία.

Ιατρικό Συντονιστικό - Τηλεφωνικό Κέντρο μέσω του ενιαίου πανελλαδικού αριθμού 14 501 (χρέωση €0,75 από σταθερά και €1,26 από κινητά το λεπτό).

Ομιλος Ιατρικού Αθηνών

www.iathko.gr

Αμαρουσίου. Τηλ.: 210 619 8100 Ψυχικού·: Τηλ.: 210 697 4000 Περιστεριού* *: Τηλ.: 210 579 9000 Διαβαλκανικού Θεσσαλονίκης: Τηλ.: 2310 400 000

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
  - Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις** αξίας €400 ανά περιστατικό για τους ενήλικες και €500 ετησίως για τα παιδιά. 40% έκπτωση για το επιπλέον κόστος των εξετάσεων.
  - Δωρεάν και απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις σε εφημερεύοντες ιατρούς των Εξωτερικών Ιατρείων του νοσοκομείου (Παθολόγο, Καρδιολόγο, Ορθοπεδικό, Χειρουργό, Παιδίατρο, Παιδοχειρουργό).
  - Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο σε περίπτωση έκτακτου και επείγοντος περιστατικού εισαγωγής, εντός του νομού έδρας του νοσοκομείου.

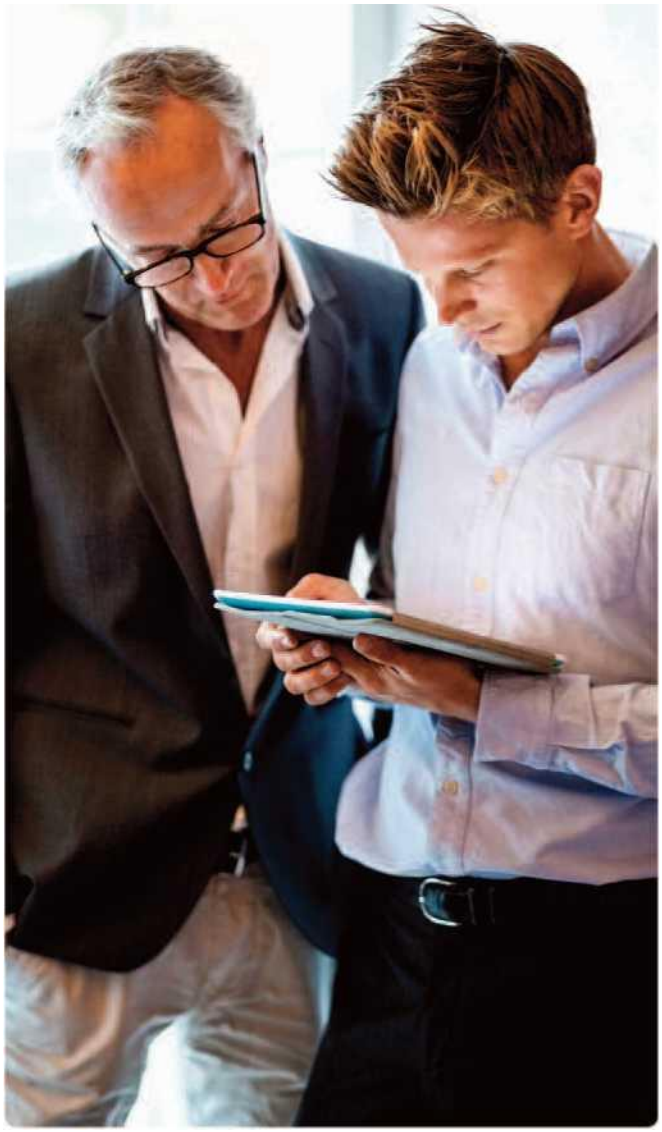
  25% έκπτωση στις προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις, με ραντεβού, στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία σε όλες τις ειδικότητες.

[1] 40% έκπτωση επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου στις διαγνωστικές εξετάσεις** στα εξωτερικά ιατρεία των κλινικών του Ομίλου Ιατρικού. Προνομιακές τιμές σε Check Up για άνδρες, γυναίκες και παιδιά. Ελάχιστη χρέωση βάσει ΦΕΚ για αξονική - μαγνητική τομογραφία, triplex & PET CT. Σε περίπτωση ύπαρξης κρατικού ασφαλιστικού φορέα (ΕΟΠΥΥ) και με χρήση παραπεμπτικού, συμμετοχή 15% επί της τιμής κρατικού τιμολογίου.

' Εκπτωση 25% στις ιατρικές πράξεις στα εξωτερικά ιατρεία.

* Δεν *περιλαμβάνονται Παιδιατρικά τμήματα*

** Στις *διαγνωστικές εξετάσεις δεν περιλαμβάνονται ενδοοκοπικές* πράξεις *καθώς και εξετάσεις που πραγματοποιούνται σε εξειδικευμένα κέντρα εκτός Ομίλου. Από τις εκπτώσεις εξαιρούνται υλικά, φάρμακα και αμοιβές ιατρών (εκτός των αναγραφόμενων στις παροχές).*



Mediterraneo

www.mediterraneohospital gr
Τηλ.: 210911 7000 · 211 500
0500

' Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
* Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας C350
30% έκπτωση στον ιδιωτικό τιμοκατάλογο, σε περίπτωση που η αξία υπερβεί τα €350. Εξαιρούνται φάρμακα, ειδικά υλικά και υγειονομικό υλικό
■ Δωρεάν απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις σε εφημερεύοντες ιατρούς των εξωτερικών ιατρείων του νοσοκομείου (Παθολόγο, Καρδιολόγο, Γενικό Χειρουργό και Ορθοπεδικό). Οι δωρεάν επισκέψεις στις προαναφερθείσες ειδικότητες δεν περιλαμβάνουν τις επεμβατικές πράξεις (π.χ. συρραφή τραύματος, τοποθέτηση γύψου)
• Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο σε περίπτωση που ακολουθήσει εισαγωγή, για την περιοχή της Αττικής. 50% έκπτωση σε περίπτωση που δεν ακολουθήσει εισαγωγή.
Δωρεάν προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις, με ραντεβού, σε εξωτερικά ιατρεία του νοσοκομείου για ιατρό: Παθολόγο, Καρδιολόγο, Πνευμονολόγο, Γαστρεντερολόγο, ΩΡΛ, Ρευματολόγο, Νευρολόγο, Γενικό Χειρουργό, Ορθοπεδικό, Νευροχειρουργό. 50% έκπτωση στις υπόλοιπες ειδικότητες και στους Διευθυντές ιατρούς επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου.
• Ειδικός εκπτωτικός τιμοκατάλογος σε όλες τις διαγνωστικές εξετάσεις με εκπτώσεις που κυμαίνονται από 40% έως 70% για ασφαλισμένους που δεν καλύπτονται με εξωνοσοκομειακό πρόγραμμα.
• Προληπτικός έλεγχος μαστού, στην κλινική μαστού (στα πρότυπα του Cambridge Breast Clinic), με μαστογραφία αξίας €50.

Σημείωση: Απαραίτητη προϋπόθεση η ενεργός ασφαλιστική κάλυψη και *η προηγούμενη επικοινωνία.*

Ερρίκος Ντυνάν Hospital Center

www.dunant.gr
Τηλ : 210697 2000 · 210 697 2102
- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού (24ώρες/365 μέρες):
• Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας €400 ανά περίπτωση. 50% έκπτωση σε περίπτωση που η αξία υπερβεί τα €400. Εξαιρούνται φάρμακα και υλικά
• Δωρεάν απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις σε εφημερεύοντες ιατρούς του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.)του νοσοκομείου στις ειδικότητες: Παθολόγος, Καρδιολόγος, Ορθοπεδικός, Χειρουργός, ΩΡΛ, Νευροχειρουργός (παθήσεις σπονδυλικής στήλης, εγκεφαλικό επεισόδιο).
• 50% έκπτωση για τις εξετάσεις που διενεργούνται στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία*, όπου δεν απαιτείται νοσηλεία.
Ελάχιστες χρεώσεις βάσει κρατικού τιμοκαταλόγου (ΦΕΚ) στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία*, για Αξονική (CT), Μαγνητική τομογραφία (MRI) και για triplex.
[a] Δωρεάν απεριόριστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις, με ραντεβού, στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία* του νοσοκομείου στις ειδικότητες: Παθολόγος, Καρδιολόγος, Ορθοπεδικός, Χειρουργός, ΩΡΛ, Νευροχειρουργός (παθήσεις σπονδυλικής στήλης, εγκεφαλικό επεισόδιο).
• 25€ ανά επίσκεψη για τις υπόλοιπες ειδικότητες.
25% έκπτωση για επίσκεψη σε Διευθυντή,
Αν. Διευθυντή Ιατρό.
[1] Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο (24ώρες/365 μέρες) σε περίπτωση που ακολουθήσει εισαγωγή, για την περιοχή της Αττικής.

* *Τα Τακτικά* Εξωτερικά *Ιατρεία λειτουργούν εργάσιμες μέρες, από 08:00 - 16:00.*

Άγιος Λουκάς

www.klinikiagioslioukas.gr
Τηλ.: 2310 380 000
■ Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
• Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας €150 (ιδιωτικός τιμοκατάλογος). 50% έκπτωση σε περίπτωση που η αξία υπερβεί τα €150. Εξαιρούνται επεμβατικές πράξεις, ιατρικές αμοιβές, υλικά και φάρμακα.

• Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις σε εφημερεύοντες ιατρούς των εξωτερικών ιατρείων του νοσοκομείου (Παθολόγου, Καρδιολόγου, Γυναικολόγου και Παιδιάτρου).
• Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο εντός της Θεσσαλονίκης, εφ' όσον εγκριθεί νοσηλεία.

Κλινικές Ομίλου Euromedica

www.euromedica.gr
Τηλ.: 210 950 6000 · 801 100 200
300

■ Σε περίπτωση έκτακτου περιστατικού:
• Δωρεάν εξετάσεις: Γενική αίματος -CRP-ΤΚΕ στα Εξωτερικά Ιατρεία.
• Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο προς τα διαγνωστικά κέντρα μη περιπατητικών και έκτακτων περιστατικών (για αξονική - μαγνητική τομογραφία, αξονική στεφανιογραφία, εξετάσεις πυρηνικής ιατρικής) και στις κλινικές μόνο για περιπτώσεις νοσηλείας και μόνο για τη Θεσσαλονίκη.
• Δωρεάν επισκέψεις όλο το 24ωρο, στους εφημερεύοντες ιατρούς των κλινικών Euromedica Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης (Καρδιολογικό, Παθολογικό, Παιδιατρικό, Χειρουργικό), Euromedica Κυανούς Σταυρός (Καρδιολογικό, Παθολογικό, Χειρουργικό).
• 30% έκπτωση στις εξετάσεις & στις επεμβάσεις διαθλαστικών ανωμαλιών (μυωπία, πρεσβυωπία) στα Orasis Αθήνα.
■ 20% έκπτωση στις εξετάσεις & στις επεμβάσεις διαθλαστικών ανωμαλιών (μυωπία, πρεσβυωπία) στη Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης.
• 10% έκπτωση στο Κέντρο Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής & Γονιμότητας Βιογένεσις στην Κλινική Γένεσις Θεσσαλονίκης.
■ Δωρεάν πρώτη επίσκεψη σε πλαστικό χειρουργό και 10% έκπτωση στα νοσήλια για επεμβάσεις Πλαστικής Χειρουργικής, στην Κλινική Γένεσις Θεσσαλονίκης (εξαιρούνται φάρμακα και υγειονομικό υλικό).
■ Η χρέωση των εξετάσεων πραγματοποιείται σύμφωνα με τον ειδικό τιμοκατάλογο ΦΕΚ και σε περίπτωση που δεν υπάρχει τιμή ΦΕΚ η χρέωση θα γίνεται βάσει του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου - 30% έκπτωση στις εξετάσεις που δεν καλύπτονται, δεν έχουν συνταγογραφηθεί ή είναι σε υπέρβαση του πλαφόν τους.
' Επισκέψεις σε ιατρούς όλων των ειδικοτήτων (εκτός γυναικολογικών περιστατικών) σε εξωτερικά ιατρεία των κλινικών του Ομίλου στη Θεσ/νίκη μόνο με €30.

Ευρωκλινι,κή / Ευρωκλινική Παίδων

www.eurodinic.gr
Τηλ.: 210 641 6600 ♦ 210 869 1900

■ Σε περίπτωση επείγοντος* περιστατικού:
• Απεριόριστες δωρεάν ιατρικές επισκέψεις σε εφημερεύοντες ιατρούς (έκτακτες κλήσεις ιατρών με χρέωση).
• Δωρεάν εργαστηριακές/διαγνωστικές εξετάσεις αξίας €400 ετησίως για την Ευρωκλινική Αθηνών & €200 για την Ευρωκλινική Παίδων. 50% έκπτωση εάν η αξία τους υπερβεί το δωρεάν πλαφόν.
• Προνομιακές τιμές σε ιατρικές και χειρουργικές πράξεις (π.χ. τοποθέτηση νάρθηκα, ράμματα κ.λπ.)στην Ευρωκλινική Παίδων.
• 30% έκπτωση στις ιατρικές πράξεις για την Ευρωκλινική Αθηνών.
• Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο σε περίπτωση που προκόψει νοσηλεία για διακομιδή προς την Κλινική εντός Αττικής. 50% έκπτωση σε περίπτωση που δεν προκόψει νοσηλεία.
- Επισκέψεις κατόπιν ραντεβού σε ιατρούς όλων των ειδικοτήτων στην προνομιακή τιμή των €50 για τους Διευθυντές και €30 για τους επιμελητές.
■ 50% έκπτωση για τις εξετάσεις που διενεργούνται στα Εξωτερικά Ιατρεία, όπου δεν απαιτείται νοσηλεία.
• Τιμές Δημοσίου για αξονική · μαγνητική τομογραφία και για triplex καρδιάς.

* *Οι εκπτώσεις ισχύουν εφόσον δεν γίνει χρήση* άλλης εκτιτωτικής *προσφοράς ή συμφωνίας. Από* π< *εκπτώσεις* εξαιρούνται *υλικά, φάρμακα και αμοιβές ιατρών.* Στις διαγνωστικές *εξετάσεις δεν περιλαμβάνονται οι ενδοσκοπικές πράξεις & εξετάσεις που πραγματοποιούνται σε εξειδικευμένα κέντρα εκτός Ομίλου Ευρωκλινυιής.*

Ωνάσειο

www.onasseio.gr ♦ Τηλ.: 210 949 3000

■ Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
• Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας εώς €300.
• Δωρεάν ιατρική εξέταση & Ηλεκτροκαρδιογράφημα.
■ Δωρεάν διενέργεια προ-εγχειρητικού ελέγχου.
■ Δωρεάν εξέταση στο Αναισθησιολογικό Ιατρείο, στα πλαίσια προεγχειρητικού ελέγχου.
■ Επίσκεψη στα τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία, με ραντεβού, στην ειδικότητα του καρδιοχειρουργού και καρδιολόγου (πρωινές ώρες) με χρέωση €50.
- Ειδικές προνομιακές τιμές για τις εξετάσεις:

• Αξονική Καρδιάς	€270
• Stress - Echo	€145
• Tilt-test	€80
• Lipotest	€54

■ Δωρεάν γεύματα για το συνοδό σε ασθενείς που νοσηλεύονται σε Μονόκλινο δωμάτιο ή Σουίτα.
■ 20% έκπτωση στη χρήση των ασθενοφόρων, εφ' όσον εγκριθεί νοσηλεία. Το κόστος διαμορφώνεται αναλόγως την περιοχή, την απόσταση, τη συνοδεία ή όχι ιατρού.

Υγεία

www.hygeia.gr
Τηλ.: 210 930 7900

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
  - Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας €400.
  - 50% έκπτωση σε περίπτωση που η αξία υπερβεί τα €400. Εξαιρούνται φάρμακα, ειδικά υλικά,υγειονομικό υλικό και αμοιβές ιατρών.
  - Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις σε εφημερεύοντες ιατρούς των εξωτερικών ιατρείων του νοσοκομείου (Παθολόγος, Καρδιολόγος, Ορθοπεδικός, Χειρουργός).
  - Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο σε περίπτωση έκτακτου και επείγοντος περιστατικού εισαγωγής, για την περιοχή της Αττικής.
- Δωρεάν προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις, με ραντεβού, σε Εξωτερικά Ιατρεία του νοσοκομείου για περιστατικά: αγγειοχειρουργικής, αιματολογίας, γαστρεντερολογίας, δερματολογίας, διαβητολογίας, ενδοκρινολογίας, ηπατολογίας, θωρακοχειρουργικής, καρδιοχειρουργυιής, νευρολογίας, νευροχειρουργικής, ογκολογίας, ορθοπεδικής, ουρολογικής, οφθαλμολογίας, πνευμονολογίας, ρευματολογίας (μία επίσκεψη ανά έτος), φυσιατρικής, ΩΡΑ, παθολογίας, χειρουργικής.
- Προνομιακός τιμοκατάλογος στις μη επεμβατικές διαγνωστικές εξετάσεις με έκπτωση έως και 70%.
- Τιμές βάσει κρατικού τιμοκαταλόγου (ΦΕΚ) για Αξονική (CT) και Μαγνητική Τομογραφία (MRI).

Γενική Κλινική Μητέρα

www.mitera.gr
Τηλ.: 210 930
7900

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
  - Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας €400.
    50% έκπτωση σε περίπτωση που η αξία υπερβεί τα €400. Εξαιρούνται φάρμακα, ειδικά υλικά, υγειονομικό υλικό και αμοιβές ιατρών.
  - Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις σε εφημερεύοντες ιατρούς των Εξωτερικών Ιατρείων του νοσοκομείου (Γυναικολόγο, Παθολόγο, Καρδιολόγο, Χειρουργό, ΩΡΑ, Ορθοπεδικό).
  - Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο σε περίπτωση έκτακτου και επείγοντος περιστατικού εισαγωγής, για την περιοχή της Αττικής.
- Δωρεάν προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις, με ραντεβού, σε Εξωτερικά Ιατρεία του νοσοκομείου για περιστατικά:
  αγγειοχειρουργικής, αιματολογίας, γαστρεντερολογίας, δερματολογίας, διαβητολογίας, ενδοκρινολογίας, ηπατολογίας, θωρακοχειρουργικής, καρδιοχειρουργικής, νευρολογίας, νευροχειρουργικής, ογκολογίας, ορθοπεδικής, ουρολογικής, οφθαλμολογίας, πνευμονολογίας, ρευματολογίας (μία επίσκεψη ανά έτος), φυσιατρικής, ΩΡΑ, παθολογίας, χειρουργικής.
- Προνομιακός τιμοκατάλογος στις μη επεμβατικές διαγνωστικές εξετάσεις με έκπτωση έως και 70%.
- Τιμές βάσει κρατικού τιμοκαταλόγου (ΦΕΚ) για Αξονική (CT) και Μαγνητική Τομογραφία (MRI).

Παίδων Μητέρα

www.mitera.gr
Τηλ.: 210 686 9563 · 210 686 9564 · 210 686 9404

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
  - Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας €200.
    50% έκπτωση σε περίπτωση που η αξία υπερβεί τα €200. Εξαιρούνται φάρμακα, ειδικά υλικά, υγειονομικό υλικό και αμοιβές ιατρών.
  - Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις στις ειδικότητες του Παιδιάτρου, Παιδοχειρουργού, ΩΡΑ και Ορθοπεδικού στα Εξωτερικά Ιατρεία του νοσοκομείου όλο το 24ωρο.
  - Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο σε περίπτωση έκτακτου και επείγοντος περιστατικού εισαγωγής, για την περιοχή της Αττικής.
- Προνομιακός τιμοκατάλογος στις μη επεμβατικές διαγνωστικές εξετάσεις με έκπτωση έως και 70%.
- Τιμές βάσει κρατικού τιμοκαταλόγου (ΦΕΚ) για Αξονική (CT) και Μαγνητική Τομογραφία (MRI)

Ιασώ Θεσσαλίας

www.iaso.gr
Τηλ.: 2410 996 000

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
  - Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις σε εφημερεύοντες ιατρούς των εξωτερικών ιατρείων του νοσοκομείου (Παθολόγος, Καρδιολόγος, Γενικός Χειρουργός, Γυναικολόγος).
  - Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο, για την πόλη της Λάρισας, σε περίπτωση έκτακτου και επείγοντος περιστατικού και εφ' όσον εγκριθεί νοσηλεία. 50% έκπτωση για τις υπόλοιπες περιοχές.
- Προγραμματισμένες διαγνωστικές εξετάσεις, με ραντεβού, σε εξωτερικά ιατρεία του νοσοκομείου, σε τιμές ΦΕΚ. Εκτός από εξειδικευμένες εξετάσεις όπως καρκινικοί δείκτες, ορμόνες κ.λπ. όπου θα υπάρχει 50% έκπτωση επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου.
- Προνομιακή τιμή €60 σε εξετάσεις μαστού (υπέρηχο μαστού, ψηφιακή μαστογραφία, ψηλάφηση).

Ιασώ General

www.iaso.gr
Τηλ.: 210 650 2000 · 210 650 2662-2015

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
  - Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας €400 ανά περιστατικό. Σε περίπτωση που η αξία των διαγνωστικών εξετάσεων υπερβεί τα €400 θα χρησιμοποιείται προνομιακός τιμοκατάλογος βασισμένος σε τιμές ΦΕΚ (κρατικού τιμοκαταλόγου). Οπου δεν προβλέπεται ΦΕΚ, έκπτωση 40% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου.
  - Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις σε εφημερεύοντες ιατρούς των εξωτερικών ιατρείων του νοσοκομείου (Παθολόγος, Καρδιολόγος, Χειρουργός, Ορθοπεδικός).
  - Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο (εντός Αττικής) σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού εισαγωγής, εφόσον εγκριθεί νοσηλεία. 40% έκπτωση σε περίπτωση μη εισαγωγής του ασθενούς.
  - 30% έκπτωση στις ιατρικές και χειρουργικές πράξεις για τις οποίες δεν απαιτείται νοσηλεία.
- Δωρεάν προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις, με ραντεβού και σε εξωτερικά ιατρεία του νοσοκομείου για: Παθολόγο, Καρδιολόγο, Ορθοπεδικό, Γενυιό Χειρουργό, Πνευμονολόγο, Γαστρεντερολόγο, Ουρολόγο, Ογκολόγο, ΩΡΑ, Αγγειοχειρουργό. Για τις υπόλοιπες ειδικότητες, με χρέωση €20.
- Προγραμματισμένες διαγνωστικές εξετάσεις, με ραντεβού, σε εξωτερικά ιατρεία του νοσοκομείου, σε τιμές ΦΕΚ. Όπου δεν προβλέπεται, 40% έκπτωση επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου.
- Προνομιακές τιμές σε προγράμματα προληπτικού ελέγχου (Check Up).
- Ειδικές προνομιακές τιμές για*:
  - Κόστος συνεδρίας φυσιοθεραπείας €25
  - Κόστος συνεδρίας φυσικοθεραπείας με χρήση πισίνας €30.
  - Κόστος συνεδρίας φυσικοθεραπείας με χρήση TECAR €30.
  - Κόστος πελματογραφήματος €40.
  - Κόστος κατασκευής ειδικών πελμάτων €60.

Σημείωση: Στις δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις δεν περιλαμβάνονται φάρμακα, ιατρικές επεμβατικές πράξεις, ειδικά υλικά και υγειονομικό υλικό. Από τις εκπτώσεις εξαιρούνται υλικά, φάρμακα, πακέτα χρεώσεων, ενδοσκοπήσεις και αμοιβές ιατρών.

[0]Πληροφορίες: 210 650 2903-4, Δευτ. - Παρ. 08:00 - 21:00

Ιασώ Γενική Μαιευτική - Γυναικολογική Κλινική

www.iaso.gr Τηλ.:
210 618 4000

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
  * Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο (εντός Αττικής) σε περίπτωση έκτακτου και επείγοντος περιστατικού εισαγωγής, εφ' όσον εγκριθεί νοσηλεία.
  - Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας €450 ανά περιστατυιό. Έκπτωση 50% σε περίπτωση που η αξία υπερβεί τα €450. Εξαιρούνται φάρμακα, ειδικά υλικά, υγειονομυιό υλικό και αμοιβές ιατρών.
- 50% έκπτωση στις εξετάσεις διάγνωσης προστάτη και στις διαβητολογικές εξετάσεις.
- Προνομιακή τιμή €60 σε έλεγχο Μαστού (υπέρηχο μαστού, ψηφιακή μαστογραφία).
- Ιατρική επίσκεψη σε Αγγειοχειρουργό & triplex φλεβών κάτω άκρων, με ραντεβού, στο Κέντρο Laser Αντιμετώπισης φλεβικών Παθήσεων με κόστος €20.
- Ιατρική επίσκεψη σε Ειδικό Ρευματολόγο, με ραντεβού, στο Ιατρείο Αυτοάνοσων Ρευματικών Παθήσεων & Κύησης με κόστος €20.
- Τιμές ΦΕΚ στις εξετάσεις Αξονικού και Μαγνητικού Τομογράφου.

Ιασώ Παίδων

www.iaso.gr
Τηλ.: 210 638 3510 · 210 638 3070-063

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
  - Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας €500 ετησίως. 50% έκπτωση σε περίπτωση που η αξία υπερβεί τα €500. Εξαιρούνται φάρμακα, ειδικά υλικά, υγειονομικό υλικό και αμοιβές ιατρών.
  - Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις σε εφημερεύοντες ιατρούς των εξωτερικών ιατρείων του νοσοκομείου (Παιδίατρος, Παιδοχειρουργός και Παιδορθοπεδικός).
  - Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο σε περίπτωση έκτακτου και επείγοντος περιστατικού εισαγωγής για διακομιδή εντός Αττικής, εφόσον εγκριθεί νοσηλεία. 40% έκπτωση σε περίπτωση μη εισαγωγής του ασθενούς.
  - 20% έκπτωση στις ιατρικές - επεμβατικές πράξεις που πραγματοποιούνται στα επείγοντα, για τις οποίες δεν απαιτείται νοσηλεία.
- Ιατρικές επισκέψεις σε Παιδοορθοπεδικό, ΠαιδοΩΡΛ, Παιδοοφθαλμίατρο, Παιδοδιατροφολόγο και Παιδοενδοκρινολόγο* στην προνομιακή τιμή των €40, στα εξωτερικά ιατρεία κατόπιν ραντεβού.
- Τιμές ΦΕΚ στις εξετάσεις Αξονικού και Μαγνητικού Τομογράφου.

**Η προνομιακή τιμή στον Παιδοενδοκρινολόγο ισχύει για τις 2 πρώτες ιατρικές επισκέψεις (ετησίως) για κάθε παιδί.*

Eye Day Clinic

www.eYedaYclini
c.gr Τηλ.: 210
729 4000

* Δωρεάν προεγχειρητικός έλεγχος για κάθε τύπου οφθαλμολογική
- Πλήρης οφθαλμολογικός έλεγχος με χορήγηση σχετικής βεβαίωσης σε παιδιά άνω των τεσσάρων (4) ετών, έναντι αμοιβής €25.