



# Παροχές Ομαδικής Ασφάλισης

ΟΜΙΛΟΣ MOTOR OIL

ΟΑ 2259/2260

# Παροχές Ασφαλισμένου

Αυτό το σχέδιο παροχών έχει μόνο ενημερωτικό χαρακτήρα.

## 1. Ασφάλιση Ζωής

Καταβάλλονται στους δικαιούχους, σε περίπτωση απώλειας ζωής του ασφαλισμένου:

**Από ασθένεια** **20 μηνιαίοι μισθοί**

Το ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό ανά ασφαλιζόμενο δεν μπορεί να υπερβεί το ποσό των 150.000€.

**Από Ατύχημα** **40 μηνιαίοι μισθοί**

Το ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό ανά ασφαλιζόμενο δεν μπορεί να υπερβεί το ποσό των 350.000€.

## 2. Αποζημιώσεις Ανικανότητας

Καταβάλλονται στον ασφαλισμένο σε περίπτωση μόνιμης ανικανότητας για εργασία :

### A. ΜΟΝΙΜΗ ΟΛΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ

• Από ασθένεια **20 μηνιαίοι μισθοί**

Το ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό ανά ασφαλιζόμενο δεν μπορεί να υπερβεί το ποσό των 150.000€.

Στην περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας προκαταβάλλεται το ασφαλιστικό κεφάλαιο της Ασφάλισης Ζωής. Η παροχή καταβάλλεται σε δύο ετήσιες ισόποσες δόσεις

• Από ατύχημα **20 μηνιαίοι μισθοί**

Το ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό ανά ασφαλιζόμενο δεν μπορεί να υπερβεί το ποσό των 350.000€.

### B. ΜΟΝΙΜΗ ΜΕΡΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ

• Από ατύχημα  
ποσοστό %επί των **20 μηνιαίων μισθών**

Το ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό ανά ασφαλιζόμενο δεν μπορεί να υπερβεί το ποσό των 350.000€.

## 3. Ασφάλιση Επαγγελματικού Ταξιδιού ή Εργατικού Ατυχήματος

Σε περίπτωση απώλειας ζωής του ασφαλιζόμενου λόγω εργατικού ατυχήματος είτε κατά τη διάρκεια επαγγελματικού ταξιδιού καταβάλλεται στους δικαιούχους ποσό ίσο με **50 μηνιαίους μισθούς**

## 4. Ασφάλιση Πρόσκαιρης Ανικανότητας για εργασία

Καταβάλλεται στον ασφαλιζόμενο σε περίπτωση πρόσκαιρης ανικανότητας για εργασία από ασθένεια ή ατύχημα ποσό ίσο με το **100%** του μηνιαίου μισθού αθροιστικά με τις παροχές του Ι.Κ.Α.

Το ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό ανά ασφαλιζόμενο δεν μπορεί να υπερβεί το ποσό των 10.000€. Η παροχή καταβάλλεται από την 31η ημέρα της ασθένειας ή

του ατυχήματος. Η περίοδος αναμονής των 30 ημερών είναι ανά έτος και ανεξαρτήτως περιστατικού.

Διάρκεια παροχής 12 μήνες

## 5. Νοσοκομειακή Περίθαλψη

### A. Νοσηλεία

Καλύπτονται ο ασφαλισμένος και τα εξαρτώμενα μέλη της οικογένειάς του, σε περίπτωση νοσηλείας, συνέπεια ασθενείας ή ατυχήματος.

Το ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό ανά ασφαλισμένο και ανά περίπτωση ( Ελλάδα και Εξωτερικό ) δεν μπορεί να υπερβεί το ποσό των **€25.000**

Για νοσηλεία συνέπεια μιάς ή περισσότερων από τις παρακάτω επτά (7) σοβαρές ασθένειες<sup>1</sup> το ανώτατο ασφαλιστικό ποσό ανά περίπτωση επεκτείνεται στα **€40.000**

<sup>1</sup>Καρδιακή προσβολή, στεφανιαία νόσος, εγκεφαλικό επεισόδιο, καρκίνο, νεφρική ανεπάρκεια, μεταμόσχευση, τύφλωση.

Καλύπτονται οι χειρουργικές επεμβάσεις χωρίς νοσηλεία. Καλύπτονται οι χημειοθεραπείες – ακτινοθεραπείες χωρίς προϋπόθεση νοσηλείας και με υποχρεωτική χρήση κυρίου φορέα ασφάλισης.

• Για δωμάτιο και τροφή στην Ελλάδα την ημέρα έως **€165**  
• Για δωμάτιο και τροφή στο εξωτερικό την ημέρα έως **€330**  
• Για δωμάτιο και τροφή σε μονάδα εντατικής παρακολούθησης την ημέρα έως **€350**

• Εκπιπτόμενο ποσό ανά άτομο και ανά ασφαλιστικό έτος **€450**

Το εκπιπτόμενο ποσό δεν παρακρατείται σε περίπτωση συμμετοχής άλλου Φορέα Ασφάλισης άνω του:

• στα Συμβεβλημένα Νοσοκομεία **20%**  
• στα μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία **30%**

### Απόδοση εξόδων σε συμβεβλημένα νοσηλευτικά ιδρύματα

• Με χρήση πρώτα άλλου φορέα ασφάλισης ανεξάρτητα από το ποσοστό κάλυψης του άλλου φορέα **100%**  
• Χωρίς την χρήση άλλου φορέα ασφάλισης **80%**

### Απόδοση εξόδων σε μη συμβεβλημένα νοσηλευτικά ιδρύματα

• Με χρήση πρώτα άλλου φορέα ασφάλισης και κάλυψη από αυτόν τουλάχιστον του 30% **100%**  
• Με χρήση πρώτα άλλου φορέα ασφάλισης και κάλυψη από αυτόν λιγότερο από 30% των υποβληθέντων αρχικών εξόδων **70%**  
• Χωρίς την χρήση πρώτα άλλου φορέα ασφάλισης **70%**

Οι αμοιβές των ιατρών καθορίζονται στα όρια που προβλέπονται από τις συμβάσεις των αντίστοιχων συμβεβλημένων.

## B. Θεραπείες Εξετάσεις

Καλύπτονται και τα έξοδα που πραγματοποιεί ο ασφαλισμένος εντός ή εκτός νοσοκομείου μετά από 24ωρη τουλάχιστον νοσηλεία σε νοσοκομείο και για διάστημα 18 μηνών μετά την νοσηλεία, εφόσον το ασφαλιστήριο εξακολουθεί να βρίσκεται σε ισχύ, για τα παρακάτω:

- Θεραπείες όπως: ακτίνες-Χ, ραδιοϊσότοπα και Laser,
- Αιμοκάθαρση
- Εργαστηριακές εξετάσεις, ακτινογραφίες, αξονικές και μαγνητικές τομογραφίες.

Τα ανωτέρω έξοδα καλύπτονται στο 80% μέχρι του ανωτάτου ποσού της καλύψεως είτε εντός, είτε εκτός Ελλάδος και με την απαραίτητη προϋπόθεση ότι έχουν άμεση σχέση μόνο με την νοσηλεία του ασφαλισμένου και συγχρόνως έχουν εγκριθεί από τον ιατρό του συμβαλλομένου.

Σε περίπτωση συμμετοχής κύριου ή άλλου ασφαλιστικού φορέα, καλύπτεται το 100% της διαφοράς που έχει τυχόν προκύψει και μέχρι του ανωτάτου ορίου παροχής.

## G. Νοσοκομειακό & Χειρουργικό Επίδομα

Δεν κρατείται εκπιπτόμενο

Σε περίπτωση νοσηλείας σε δημόσιο νοσηλευτικό ίδρυμα ή κάλυψης των εξόδων από άλλο ασφαλιστικό φορέα θα καταβάλλονται τα εξής:

- Ημερήσιο επίδομα νοσηλείας **€100**  
Καταβάλλεται από την 1η ημέρα νοσηλείας συνέπεια ατυχήματος ή ασθένειας και μέχρι 90 ημέρες κατά περίπτωση.
- Χειρουργικό επίδομα έως **€3.000**  
συνεπεία ατυχήματος ή ασθένειας και σύμφωνα με τον πίνακα χειρουργικών επεμβάσεων

### Πίνακας Ποσοστών Χειρουργικών Επεμβάσεων

Κατηγορία	Ποσοστό
Ειδική	100%
Εξαιρετικά Βαρειά	90%
Βαρειά	80%
Μεγάλη	55%
Μεσαία	30%
Μικρή	20%
Πολύ Μικρή	10%

## 6. Ασφάλιση Ιατροφαρμακευτικών Δαπανών από Ατύχημα

Σε κάθε περίπτωση ατυχήματος καλύπτεται το 100% των διαφόρων εξόδων εντός ή εκτός Νοσοκομείου, μέχρι ποσού **€900**  
Ισχύει μόνο για τους κυρίως ασφαλιζόμενους

## 7. Παροχές Μητρότητας

Επίδομα στον φυσιολογικό τοκετό	<b>€750</b>
Επίδομα στην καισαρική τομή	<b>€880</b>
Επίδομα στην αποβολή	<b>€750</b>

### Σημειώσεις:

Η κάλυψη για τις περιπτώσεις μητρότητας ισχύει μετά την πάροδο 275 τουλάχιστον ημερών από την ημερομηνία που ασφαρίζεται η καλυπτόμενη γυναίκα. Τα εξαρτώμενα μέλη του κυρίως ασφαλιζόμενου μπορούν να καλυφθούν από τις παροχές Νοσοκομειακή Περίθαλψη, Επείγουσα μεταφορά και Ιατρικό Συντονιστικό Κέντρο.

## 8. Ασφάλιση Επείγουσας Μεταφοράς

Διακομιδή (μεταφορά με οποιοδήποτε μέσο) εντός Ελλάδος ασθενών και τραυματιών, με συνοδεία ιατρού.

## 9. Συμβουλευτικό & Συντονιστικό Κέντρο

Τηλ.:210 9307711, 210 9307740

Το συμβουλευτικό και συντονιστικό κέντρο παρέχει :

- Υποστήριξη στη χρήση άλλου φορέα
- Πληροφορίες για τα εν ισχύ συμβεβλημένα
- 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 της παρακολούθησης ιατρικών ενεργειών σε χρόνια προβλήματα με σκοπό την απαλλαγή από τα προβλήματα των ραντεβού και της ανεύρεσης των κατάλληλων ιατρών αλλά και άλλων προμηθευτών υγείας, εφόσον το επιθυμεί ο ασφαλισμένος
- Ιατρική συμβουλή σε υπάρχοντα προβλήματα υγείας από την ιατρική ομάδα αλλά και το συντονισμό ιατρικής συμβουλής από ανεξάρτητους ιατρούς
- Πληροφορίες για εφημερεύοντα νοσοκομεία και φαρμακεία, ιατρούς δικτύου (εκτίμησης του περιστατικού) και για άλλες παροχές υπηρεσιών υγείας.
- Η χρήση του τηλεφωνικού κέντρου είναι υποχρεωτική.

## Συμπληρωματική παροχή Metropolitan Hospital

Διαγνωστικές εξετάσεις στα εξωτερικά ιατρεία του Metropolitan Hospital

- Οι διαγνωστικές και εργαστηριακές εξετάσεις στα Εξωτερικά Ιατρεία θα χρεώνονται με τιμές δημοσίου (ΦΕΚ).
- Σε περίπτωση που είναι συνταγογραφημένες με ΕΟΠΥΥ, θα παρακρατείται μόνο η συμμετοχή του ασφαλισμένου.
- Για τις εξετάσεις που δεν υπάρχει ΦΕΚ θα γίνεται έκπτωση 50% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου

## Ατομικά Συμβόλαια

Οι κυρίως ασφαλισμένοι του ομαδικού ασφαλιστηρίου και τα προστατευόμενα μέλη έχουν την δυνατότητα να συνάψουν ατομικά ασφαλιστήρια στα προγράμματα Orange Cross 4 ή Orange Cross 3, με έλεγχο ασφαλισιμότητας και καταβάλλοντας το αντίστοιχο ασφάλιστρο. Σε περίπτωση αποχώρησής τους από το ομαδικό ασφαλιστήριο, και εφόσον κατά τον χρόνο εκείνο εξακολουθεί να διατίθεται το πρόγραμμα Orange Cross, δύναται να μετατρέψουν τα ανωτέρω ατομικά ασφαλιστήρια τους σε Orange Cross 1 ή Orange Cross 2, με αίτησή τους η οποία θα υποβληθεί στην εταιρία το αργότερο εντός ενός μηνός από την ημερομηνία αποχώρησής τους, χωρίς νέο έλεγχο ασφαλισιμότητας ή περιόδους αναμονής, πέρα από τους όποιους περιορισμούς/ειδικούς όρους έχουν συμπεριληφθεί στο αρχικό τους ατομικό ασφαλιστήριο Orange Cross 4 ή Orange Cross 3 καταβάλλοντας το ασφάλιστρο που αντιστοιχεί στο νέο ατομικό ασφαλιστήριο Orange Cross 1 ή Orange Cross 2. Οι περιορισμοί αυτοί θα συνεχίσουν να ισχύουν και στα νέα τους ασφαλιστήρια.

## Ορος συνέχειας

Ασφαλιζόμενος που έχει συμπληρώσει 5 χρόνια συνεχούς ασφάλισης στο Ομαδικό Ασφαλιστήριο του προσωπικού του Ομίλου MOTOR OIL και αποχωρεί συνεπεία συνταξιοδότησης από κύριο φορέα ασφάλισης (κανονικής ή πρόωρης, όχι συνεπεία ανικανότητας) δικαιούται να ασφαλιστεί, χωρίς να λαμβάνεται υπόψη η κατάσταση της υγείας του και χωρίς περιόδους αναμονής έως το όριο των 25.000€ με Ατομικό Ασφαλιστήριο της NN Orange Cross 3 ή Orange Cross 4, με ή χωρίς εξωνοσοκομειακό πρόγραμμα.

Το ασφαλιστήριο θα εκδίδεται σύμφωνα με τα εγκεκριμένα τιμολόγια και τις μεθόδους ανάλυσης κινδύνων, όσον αφορά τον υπολογισμό των ασφαλιστρών που ακολουθεί η εταιρία κατά την ημερομηνία της υποβολής της Αίτησης Ασφάλισης:

Για την έκδοση ατομικού ασφαλιστηρίου ζωής:

- Απαιτείται η υποβολή πλήρους συμπληρωμένης αίτησης ασφάλισης. Προκειμένου ωστόσο, να λάβει ασφάλιση για ασφαλιστικό ποσό μεγαλύτερο από το παραπάνω και μέχρι το όριο των προϊόντων Orange Cross 3 ή 4, τότε η αποδοχή της Αίτησης για το υπερβάλλον ποσό, θα βασίζεται σε εκτίμηση του αναλαμβανομένου κινδύνου (ασφαλισιμότητα, κατάσταση υγείας κ.α.) από το αρμόδιο τμήμα της Εταιρίας.
- Η αίτηση του ασφαλισμένου προς την Εταιρία πρέπει να υποβληθεί μέσα σε τριάντα (30) μέρες από την λήξη ασφάλισης του από το Ομαδικό ασφαλιστήριο.
- Σε περίπτωση που στο Ομαδικό Ασφαλιστήριο, υπάρχει ως εξαρτώμενο μέλος του κυρίως ασφαλιζόμενου ο/η σύζυγος, τότε για τον/την σύζυγο θα ισχύει υποχρεωτικά η κάλυψη της νοσοκομειακής περίθαλψης με ατομικό ασφαλιστήριο σύμφωνα με τα παραπάνω.
- Η ηλικία του κυρίως ασφαλισμένου και του προστατευόμενου μέλους, θα πρέπει να είναι έως 67 ετών.



## Διαδικασίες Αποζημίωσης

Τα δικαιολογητικά αποζημίωσης προσκομίζονται στην 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

### Σε περίπτωση Απώλειας Ζωής

- Εγγραφή αναγγελία της Εργοδότηριας Εταιρίας
- Ληξιαρχική πράξη θανάτου
- Απόσπασμα από το Βιβλίο Συμβάντων της αρμόδιας Αστυνομικής Αρχής
- Πόρισμα ιατροδικαστικής έκθεσης .
- Κληρονομητήριο (όταν δεν υπάρχουν οριζόμενοι δικαιούχοι)
- Όταν οι δικαιούχοι ή κληρονόμοι είναι ανήλικα παιδιά, απαιτείται πιστοποιητικό από το Βιβλίο Εκούσιας Δικαιοδοσίας του αρμοδίου Πρωτοδικείου "ότι δεν εκδόθηκε απόφαση έκπτωσης ή παύσης της μητέρας ή του πατέρα".
- Βεβαίωση της Εφορίας, σχετικά με το φόρο που αναλογεί στην αποζημίωση (αφού πρώτα η Εταιρία χορηγήσει ανάλογη βεβαίωση για το ποσό του ασφαλισματος).
- Πιστοποιητικό περί μη δημοσιεύσεως διαθήκης ( η διαθήκη δύναται να αναιρεί τον ορισμό δικαιούχου)

### Σε περίπτωση Μόνιμης Ανικανότητας

#### Συνεπεία Ασθενείας

- Αμεση αναγγελία ασφαλιστικής περίπτωσης
- Ιατρικό ιστορικό-γνωμάτευση
- Ιατρική γνωμάτευση της αρμόδιας επιτροπής ιατρών του κύριου Ασφαλιστικού Φορέα
- Απόφαση Διευθυντή κύριου Φορέα Ασφάλισης

#### Συνεπεία Ατυχήματος

- Αμεση αναγγελία ασφαλιστικής περίπτωσης
- Απόσπασμα από το Βιβλίο Συμβάντων της αρμόδιας Αστυνομικής Αρχής
- Ιατρική γνωμάτευση της αρμόδιας επιτροπής ιατρών του κύριου Ασφαλιστικού Φορέα
- Ακτινογραφία
- Απόφαση Διευθυντή κύριου Φορέα Ασφάλισης

\* Για την αξιολόγηση της περίπτωσης και την καταβολή της αποζημίωσης η εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα εξέτασης των ασφαλισμένων της από συνεργάτη ιατρό της.

### Σε περίπτωση Πρόσκαιρης Ανικανότητας από Ατύχημα ή Ασθένεια

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στη διεύθυνση προσωπικού

- Αντίγραφο γνωμάτευσης ιατρού του κύριου Ασφαλιστικού Φορέα, στο οποίο θα αναγράφεται η πάθηση, η ημερομηνία έναρξης και λήξης της ανικανότητας και το εκκαθαριστικό δελτίο πληρωμής του κύριου Ασφαλιστικού
- Για τις περιπτώσεις ατυχήματος απαιτείται επιπλέον αντίγραφο της δήλωσης που κατατέθηκε στον κύριο Ασφαλιστικό Φορέα
- Ακτινογραφίες (όταν πρόκειται για ατύχημα)

### Ιατροφαρμακευτικές Δαπάνες από Ατύχημα

- Πρωτότυπα τιμολόγια δαπανών
- Δελτίο παροχής υπηρεσιών του θεράποντος ιατρού ή του νοσοκομείου ή κλινικής
- Απόδειξη φαρμακείου (επώνυμη) με κουπόνια κατόπιν συνταγής ιατρού
- Ακτινογραφίες, αν υπάρχουν
- Ιατρική γνωμάτευση θεράποντος ιατρού
- Βεβαίωση από το συμβαλλόμενο (π.χ. σχολεία) με αναφορά στην ώρα του ατυχήματος
- Εισιτήριο – Εξιτήριο νοσοκομείου (σε περίπτωση νοσηλείας)

### Σε περίπτωση Νοσηλείας σε Συμβεβλημένο

#### Νοσοκομείο

- Σε κάθε περίπτωση νοσηλείας θα πρέπει να καλείτε στο τηλέφωνο 210 9307711, 210 9307740 για ενδεχόμενη προέγκριση της νοσηλείας
- Κατά την εισαγωγή σας στο νοσοκομείο θα πρέπει να επιδεικνύετε την κάρτα ασφάλισης καθώς και το βιβλιάριο υγείας του κύριου Ασφαλιστικού σας Φορέα
- Σε αυτή την περίπτωση τα τιμολόγια θα αποστέλλονται και θα χρεώνονται από το νοσοκομείο στην NN

### Σε περίπτωση Νοσηλείας σε Μη Συμβεβλημένο

#### Νοσοκομείο

- Σε κάθε περίπτωση νοσηλείας να καλείτε στο τηλέφωνο 210 9307711, 210 9307740 για την προέγκριση της νοσηλείας
- Κατά την εισαγωγή σας σε μη συμβεβλημένο νοσοκομείο είναι απαραίτητη η χρήση του κύριου Ασφαλιστικού σας Φορέα
- Τα τιμολόγια θα χρεώνονται και θα εξοφλούνται από τον ασφαλισμένο και θα αποστέλλονται στην NN για απολογιστική αποζημίωση. Όλα τα δικαιολογητικά που θα αποστέλλονται στην NN θα συνοδεύονται απαραίτητα από το έντυπο «Δήλωση Ατυχήματος – Πάθησης» για κάθε άτομο

### Χρήση άλλου φορέα

Συνήθως είναι συμφέρον του ασφαλισμένου να κάνει χρήση, όπου είναι δυνατόν, άλλου ασφαλιστικού φορέα (ΙΚΑ, Ιδιωτική ασφαλιστική εταιρία κ.λπ.) Στην περίπτωση αυτή η αποζημίωση θα είναι πληρέστερη αφού η κάλυψη από την NN θα λειτουργεί συμπληρωματικά της αποζημίωσης του άλλου φορέα.

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

## Περιορισμοί - Εξαιρέσεις Παροχών

### Ασφάλιση Ζωής

Ασφαλιστήριο που παραμένει σε ισχύ επί 2 τουλάχιστον συνεχή έτη, καλύπτει και τον κίνδυνο θανάτου του ασφαλισμένου από ενσυνείδητη αυτοχειρία.

### Ασφάλιση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από Ασθένεια

Η ασφάλιση αυτή δεν καλύπτει κινδύνους που προέρχονται, ολικά ή μερικά, από μία ή περισσότερες από τις παρακάτω αιτίες:

- Απόπειρα αυτοκτονίας του ασφαλισμένου, ανεξάρτητα της διανοητικής του κατάστασης
- Εισβολή ή επιδρομή εχθρού, εξωτερικού ή εμφυλίου πολέμου, πολιτικές ή στρατιωτικές στάσεις και ταραχές
- Αεροπορικά ατυχήματα, εκτός εάν ο ασφαλιζόμενος υποστεί ατύχημα ως επιβάτης αεροσκάφους αναγνωρισμένης αεροπορικής εταιρίας, που εκτελεί κανονικό δρομολόγιο ( τακτικό ή έκτακτο).
- Υπό την επήρεια ναρκωτικών
- Προγενέστερη της ασφαλίσεως σωματική βλάβη ή αναπηρία καθώς και τα επακόλουθα και επιπλοκές αυτών.

### Ασφάλιση Θανάτου, Μόνιμης Ολικής ή Μερικής Ανικανότητας από Ατύχημα

Το προσάρτημα αυτό δεν καλύπτει την περίπτωση θανάτου ή μόνιμης ολικής ή μερικής ανικανότητας του ασφαλισμένου που επέρχονται μετά την πάροδο εννέα (9) μηνών από την ημέρα του ατυχήματος. Επίσης, το προσάρτημα αυτό δεν καλύπτει κινδύνους που προέρχονται, ολικά ή μερικά, από μία ή περισσότερες από τις παρακάτω αιτίες :

- Αυτοκτονία ή απόπειρα αυτοκτονίας του ασφαλισμένου, ανεξάρτητα της διανοητικής του κατάστασης
- Εισβολή ή επιδρομή εχθρού, εξωτερικού εμφυλίου πολέμου, πολιτικές ή στρατιωτικές στάσεις και ταραχές
- Ατύχημα κατά την εκτέλεση της στρατιωτικής υπηρεσίας του ασφαλιζομένου στις ένοπλες δυνάμεις οποιασδήποτε χώρας ή οργανισμού.
- Υπό την επήρεια ναρκωτικών
- Αεροπορικά ατυχήματα, εκτός εάν ο ασφαλισμένος υποστεί ατύχημα ως επιβάτης αεροσκάφους αναγνωρισμένης αεροπορικής εταιρίας, που εκτελεί κανονικό δρομολόγιο (τακτικό ή έκτακτο)
- Συμμετοχή σε αγώνες ταχύτητας (με οποιοδήποτε μέσο εκτός από τα πόδια)
- Διάπραξη ή απόπειρα για διάπραξη εγκλήματος ή άδικης επιθέσεως από μέρους του ασφαλισμένου
- Η απώλεια ή βλάβη οργάνου ή μέλους ελαττωματικού ή αχρήστου πριν από το ατύχημα, δεν παρέχει στον ασφαλισμένο δικαίωμα αποζημίωσης λόγω διαρκούς ανικανότητας απ' αυτό το όργανο ή μέλος.
- Επιληψία

### Ασφάλιση Πρόσκαιρης Ολικής Ανικανότητας για εργασία

Η ασφάλιση αυτή δεν καλύπτει κινδύνους που προέρχονται, ολικά ή μερικά, από μία από τις παρακάτω αιτίες:

- Απόπειρα αυτοκτονίας του ασφαλισμένου, ανεξάρτητα της διανοητικής του κατάστασης
- Εισβολή ή επιδρομή εχθρού, εξωτερικού ή εμφυλίου πόλεμο, πολιτικές ή στρατιωτικές στάσεις και ταραχές
- Ατύχημα κατά την εκτέλεση της στρατιωτικής υπηρεσίας του ασφαλιζομένου στις ένοπλες δυνάμεις οποιασδήποτε χώρας ή οργανισμού.
- Υπό την επήρεια ναρκωτικών
- Αεροπορικά ατυχήματα, εκτός εάν ο ασφαλισμένος υποστεί ατύχημα ως επιβάτης αεροσκάφους αναγνωρισμένης αεροπορικής εταιρίας, που εκτελεί κανονικό δρομολόγιο (τακτικό ή έκτακτο ή charter).
- Συμμετοχή σε αγώνες ταχύτητας (με οποιοδήποτε μέσο εκτός από τα πόδια)
- Τοκετό, αποβολή ή άμβλωση
- Διάπραξη ή απόπειρα διάπραξης εγκλήματος ή άδικης επιθέσεως από μέρους του ασφαλισμένου
- Κύηση, διανοητικές, νευρικές ή νευροφυτικές διαταραχές, επιληπτικές κρίσεις, χρόνιο αλκοολισμό, κρισούς, κήλες, χειρουργικές επεμβάσεις, οι οποίες πραγματοποιούνται από πλαστικούς ή αισθητικούς χειρουργούς, (εκτός εάν οι επεμβάσεις αυτές είναι απαραίτητες για την πλαστική ή αισθητική αποκατάσταση των συνεπειών ατυχήματος, το οποίο έγινε κατά το χρόνο ισχύος του προσαρτήματος), οδοντιατρική θεραπεία με ή χωρίς χειρουργική επέμβαση, (εκτός εάν προέρχεται από ατύχημα, το οποίο έγινε κατά το χρόνο ισχύος του προσαρτήματος) και γενικές ιατρικές εξετάσεις (check up).
- Κάθε ολική ανικανότητα για εργασία η οποία επέρχεται μετά πάροδο έξι (6) μηνών από την ημέρα του ατυχήματος

### Ασφάλιση Ιατροφαρμακευτικών Δαπανών από Ατύχημα

Η κάλυψη αυτή δεν καλύπτει κινδύνους που προέρχονται, ολικά ή μερικά, άμεσα ή έμμεσα από μία ή περισσότερες από τις παρακάτω αιτίες :

- Απόπειρα αυτοκτονίας του ασφαλιζομένου, ανεξάρτητα από την διανοητική του κατάσταση.
- Εισβολή ή επιδρομή εχθρού, εξωτερικού ή εμφυλίου πόλεμο, πολιτικές ή στρατιωτικές στάσεις και ταραχές.
- Ατυχήματα κατά την εκτέλεση στρατιωτικής υπηρεσίας του ασφαλιζομένου στις ένοπλες δυνάμεις οποιασδήποτε χώρας ή οργανισμού.
- Υπό την επήρεια ναρκωτικών.
- Αεροπορικά ατυχήματα, εκτός εάν ο ασφαλιζόμενος υποστεί ατύχημα ως επιβάτης αεροσκάφους αναγνωρισμένης αεροπορικής εταιρίας, που εκτελεί κανονικό δρομολόγιο (τακτικό, έκτακτο ή charter).
- Συμμετοχή σε αγώνες ταχύτητας (με οποιαδήποτε μέσο εκτός από τα πόδια).
- Διάπραξη ή απόπειρα για διάπραξη εγκλήματος ή άδικης επιθέσεως από μέρους του ασφαλιζομένου.
- Κήλες – εκτός κήλης μεσοσπονδυλίου δίσκου - και επιληψίες

### Ασφάλιση Νοσοκομειακής Περίθαλψης

Η ασφάλιση αυτή δεν καλύπτει κινδύνους που προέρχονται ή επέρχονται, ολικά ή μερικά, από μία ή περισσότερες από τις παρακάτω αιτίες:

- Εισβολή ή επιδρομή εχθρού, εξωτερικού ή εμφυλίου

πολέμου, πολιτικές ή στρατιωτικές στάσεις και ταραχές

- Ατύχημα κατά την εκτέλεση της στρατιωτικής υπηρεσίας του ασφαλισμένου στις ένοπλες δυνάμεις οποιασδήποτε χώρας ή οργανισμού.
- Υπό την επίρεια ναρκωτικών
- Το σύνδρομο επίκτητης ανοσοποιητικής ανεπάρκειας (AIDS)
- Χρόνιο αλκοολισμό, χειρουργικές επεμβάσεις, οι οποίες πραγματοποιούνται από πλαστικούς ή αισθητικούς χειρουργούς, (εκτός εάν οι επεμβάσεις αυτές είναι απαραίτητες για την πλαστική ή αισθητική αποκατάσταση των συνεπειών ατυχήματος, το οποίο έγινε κατά τον χρόνο ισχύος του προσαρτήματος), οδοντιατρική θεραπεία με ή χωρίς χειρουργική επέμβαση (εκτός εάν προέρχεται από ατύχημα, το οποίο έγινε κατά τον χρόνο ισχύος του προσαρτήματος) και γενικές ιατρικές εξετάσεις (check-up).
- Διάπραξη ή απόπειρα για διάπραξη εγκλήματος ή άδικης επιθέσεως από μέρους του ασφαλισμένου.
- Κύηση, άμβλωση, εξωσωματική γονιμοποίηση ή θεραπεία στειρότητας.
- Διανοητικές νευρικές ή νευροφυτικές διαταραχές, επιληπτικές κρίσεις.
- Τοκετό ή αποβολή εκτός εάν λαμβάνει χώρα 275 τουλάχιστον ημέρες μετά την ένταξη στην ασφάλιση (Επιδοματικά)
- Τα αναπαυτήρια ή αναρρωτήρια ή φυσικοθεραπευτήρια καθώς και οι οίκοι ευγηρίας
- Ακτινογραφίες οδόντων, εκτός εάν αυτές καθίστανται αναγκαίες εξαιτίας βλάβης από ατύχημα
- Ειδικά στηρίγματα, συσκευές και εξοπλισμούς, καθώς

και η αγορά οργάνων

- Εξοδα που δεν αναφέρονται ως αναγνωρισμένα έξοδα εντός νοσοκομείου.
- Τις προϋπάρχουσες της ασφάλισης νόσους ή παθήσεις για τους εισαχθέντες στο πρόγραμμα μετά την ημερομηνία έναρξης ισχύος του ασφαλιστηρίου, και για τους πρώτους 3 μήνες της ασφάλισής τους.

#### **Αναγνωρισμένα έξοδα εντός νοσοκομείου**

- Για δωμάτιο και τροφή
- Διάφορες δαπάνες για υπηρεσίες και εφόδια και για ιατρική φροντίδα
- Για υπηρεσίες που παρασχέθηκαν από επιστήμονα ιατρό, συμπεριλαμβανομένων και των χειρουργικών
- Για υπηρεσίες που παρασχέθηκαν από ιδιωτική επαγγελματία νοσοκόμα (αποκλειστική), μόνο εφόσον έχει πλήρη απασχόληση.
- Για δαπάνες φαρμάκων που παρασχέθηκαν με συνταγή
- Για ακτινογραφίες (ακτίνες Χ), εργαστηριακές διαγνωστικές μη συμπεριλαμβανομένων των ακτινογραφιών οδόντων, εκτός εάν αυτές καθίστανται αναγκαίες εξαιτίας βλάβης από ατύχημα
- Για θεραπείες με ακτίνες Χ ή ραδιοϊσότοπα
- Για αίμα, πλάσμα αίματος και οξυγόνο
- Για νάρκωση
- Για επιδέσμους, κοινούς νάρθηκες και γύψινους επιδέσμους.
- Θεραπεία και επεμβάσεις για τη διόρθωση των διαθλαστικών διαταραχών των οφθαλμών (μυωπία, πρεσβυωπία, αστιγματισμός) για τα εξαρτώμενα μέλη.

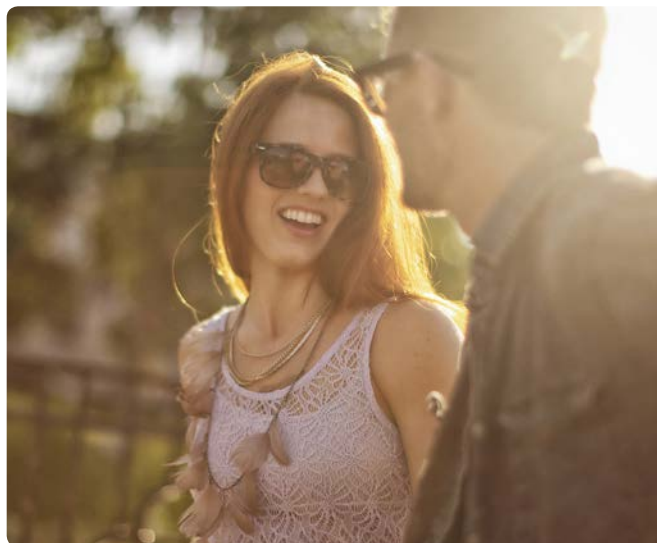


## Επιπλέον υπηρεσίες και παροχές μέσω των συμβεβλημένων νοσοκομείων με την NN

### Metropolitan

www.metropolitan-hospital.gr • Τηλ.: 210 480 9000

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
  - Δωρεάν επισκέψεις όλο το 24ωρο σε εφημερεύοντες ιατρούς με τις εξής ειδικότητες: Παθολόγο, Χειρουργό, Ορθοπαιδικό, Παιδίατρο, Παιδοχειρουργό, Παιδοορθοπαιδικό και Καρδιολόγο. Για τις ειδικότητες ΩΡΛ, 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
- Έλεγχος Θυρεοειδή: T3, T4, 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



### Mediterraneo

www.mediterraneohospital.gr

Τηλ.: 210 911 7000 • 211 500 9500

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
  - Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας €350 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 Ορθοπαιδικό). 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, Ορθοπαιδικό, Νευροχειρουργό. 50% έκπτωση στις υπόλοιπες ειδικότητες και στους Διευθυντές ιατρούς επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου.
- Ειδικός εκπτώτικος 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.



## 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, ΩΡΛ & Ουρολόγου. 50% έκπτωση στις επισκέψεις στις υπόλοιπες ειδικότητες.
- Δωρεάν επισκέψεις στις εφημερεύουσες ειδικότητες.
- Δωρεάν χρήση των ασθενοφόρων, εφ' όσον εγκριθεί νοσηλεία.
- 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).

## Όμιλος Ιατρικού Αθηνών

www.iatriko.gr • Τηλ.: 210 619 8100

Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης: Τηλ.: 2310 400 000

Ιατρικό Π.Φαλήρου\*: Τηλ.: 210 989 2100

Ιατρικό Ψυχικού\*: Τηλ.: 210 697 4000

Ιατρικό Περιστερίου\*: Τηλ.: 210 579 9000

- 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.
- 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.
- Έκπτωση 25% στις ιατρικές πράξεις στα εξωτερικά ιατρεία.

\* Δεν περιλαμβάνονται Παιδιατρικά τμήματα  
\*\* Στις διαγνωστικές εξετάσεις δεν περιλαμβάνονται ενδοσκοπικές 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).



## 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). Όπου 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, Γενικό Χειρουργό, Πνευμονολόγο, Γαστρεντερολόγο, Ουρολόγο, Ογκολόγο, ΩΡΛ, 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.*

\*Πληροφορίες: 210 650 2903-4, Δευτ. - Παρ. 08:00 - 21:00

## 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).

## Άγιος Λουκάς

www.klinikiagiosloukas.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-TKE στα Εξωτερικά Ιατρεία.
  - Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο προς τα διαγνωστικά κέντρα (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), Euromedica Κεντρική Κλινική Θεσσαλονίκης (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.



## Ερρίκος Ντυνάν Hospital Center

www.dunant.gr

Τηλ.: 210 697 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.
- 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 € για τις υπόλοιπες ειδικότητες.
- 25% έκπτωση για επίσκεψη σε Διευθυντή, Αν. Διευθυντή Ιατρό.
- 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.

## 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 και υγειονομικό υλικό.
  - Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις στις ειδικότητες του Παιδίατρου, Παιδοχειρουργού, ΩΡΛ 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).

## Υγεία

www.hygeia.gr

Τηλ.: 210 930 7900

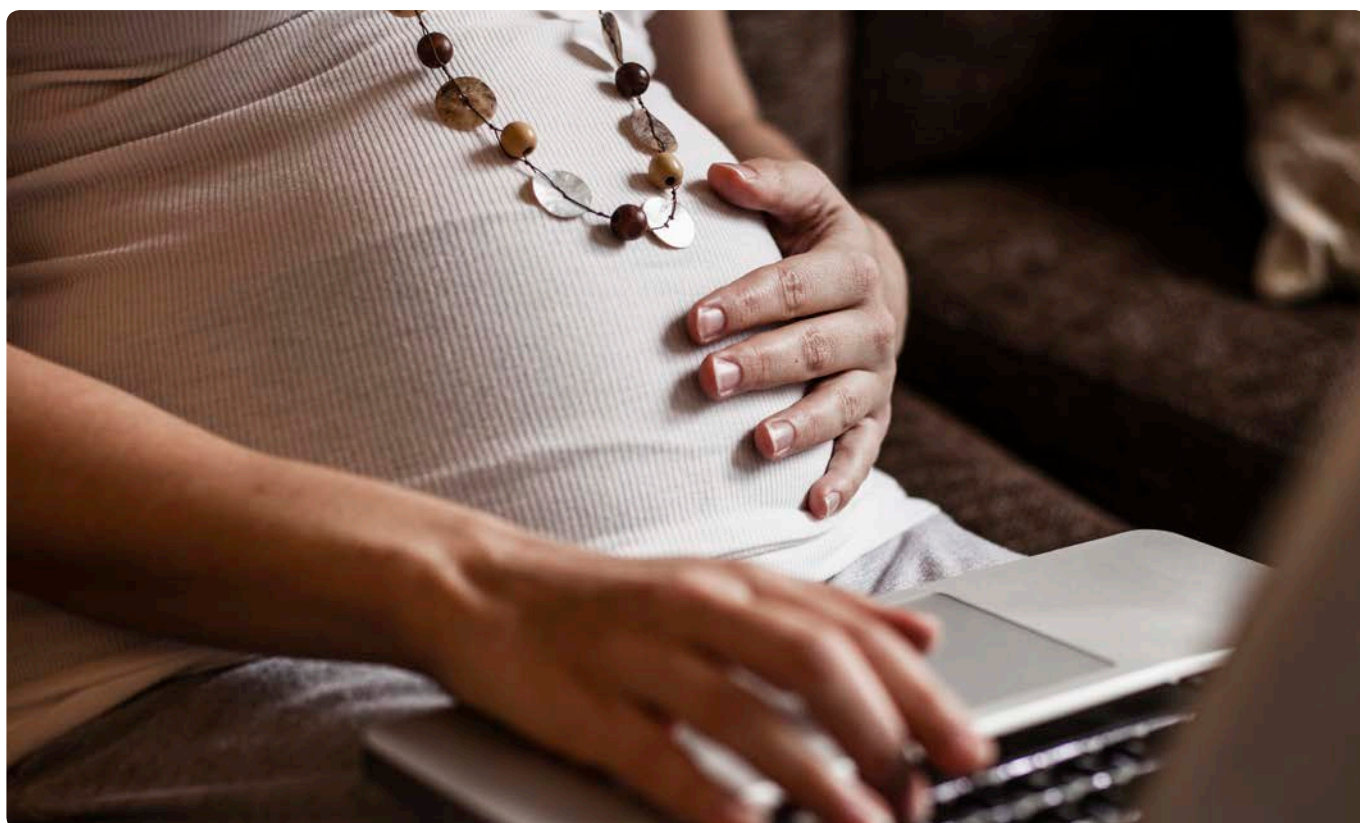
- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
  - Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας €400.
  - 50% έκπτωση σε περίπτωση που η αξία υπερβεί τα €400.Εξαιρούνται φάρμακα, ειδικά υλικά, υγειονομικό υλικό και αμοιβές ιατρών.
- Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις σε εφημερεύοντες ιατρούς των εξωτερικών ιατρείων του νοσοκομείου (Παθολόγος, Καρδιολόγος, Ορθοπαιδικός, 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, καρδιοχειρουργικής, νευρολογίας, νευροχειρουργικής, ογκολογίας, ορθοπαιδικής, ουρολογικής, οφθαλμολογίας, πνευμονολογίας, ρευματολογίας, φυσιατρικής, ΩΡΛ, 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, ΩΡΛ, Ορθοπαιδικό).
  - 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, ορθοπαιδικής, ουρολογικής, οφθαλμολογίας, πνευμονολογίας, ρευματολογίας, φυσιατρικής, ΩΡΛ, 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).



## Ευρωκλινική / Ευρωκλινική Παιδών

www.euroclinic.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 Παιδών. 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 Παιδών.
  - 30% έκπτωση στις ιατρικές πράξεις για την Ευρωκλινική Αθηνών.
  - Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο σε περίπτωση που προκύψει νοσηλεία για διακομιδή προς την Κλινική εντός Αττικής. 50% έκπτωση σε περίπτωση που δεν προκύψει 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 εκπτωτικής προσφοράς ή συμφωνίας. Από τις εκπτώσεις εξαιρούνται υλικά, φάρμακα και αμοιβές ιατρών. Στις διαγνωστικές εξετάσεις δεν περιλαμβάνονται οι ενδοσκοπικές πράξεις & εξετάσεις που πραγματοποιούνται σε εξειδικευμένα κέντρα εκτός Ομίλου Ευρωκλινικής.

## Ιασώ Γενική Μαιευτική - Γυναικολογική Κλινική

www.iaso.gr

Τηλ.: 210 618 4000

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
  - Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο σε περίπτωση έκτακτου και επείγοντος περιστατικού εισαγωγής, εφ' όσον εγκριθεί νοσηλεία.
  - Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας €450. Έκπτωση 50% σε περίπτωση που η αξία υπερβεί τα €450. Εξαιρούνται φάρμακα, ειδικά υλικά, υγειονομικό 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.

## Ιασώ Παιδών

www.iaso.gr

Τηλ.: 210 638 3000

- 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 Παιδορθοπεδικό, 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

## Ωνάσειο

www.onasseio.gr

Τηλ.: 210 949 3000

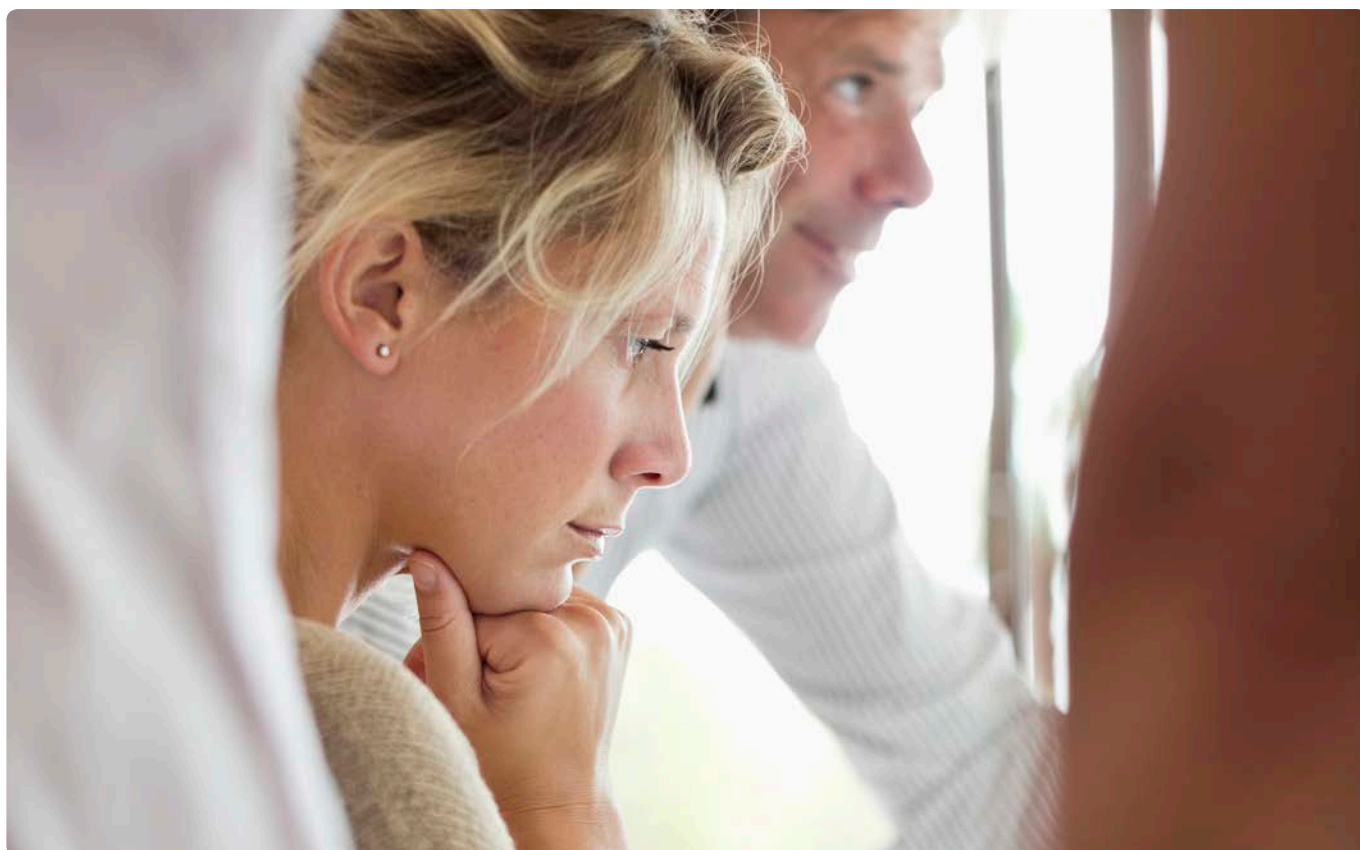
- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
  - Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας έως €300.
  - Δωρεάν ιατρική εξέταση & Ηλεκτροκαρδιογράφημα.
- Δωρεάν διενέργεια προ-εγχειρητικού ελέγχου.
- Δωρεάν επισκέψεις στα τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία, με ραντεβού, στην ειδικότητα του Αναισθησιολόγου.
- Επίσκεψη στα 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 απόσταση, τη συνοδεία ή όχι ιατρού.

## Eye Day Clinic

www.eyedayclinic.gr

Τηλ.: 210 729 4000

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



## Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα

Πόλη	Νοσοκομείο	Περιοχή	Διεύθυνση	Τηλέφωνο
Αθήνα	Metropolitan	Ν. Φάληρο	Εθν.Μακαρίου & Ελ.Βενιζέλου 1	210 480 9000
Θεσσαλονίκη	Διαβαλκανικό	Πυλαία	Ασκληπιού 10	231 040 0000
Αθήνα	Μητέρα (*)	Μαρούσι	Λ.Κηφισίας & Ερυθρού Σταυρού 6	210 686 9000
Αθήνα	Μητέρα Παιδων	Μαρούσι	Λ.Κηφισίας & Ερυθρού Σταυρού 6	210 686 9000
Αθήνα	Υγεία	Μαρούσι	Λ. Κηφισίας & Ερυθρού Σταυρού 4	210 686 7000
Αθήνα	Mediterraneo	Γλυφάδα	Ηλείας 10-12	210 911 7000
Αθήνα	Βιοκλινική Αθηνών	Αθήνα	Μ. Γερουλάνου 15	210 696 2600
Αθήνα	Ευρωκλινική Αθηνών	Αθήνα	Αθανασιάδου 9	210 641 6600
Αθήνα	Ευρωκλινική Παιδων	Αθήνα	Αθανασιάδου 9	210 641 6600
Αθήνα	Ιατρικό Ψυχικού	Ψυχικό	Άντερσεν 1	210 697 4000
Αθήνα	Ιατρικό Αθηνών	Μαρούσι	Διστόμου 5-7	210 619 8100
Αθήνα	Ιατρικό Περιστερίου	Περιστέρι	Εθνάρχου Μακαρίου 60	210 579 9000
Πειραιάς	Βιοκλινική Πειραιά	Πειραιάς	Φιλελλήνων 34	210 458 2200
Θεσσαλονίκη	Βιοκλινική Θεσσαλονίκης	Θεσσαλονίκη	Μητροπόλεως 86	231 037 2600

Στα παραπάνω συμβεβλημένα νοσηλευτικά ιδρύματα, το εκπιπτόμενο ποσό των €450 ανά ασφαλιστικό έτος, μειώνεται σε €250 για κάθε ασφαλισμένο μέλος.

Ειδικά στο νοσοκομείο Metropolitan, με υποχρεωτική χρήση ΕΟΠΥΥ, προσφέρεται κάλυψη 100% σε δίκλινο δωμάτιο και θα ισχύει μηδενικό εκπιπτόμενο.

\* Στο Μητέρα παρέχεται απευθείας εξόφληση στα γυναικολογικά περιστατικά, μόνο στην περίπτωση που ο θεράπων ιατρός αποδέχεται τις συμφωνηθείσες με τον όμιλο ΥΓΕΙΑ αμοιβές.

Πόλη	Νοσοκομείο	Περιοχή	Διεύθυνση	Τηλέφωνο
Αθήνα	Ερρίκος Ντυνάν (*)	Αμπελόκηποι	Λεωφ. Μεσογείων 107	210 697 2000
Αθήνα	Λητώ	Αθήνα	Μουσών 7-13	210 690 2000
Αθήνα	Athens Eye Hospital	Γλυφάδα	Κολοκοτρώνη 35 & Λ. Βουλιαγμένης 45	210 969 7000
Αθήνα	Athens Vision	Καλλιθέα	Λ. Συγγρού 328-330	210 959 5215
Αθήνα	Eye Day Clinic	Αθήνα	Λ. Βασιλίσσης Σοφίας 64	210 729 4000
Αθήνα	Orasis	Αθήνα	Λ.Κηφισίας 98 & Ερυθρού Σταυρού	210 940 8100
Αθήνα	Αθηναϊκή Κλινική	Αθήνα	Δορυλαίου 24	210 647 5000
Αθήνα	Κεντρική Κλινική	Αθήνα	Ασκληπιού 31	210 367 4000
Αθήνα	Ωνάσειο	Καλλιθέα	Λ. Συγγρού 356	210 949 3000
Αθήνα	Ιασώ General	Χολαργός	Λεωφ. Μεσογείων 264	210 650 2000
Αθήνα	Ιασώ Μαιευτ./Γυναικ.	Μαρούσι	Λεωφ.Κηφισίας 37-39	210 618 4000
Αθήνα	Ιασώ Παιδων	Μαρούσι	Λεωφ.Κηφισίας 37-39	210 638 3000
Αθήνα	Ιατρικό Π.Φαλήρου	Π. Φάληρο	Άρεως 36	210 989 2100
Αθήνα	Laser Vision	Αθήνα	Τσόχα 17	210 747 2777
Αθήνα	Ρέα	Π. Φάληρο	Λ.Συγγρού 383 & Πεντέλης 17	210 949 5000
Αθήνα	Ιατρόπολις Χαλανδρίου	Χαλάνδρι	Εθνικής Αντιστάσεως 54-56	210 679 6000
Αθήνα	Όμμα	Αθήνα	Κατεχάκη 74	210 675 5850
Αθήνα	Ευγενίδειο Θεραπευτήριο	Αθήνα	Παπαδιαμαντοπούλου 20	210 720 8100
Αθήνα	Οφθαλμολογικό Αθηνών	Αθήνα	Βασ.Σοφίας 64	210 724 7103
Θεσσαλονίκη	Γένεσις	Πυλαία	Τέρμα 17ης Νοεμβρίου	231 098 4000
Θεσσαλονίκη	Γενική Κλινική	Θεσσαλονίκη	Μαρίας Κάλλας 11 & Γραβίας 2	231 089 5100
Θεσσαλονίκη	Κυανούς Σταυρός	Θεσσαλονίκη	Βιζύης 1& Βύζαντος 1	231 096 6000
Θεσσαλονίκη	Ophthalmica	Θεσσαλονίκη	Βασ.Ολγας 196 & Πλούτωνος 27	231 026 3063
Θεσσαλονίκη	Κλινική Άγιος Λουκάς	Θεσσαλονίκη	Πανόραμα	231 038 0000
Πάτρα	Ολύμπιον	Πάτρα	Βόλου & Μελίχου, Κάτω Συχαϊνά	261 046 4000
Κρήτη	Iasis	Χανιά	Μ.Μπότσαρη 76-78	282 107 0800
Κρήτη	Εμμετρωπία	Ηράκλειο	Πλατεία Ελευθερίας 44	281 022 6198
Κρήτη	Creta Interclinic	Ηράκλειο	Μίνωος 63	281 037 3800
Λάρισα	Ιασώ Θεσσαλίας	Λάρισα	8ο χλμ. Π.Ε.Ο Λάρισας-Αθηνών	241 099 6000

Στο Λητώ παρέχεται απευθείας εξόφληση στο τιμολόγιο του νοσοκομείου. Στις αμοιβές των ιατρών ακολουθούνται τα όρια της σύμβασης του ομίλου Υγεία είτε απευθείας είτε απόλογιστικά.

### Ευρώπη - Αμερική

Για να επιτευχθεί η σωστή διαχείριση των περιστατικών είναι απαραίτητη η έγκαιρη ενημέρωση του κέντρου εξυπηρέτησης πελατών NN πριν από τη νοσηλεία.

Σημείωση: Τα Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα ενδέχεται να τροποποιηθούν χωρίς καμία προειδοποίηση. Για οποιαδήποτε πληροφορία επισκεφθείτε το NNHellas.gr ή καλέστε το συμβουλευτικό κέντρο(210 9307 711).

## Τα προγράμματα NN Orange Cross με μια ματιά

Παροχές -Καλύψεις	NN Orange Cross 1	NN Orange Cross 2	NN Orange Cross 3	NN Orange Cross 4
Ανώτατο όριο κάλυψης	€1.000.000 ετησίως	€1.000.000 ετησίως	€1.000.000 ετησίως	€1.000.000 ετησίως
Κάλυψη εντός Ελλάδας σε συμβεβλημένο νοσοκομείο	100% μείον 20% συμμετοχή με μέγιστο ετήσιο ποσό συμμετοχής €300*	100% μείον €1.500 εκπιπτόμενο ποσό ετησίως*	100% μείον €3.000 εκπιπτόμενο ποσό ετησίως*	100% μείον €10.000 εκπιπτόμενο ποσό ετησίως*
Κάλυψη εντός Ελλάδας σε μη συμβεβλημένο νοσοκομείο	80% με κατώτατο όριο συμμετοχής €600 ετησίως*	80% μείον €1.500 εκπιπτόμενο ποσό ετησίως*	80% μείον €3.000 εκπιπτόμενο ποσό ετησίως*	80% μείον €10.000 εκπιπτόμενο ποσό ετησίως*
Κάλυψη εντός Ελλάδας σε δημόσιο νοσοκομείο	100%	100%	100%	100%
Κάλυψη στο εξωτερικό	80% με κατώτατο όριο συμμετοχής €600 ετησίως*	80% μείον €1.500 εκπιπτόμενο ποσό ετησίως*	80% μείον €3.000 εκπιπτόμενο ποσό ετησίως*	80% μείον €10.000 εκπιπτόμενο ποσό ετησίως*
Θέση νοσηλείας	LUX / A / B	LUX / A / B	LUX / A / B	LUX / A / B
Κάλυψη εντατικής	✓	✓	✓	✓
Αμοιβή χειρουργού και αναισθησιολόγου	✓	✓	✓	✓
Αποκλειστική νοσοκόμα	✓	✓	✓	✓
Χειρουργικές επεμβάσεις χωρίς νοσηλεία	✓	✓	✓	✓
Χημειοθεραπείες και ακτινοθεραπείες χωρίς νοσηλεία	✓	✓	✓	✓
Μικροεπεμβάσεις χωρίς νοσηλεία	✓	✓	✓	✓
Ιατροφαρμακευτικά έξοδα ατυχήματος χωρίς νοσηλεία	✓	✓	✓	✓
Επίδομα συμμετοχής άλλου φορέα	✓	✓	✓	✓
Χειρουργικό επίδομα	✓	✓	✓	✓
Επίδομα τοκετού	✓	✓	✓	✓

\* Ποσό που καταβάλλεται από τον Ασφαλισμένο

### Πρωτοβάθμια φροντίδα και πρόληψη (προαιρετική κάλυψη)

- Διαγνωστικές εξετάσεις
- Ιατρικές εξετάσεις στα συνεργαζόμενα ιδιωτικά ιατρεία του δικτύου
- Κατ'οίκον ιατρικές επισκέψεις
- Οδοντιατρική φροντίδα
- Φυσικοθεραπείες
- Check Up ανάλογα με το φύλο και την ηλικία του ασφαλισμένου

### Γραφείο Εξυπηρέτησης

Σε περίπτωση που χρειάζεστε διευκρινίσεις/πληροφορίες μπορείτε να απευθύνεστε καθημερινά στο γραφείο εξυπηρέτησης 9:00 -18:30.

Λεωφ. Κηφισίας 269, 14561 Κηφισιά  
τηλ: 210 623 4270-3  
Fax: 210 623 4274  
e-mail: nn157@nnadvisors.gr