



Όροι-Παροχές Ομαδικής Ασφάλισης εργαζομένων

ΟΜΙΛΟΣ MOTOR OIL | ΟΑ 2259 - 2260



You matter

Παροχές Ασφαλισμένου

Αυτό το σχέδιο παροχών έχει εντελώς ενημερωτικό χαρακτήρα.

Δικαίωμα ασφάλισης έως 70 ετών για κυρίως ασφαλισμένους

Τα εξαρτώμενα μέλη* μπορούν να ασφαλιστούν από τις παροχές της Νοσοκομειακής περίθαλψης, Επείγουσας μεταφοράς και Συντονιστικού κέντρου.

1. Ασφάλιση Ζωής

Καταβάλλονται στους δικαιούχους, σε περίπτωση απώλειας ζωής του ασφαλισμένου:

Από ασθένεια	20 μηνιαίοι μισθοί
Ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό	€150.000
Από Ατύχημα	40 μηνιαίοι μισθοί
Ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό	€350.000

2. Αποζημιώσεις Ανικανότητας

Καταβάλλονται στον ασφαλισμένο σε περίπτωση μόνιμης ανικανότητας για εργασία:

A. Μόνιμη Ολική Ανικανότητα

Από ασθένεια	20 μηνιαίοι μισθοί
Ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό	€150.000

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

Από ατύχημα	20 μηνιαίοι μισθοί
Ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό	€350.000

B. Μόνιμη Μερική Ανικανότητα από ατύχημα

Ποσοστό % επί των	20 μηνιαίων μισθών
Ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό	€350.000

3. Ασφάλιση επαγγελματικού ταξιδιού ή εργατικού ατυχήματος

Σε περίπτωση απώλειας ζωής του ασφαλισμένου λόγω εργατικού ατυχήματος ή κατά την διάρκεια επαγγελματικού ταξιδιού, καταβάλλεται στους δικαιούχους, αθροιστικά με την ασφάλιση ζωής, ποσό ίσο με 50 μηνιαίους μισθούς Ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό €450.000

4. Ασφάλιση Πρόσκαιρης Ανικανότητας για εργασία

Καταβάλλεται στον ασφαλισμένο σε περίπτωση πρόσκαιρης ανικανότητας για εργασία από ασθένεια ή ατύχημα ποσό ίσο με το 100% του μηνιαίου μισθού αθροιστικά με τις παροχές του Κοινωνικού ασφαλιστικού φορέα Ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό μηνιαίως έως €10.000 Έναρξη παροχής 31η ημέρα Η περίοδος αναμονής των 30 ημερών είναι ανά έτος και ανεξαρτήτως περιστατικού Διάρκεια παροχής 12 μήνες

5. Ασφάλιση Ιατροφαρμακευτικών Δαπανών από Ατύχημα

Σε κάθε περίπτωση ατυχήματος καλύπτεται το 100% των διαφόρων εξόδων εντός ή εκτός Νοσοκομείου, μέχρι ποσού €900

6. Νοσοκομειακή περίθαλψη

A. Νοσηλεία

Καλύπτεται ο ασφαλισμένος και τα εξαρτώμενα μέλη σε περίπτωση νοσηλείας συνεπεία ατυχήματος ή ασθένειας.

- Ανώτατο ποσό για Νοσοκομειακές Δαπάνες (Ελλάδα ή εξωτερικό) ανά άτομο ανά περίπτωση €25.000
Για νοσηλεία συνεπεία μίας ή περισσότερων από τις παρακάτω σοβαρές ασθένειες το ανώτατο ασφαλιστικό ποσό ανά περίπτωση επεκτείνεται στα €40.000
Καρδιακή προσβολή, στεφανιαία νόσος, εγκεφαλικό επεισόδιο, καρκίνο, νεφρική ανεπάρκεια, μεταμόσχευση, τύφλωση.
- Για δωμάτιο και τροφή στην Ελλάδα Ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό την ημέρα €165
- Για δωμάτιο και τροφή στο εξωτερικό Ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό την ημέρα €330
- Για δωμάτιο και τροφή σε μονάδα εντατικής παρακολούθησης την ημέρα έως €350

Εκπιπτόμενο ποσό ανά άτομο 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%

Διευκρινίζεται ότι δύο ή περισσότερες νοσηλείες σε νοσοκομείο, οι οποίες οφείλονται στην ίδια αιτία ή σε επιπλοκές από την ίδια αιτία, θα θεωρούνται από την Εταιρία σαν μία νοσηλεία, εκτός εάν απέχουν μεταξύ τους περισσότερο από ενενήντα (90) ημέρες.



* Ο/Η σύζυγος του άμεσα ασφαλισμένου ηλικίας έως εβδομήντα (70) ετών και τα άγαμα παιδιά του ασφαλισμένου ηλικίας από δεκαπέντε (15) ημερών έως είκοσι (20) ετών ή έως εικοσιπέντε (25) ετών αν σπουδάζουν σε αναγνωρισμένες από το κράτος, Ανώτατες ή Ανώτερες Σχολές.



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

- Για δωμάτιο και τροφή την ημέρα μέχρι του ανώτατου ορίου του ποσού που αναγράφεται παραπάνω και για διάστημα όχι μεγαλύτερο των τριακοσίων εξήντα (360) ημερών για την ίδια περίπτωση νοσηλείας.
- 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 νοσοκόμο (αποκλειστική), μόνο εφ' όσον έχει πλήρη απασχόληση.
- Για δαπάνες φαρμάκων που παρασχέθηκαν με συνταγή.
- Για ακτινογραφίες (ακτίνων 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
- Καλύπτονται οι χημειοθεραπείες-ακτινοθεραπείες χωρίς νοσηλεία και με υποχρεωτική χρήση κύριου φορέα ασφάλισης.
- Θεραπεία και επεμβάσεις για τις διαθλαστικές παθήσεις των οφθαλμών για τους κυρίως ασφαλισμένους σε περίπτωση που η διαθλαστική ανωμαλία υπερβαίνει το όριο των 5 βαθμών και πάντα κατόπιν προέγκρισης. Η εν λόγω κάλυψη παρέχεται μόνο σε συμβεβλημένο Νοσοκομείο.
- Για χειρουργικές επεμβάσεις χωρίς νοσηλεία.

Απόδοση Εξόδων σε Συμβεβλημένα Νοσοκομεία

- Αν έχει γίνει χρήση πρώτα άλλου Φορέα Ασφάλισης, ανεξάρτητα από το ποσοστό κάλυψης του άλλου φορέα **100%**
- Σε κάθε άλλη περίπτωση **80%**

Απόδοση εξόδων σε μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία

- 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.

Β. 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 ανώτατου ποσού της κάλυψης 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 ανώτατου ορίου παροχής.

Γ. Νοσοκομειακό & Χειρουργικό Επίδομα

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

Ημερήσιο Νοσοκομειακό Επίδομα ίσο με **€100** από την 1η ημέρα νοσηλείας συνεπεία ατυχήματος ή ασθένειας
Μέγιστη Διάρκεια Παροχής **90 ημέρες**

Χειρουργικό Επίδομα έως **€3.000** συνεπεία ατυχήματος ή ασθένειας.

% Σύμφωνα με τον Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων

Πίνακας Ποσοστών Χειρουργικών Επεμβάσεων

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



7. Παροχές Μητρότητας

Σε περίπτωση τοκετού ή αποβολής η Εταιρεία θα καταβάλει επίδομα

- | | |
|------------------------|------|
| • Φυσιολογικός Τοκετός | €750 |
| • Καισαρική Τομή | €880 |
| • Αποβολή | €750 |

Για τους εισαχθέντες στο πρόγραμμα μετά την ημερομηνία έναρξης ισχύος, η κάλυψη για τις περιπτώσεις μητρότητας ισχύει μετά την πάροδο 275 τουλάχιστον ημερών από την ημερομηνία γάμου

8. Ασφάλιση Επείγουσας Μεταφοράς

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

9. Συμβουλευτικό & Συντονιστικό Κέντρο 24ωρης Εξυπηρέτησης - 210 930 77 11 & 9307740

Η χρήση του τηλεφωνικού κέντρου είναι υποχρεωτική. Παρέχονται:

- 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 των ιατρικών ενεργειών σε χρόνια προβλήματα, με σκοπό την απαλλαγή από τα προβλήματα των ραντεβού και της

ανεύρεσης των κατάλληλων ιατρών αλλά και άλλων παρόχων 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 συμβεβλημένα και εφημερεύοντα νοσοκομεία και φαρμακεία, ιατρούς δικτύου (εκτίμησης του περιστατικού) αλλά και άλλες παροχές υπηρεσιών υγείας

Συμπληρωματικές παροχές

- Σε περίπτωση νοσηλείας στο **Metropolitan Hospital**, με υποχρεωτική χρήση ΕΟΠΥΥ, προσφέρεται κάλυψη 100% σε δίκλινο δωμάτιο και δεν παρακρατείται εκπιπτόμενο.
- Διαγνωστικές εξετάσεις στα εξωτερικά ιατρεία του **Metropolitan Hospital**:
 - Οι διαγνωστικές και εργαστηριακές εξετάσεις στα Εξωτερικά Ιατρεία θα χρεώνονται με τιμές δημοσίου (ΦΕΚ).
 - Με παραπεμπτικό ΕΟΠΥΥ, θα παρακρατείται μόνο η συμμετοχή του ασφαλισμένου.
 - Έκπτωση 50% στον ιδιωτικό τιμοκατάλογο για τις εξετάσεις που δεν υπάρχει ΦΕΚ θα γίνεται
- Για νοσηλείες στον **Όμιλο Ευρωκλινικής** (Αθηνών & Παίδων), στις κλινικές του **Όμιλου Υγείας** (Υγεία, Μητέρα & Μητέρα Παίδων), στο **ΗΡΑ Κορίνθου**, μειώνεται το εκπιπτόμενο κατά € 200 (δηλαδή το εκπιπτόμενο θα γίνεται €250 αντί €450).

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

- Για νοσηλείες στον **Όμιλο Ευρωκλινικής** μηδενική απαλλαγή με χρήση ΕΟΠΠΥ.
- Σε περίπτωση νοσηλείας στον **Όμιλο Ιατρικού**, απορρόφηση της απαλλαγής, ύψους €450.
Το παραπάνω ισχύει για νοσηλείες:
 - στο **Ιατρικό Παλαιού Φαλήρου**
 - στο **Ιατρικό Περιστερίου** και
 - στο **Ιατρικό Ψυχικού**
 Επίσης, σε περίπτωση νοσηλείας, προσφέρεται δωρεάν ασθενοφόρο για Αγίους Θεοδώρους, από οποιαδήποτε από τις 3 παραπάνω κλινικές.
- Σε περίπτωση νοσηλείας στο **Mediterraneo Hospital**:
 - Απορρόφηση συμμετοχής ασφαλισμένου, έως και 20%
 - Μειωμένο εκπιπόμενο κατά 50%, με χρήση ΕΟΠΠΥ, για νοσηλείες με κόστος μικρότερο των €3.000
 - Μειωμένο εκπιπόμενο κατά 100%, με χρήση ΕΟΠΠΥ, για νοσηλείες με κόστος μεγαλύτερο των €3.000
- Σε περίπτωση νοσηλείας στον **Όμιλο Ιασώ**, παρέχεται έκπτωση 25% στο εκπιπόμενο ποσό του ασφαλισμένου, με ανώτατο όριο τα €2.000.
Σημείωση: Από το παραπάνω, εξαιρούνται: Ειδικά υλικά, φάρμακα, υγειονομικό υλικό, αμοιβές ιατρών. Η έκπτωση στη νοσηλεία εφαρμόζεται μετά τη χρήση του ασφαλιστικού φορέα.
- Διενέργεια ενός ποσοτικού προσδιορισμού Ολικών Αντισωμάτων από καταστήματα της **Affidea στην Αττική**, μετά τον πλήρη εμβολιασμό (2 δόσεις) έναντι της ακίδας sars-COV-2 (αφορά μόνο στους κυρίως ασφαλισμένους). Η εξέταση γίνεται με απλή αιμοληψία, χωρίς ραντεβού, υπό συνθήκες πλήρους ασφάλειας, τόσο για τους αιμοληπτες όσο και για τους εξεταζόμενους, και το αποτέλεσμα μπορεί να δοθεί αυθημερόν για λήψεις μέχρι τις 12:00 το πρωί, διαφορετικά αποστέλλεται την επόμενη ημέρα ηλεκτρονικά. Η παροχή αυτή προσφέρεται δωρεάν, στα μέλη που θα διενεργήσουν τον παρεχόμενο από τον Όμιλο Motor Oil, ετήσιο προληπτικό έλεγχο στα ιδιόκτητα καταστήματα της Affidea.
- Παροχή Δωρεάν πακέτου Διαγνωστικών εξετάσεων, που θα διενεργείται μία φορά κατ' έτος με χρήση ΕΟΠΠΥ και με πολύ απλή διαδικασία που περιγράφεται παρακάτω, στον **Όμιλο Ευρωκλινικής**. Η παροχή αυτή θα αφορά μόνο στους κυρίως ασφαλισμένους.
Το πακέτο των εξετάσεων περιλαμβάνει τα εξής:
Κοινές Εξετάσεις για Άνδρες & Γυναίκες
 - Γενική Αίματος
 - Γενική Ούρων
 - Σάκχαρο
 - Ουρία / Ουρικό Οξύ
 - Κρεατινίνη
 - Χοληστερίνη / Τριγλυκερίδια
 - ΗΚΓ
 - Τεστ Παπ
 Επιπλέον εξετάσεις (Άνδρες & Γυναίκες > 40)
 - Τεστ κοπώσεως
 - PSA
 - Μαστογραφία

Για τον προγραμματισμό των ραντεβού, οι δικαιούχοι θα καλούν στο τηλεφωνικό-συντονιστικό κέντρο της Ευρωκλινικής Αθηνών (210 6416800 ή 801) από Δευτέρα έως Παρασκευή 08.00-17.00.

Κατά την κλήση τους για τον προγραμματισμό θα δηλώνουν και τον ΑΜΚΑ τους προκειμένου να γίνει η συνταγογράφηση των εξετάσεων.

Την ημερομηνία που θα προγραμματίσουν το ραντεβού τους θα προσέρχονται στην Ευρωκλινική Αθηνών (Αθανασιάδου 9, 115 21 Αθήνα) και συγκεκριμένα στο Τμήμα Check up στον 6ο όροφο

Για την ταυτοποίηση τους θα πρέπει να έχουν σχετικό αποδεικτικό έγγραφο (ΑΔΤ, διαβατήριο, δίπλωμα) το οποίο θα εξακριβώνει ότι είναι δικαιούνται το check up Τα αποτελέσματα θα τα λαμβάνει ο κάθε δικαιούχος μεμονωμένα. Επιπλέον θα δίνεται η δυνατότητα να αποστέλλονται σε ηλεκτρονική μορφή στο προσωπικό email του κάθε εργαζόμενου της εταιρίας, εφόσον συμπληρώσει κατά την παρουσία του την σχετική Υπεύθυνη Δήλωση περί αποστολής των αποτελεσμάτων με email.

Dr. Online: Άμεση πρόσβαση σε παθολόγους και γενικούς ιατρούς του δικτύου της Affidea

Πρόκειται για μία εφαρμογή τηλεσυνεδρίας στην οποία ο χρήστης λαμβάνει άμεσα, με το πάτημα ενός κουμπιού, μέσω βιντεοκλήσης ή chat, ιατρικές συστάσεις για το πρόβλημα υγείας που αντιμετωπίζει. Είναι διαθέσιμη καθημερινά 09:00 – 21:00 και δίνει τη δυνατότητα να επικοινωνεί το μέλος άμεσα με γιατρό, όπου και αν βρίσκεται, ακόμη και για τις πιο απλές ιατρικές συμβουλές. Η εφαρμογή “Doctor Online Powered by NN” μπορεί να ‘κατέβει’ από το Google Play ή το Apple Store, ακολουθώντας συγκεκριμένες οδηγίες πρόσβασης που θα σταλούν στους ασφαλισμένους.



Ατομικό Ασφαλιστήριο Υγείας

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

Όρος 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 NN Orange Cross 4, με ή χωρίς εξωνοσοκομειακό πρόγραμμα. Το ασφαλιστήριο θα εκδίδεται σύμφωνα με τα εγκεκριμένα τιμολόγια και τις μεθόδους ανάληψης κινδύνων, όσον αφορά τον υπολογισμό των ασφαλιστρών που ακολουθεί η εταιρία κατά την ημερομηνία της υποβολής της Αίτησης Ασφάλισης.

Για την έκδοση ατομικού ασφαλιστηρίου:

- 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 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

- Έγγραφο αναγγελία της Εργοδότηριας Εταιρίας
- Ληξιαρχική πράξη θανάτου
- Απόσπασμα από το Βιβλίο Συμβάντων της αρμόδιας Αστυνομικής Αρχής (όπου υπάρχει)
- 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)

Σε περίπτωση ιατροφαρμακευτικών δαπανών από ατύχημα

- Πρωτότυπα τιμολόγια δαπανών εντός ή εκτός νοσοκομείου
- 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/Ειδικό 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 βιβλιário 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 (ΕΟΠΥΥ, 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.

Σε περίπτωση Νοσοκομειακού & Χειρουργικού Επιδόματος

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

Σε περίπτωση Φυσιολογικού Τοκετού ή Καισαρικής Τομής

- Εισιτήριο - Εξιτήριο του Νοσοκομείου
- Ληξιαρχική πράξη γεννήσεως
- Βεβαίωση μαιευτηρίου

Σε περίπτωση Αποβολής

- Πρωτότυπα τιμολόγια δαπανών
- Ιστολογική
- Ιατρική γνωμάτευση θεράποντος ιατρού
- Εισιτήριο - Εξιτήριο νοσοκομείου

Τέλος για όλες τις παραπάνω περιπτώσεις η NN Hellas μπορεί να ζητήσει και οποιοδήποτε πρόσθετο στοιχείο (π.χ. βιβλιário 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 κατάσταση
- 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 μέρος 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, εξωτερικό ή εμφύλιο 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 μέρος του ασφαλισμένου

- Κύηση, διανοητικές, νευρικές ή νευροφυτικές διαταραχές, επιληπτικές κρίσεις, χρόνιο αλκοολισμό, κισσούς, κήλες – εκτός κήλης μεσοσπονδύλιου δίσκου-, 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), οδοντοιατρική 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).
- Προϋπάρχουσες της ασφάλισης νόσους ή παθήσεις για τους εισαχθέντες στο πρόγραμμα μετά την ημερομηνία έναρξης ισχύος του ασφαλιστηρίου πριν την πάροδο τριών μηνών από την ημερομηνία πρόσληψης.
- 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, εξωτερικό ή εμφύλιο 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 μέσα εκτός από τα πόδια).
- Διάπραξη ή απόπειρα για διάπραξη εγκλήματος ή άδικης επιθέσεως από μέρους του ασφαλιζομένου.
- Κήλες – εκτός κήλης μεσοσπονδύλιου 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 ασφαλιζομένου στις ένοπλες δυνάμεις οποιασδήποτε χώρας ή οργανισμού.
- Υπό την επήρεια 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, οδοντοιατρική 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 ασφαλιζομένου.
- 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 αναπαιτήρια 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
- Έξοδα 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 πριν την πάροδο τριών μηνών από την ημερομηνία πρόσληψης για τους υπαλλήλους, από την ημερομηνία γάμου για τους/τις συζύγους και από την ημερομηνία γέννησης για τα τέκνα.
- Θεραπεία και επεμβάσεις για τη διόρθωση των διαθλαστικών διαταραχών των οφθαλμών (μυωπία, πρεσβυωπία, αστιγματισμός) για τα εξαρτώμενα μέλη.

Ασφάλιση Επείγουσας Μεταφοράς»

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

- Πόλεμο, συμμετοχή σε πολιτικές ταραχές, τρομοκρατικές ενέργειες, αγώνες ταχύτητας με οχήματα ή αντικειμενικά επικίνδυνα σπορ στα πλαίσια επίσημων και ερασιτεχνικών συναντήσεων
- Ο τοκετός και οι επιπλοκές κύησης
- Οι ψυχιατρικές και διανοητικές παθήσεις
- Το AIDS, οι λοιμώδεις ασθένειες όπως επίσης και ασθένεια ή ατύχημα που οφείλεται σε χρήση ναρκωτικών, τοξικών ουσιών ή σε χρήση ψυχοφαρμάκων χωρίς συνταγή γιατρού ή που οφείλεται σε μέθη του ασφαλιζόμενου.
- Τα περιστατικά τα οποία χαρακτηρίζονται ως ιατρικώς μη επείγοντα.

Σημείωση:

Το ασφαλιστήριο αυτό δεν καλύπτει για όλες τις καλύψεις, γεγονότα που θα συμβούν κατά την διάρκεια φυσικών φαινομένων (πλημμύρες, σεισμοί 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	Τηλέφωνο
Αθήνα	Metropolitan	Ν. Φάληρο	Εθν.Μακαρίου & Ελ.Βενιζέλου 1	210 480 9000
Θεσσαλονίκη	Διαβαλκανικό	Πυλαία	Ασκληπιού 10	231 040 0000
Κόρινθος	Ηρα Κορίνθου	Κόρινθος	Εθνικής Αντιστάσεως 8	27410 76760
Αθήνα	Μητέρα*	Μαρούσι	Λ.Κηφισίας & Ερυθρού Σταυρού 6	210 686 9000
Αθήνα	Μητέρα Παιδών	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 Παιδών	Αθήνα	Αθανασιάδου 9	210 641 6600
Αθήνα	Ιατρικό Ψυχικού	Ψυχικό	Αντερσεν 1	210 697 4000
Αθήνα	Ιατρικό Αθηνών	Μαρούσι	Διστόμου 5-7	210 619 8100
Αθήνα	Ιατρικό Περιστερίου	Περιστέρη	Εθνάρχου Μακαρίου 60	210 579 9000
Αθήνα	Ερρίκος Ντυνάν**	Αμπελόκηποι	Λεωφ. Μεσογείων 107	210 697 2000
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 στα νοσοκομεία Metropolitan & Mediterraneo, 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.

**Στο Ερρίκος Ντυνάν, με υποχρεωτική χρήση ΕΟΠΥΥ μηδενίζεται το εκπιπτόμενο των 450 ευρώ. Επίσης, για τα διυλιστήρια που βρίσκονται στην περιοχή Αγ Θεοδώρων Αττικής, η χρέωση για ασθενοφόρο σε περίπτωση επείγουσας μεταφοράς δικαιούχου της Motor Oil (ομαδικό συμβόλαιο NN) στο Ερρίκος Ντυνάν, θα είναι δωρεάν σε περίπτωση που προκύψει νοσηλεία.

Αθήνα	Metropolitan General	Χολαργός	Λεωφ. Μεσογείων 264	210 650 2000
Αθήνα	Λητώ	Αθήνα	Μουσών 7-13	210 690 2000
Αθήνα	Athens Eye Hospital	Γλυφάδα	Κολοκοτρώνης 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 Μαιευτική - Γυναικολογία	Μαρούσι	Λεωφ.Κηφισίας 37-39	210 618 4000
Αθήνα	Ιασώ Παιδών	Μαρούσι	Λεωφ.Κηφισίας 37-39	210 638 3000
Αθήνα	Ιατρικό Κέντρο Π. Φαλήρου	Π. Φάληρο	Αρεως 36	210 989 2100
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 6000
Αθήνα	Ευγενίδειο Θεραπευτήριο	Αθήνα	Παπαδιαμαντοπούλου 20	210 720 8100
Αθήνα	Doctors' Hospital	Αθήνα	Κεφαλληνίας 26	210 880 7000
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 Αγιος Λουκάς	Θεσσαλονίκη	Πανόραμα	231 038 0000
Πάτρα	Ολύμπιον	Πάτρα	Βόλου & Μελίχου, Κάτω Συχαινά	261 046 4000
Κρήτη	Iasis	Χανιά	Μ.Μπότσαρη 76-78	282 107 0800
Κρήτη	Εμμετροπία	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 απολογιστικά.

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.

Το πρόγραμμα NN Orange Cross με μια ματιά

Παροχές - Καλύψεις	NN Orange Cross Plus	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	€1.000.000 ετησίως
Κάλυψη εντός Ελλάδας σε συμβεβλημένο νοσοκομείο	100%	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%	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%	100%
Κάλυψη στο εξωτερικό	100% εκτός από Η.Π.Α. και Καναδά όπου το ποσοστό κάλυψης είναι 90%	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	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	✔	✔	✔	✔	✔
Ημερήσιο επίδομα νοσηλείας	✔	✔	✔		
Επίδομα εξόδων προ και μετά χειρουργείου	✔	✔			

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

* Ποσό που καταβάλλεται από τον Ασφαλισμένο

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

Το πρόγραμμα NN Hospital for All με μια ματιά

Πάροχος	<ul style="list-style-type: none">• Ευρωκλινική Αθηνών• Mediterraneo Hospital• Βιοκλινική Αθηνών• Βιοκλινική Πειραιώς• Βιοκλινική Θεσσαλονίκης• Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης
Ανώτατο ετήσιο όριο κάλυψης	€60.000
Θέση νοσηλείας	B
Κάλυψη εντός Ελλάδας σε συνεργαζόμενο νοσοκομείο	100% μείον €1.500 εκπιπτόμενο ποσό ανά νοσηλεία
Εξειδικευμένες μονάδες θεραπείας (ΜΕΘ, ΜΑΦ)	Καλύπτονται
Αμοιβή χειρουργού, αναισθησιολόγου και θεράποντος ιατρού	Καλύπτονται
Χειρουργικές επεμβάσεις και ιατρικές πράξεις χωρίς νοσηλεία	Καλύπτονται
Χημειοθεραπείες και ακτινοθεραπείες χωρίς νοσηλεία	Καλύπτονται, χωρίς την αφαίρεση εκπιπτόμενου ποσού
Μικροεπεμβάσεις χωρίς νοσηλεία	Καλύπτονται
Ασθενοφόρο	Καλύπτεται
Πρωτοβάθμια φροντίδα και πρόληψη	Καλύπτεται, αποκλειστικά: <ul style="list-style-type: none">• στα εξωτερικά ιατρεία της Ευρωκλινικής Αθηνών• στο Πολυιατρείο Ευρωκλινική - Σημείο ΔΥΟ• στα εξωτερικά ιατρεία της Γενικής Κλινικής Θεσσαλονίκης

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, ορθοπεδικό, παιδίατρο, παιδοχειρουργό, παιδοορθοπεδικό και καρδιολόγο. Για τις ειδικότητες ΩΡΛ, πνευμονολόγου και νευρολόγου, 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, εφόσον εγκριθεί νοσηλεία.
- Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις στα εξωτερικά ιατρεία του νοσοκομείου, με ραντεβού (εξαιρούνται οι ειδικότητες ψυχιάτρου και οδοντιάτρου). Εξαιρούνται οι ειδικότητες του αλλεργιολόγου, ρευματολόγου, νεφρολόγου και ηπατολόγου, οι οποίες χρεώνονται με €30/επίσκεψη, του δερματολόγου με χρέωση €25/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 τρίplex καρδιάς και σώματος.
- Παρέχεται έκπτωση 20% για εξετάσεις μοριακής βιολογίας, ειδικές αξονικές και μαγνητικές τομογραφίες (π.χ. αξονική στεφανιογραφία, μαγνητική τομογραφία καρδιάς, μαγνητική τομογραφία 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 θυρεοειδούς: 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 για 4μελή οικογένεια) για:
 - Καθαρισμό και 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, αποκλειστικά στις κλινικές Αθηνών και Θεσσαλονίκης:
 - Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας €400, για όσες κρίνει ο εφημερεύων γιατρός ότι πρέπει να διενεργηθούν στο τμήμα επειγόντων. Σε περίπτωση που η αξία των διαγνωστικών εξετάσεων υπερβεί τα €400, έκπτωση 50% επί του εκάστοτε ιδιωτικού τιμοκαταλόγου (εξαιρούνται οι ενδοσκοπικές πράξεις).
 - Δωρεάν υγειονομικό υλικό και φάρμακα αξίας μέχρι €30. Αναφορικά με τα φάρμακα, η παροχή ισχύει μόνο για ό,τι χορηγείται εντός της κλινικής, για την άμεση αντιμετώπιση του περιστατικού.
 - Δωρεάν & απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις στο τμήμα επειγόντων, 24 ώρες το 24ωρο, στους εφημερεύοντες ιατρούς με τις εξής ειδικότητες : παθολόγο, καρδιολόγο, γενικό χειρουργό.
 - Δωρεάν χρήση των ασθενοφόρων, εφόσον ακολουθήσει εισαγωγή στις κλινικές του ομίλου. Η παροχή αφορά τις περιοχές Αττικής & Θεσσαλονίκης.
- Δωρεάν προγραμματισμένες επισκέψεις στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία των 3 κλινικών του ομίλου, στις ειδικότητες: παθολόγου, καρδιολόγου, γενικού χειρουργού, ορθοπεδικού, ΩΡΛ & ουρολόγου. Στις λοιπές ειδικότητες η τιμή ανά επίσκεψη προσδιορίζεται στα €20.
- 30% έκπτωση στην ιδιωτική συμμετοχή του ασφαλισμένου στα νοσήλια, με ανώτατο ποσό τα €500 σε ατομικά ή ομαδικά συμβόλαια, με απαραίτητη προϋπόθεση τη χρήση δημόσιου ασφαλιστικού φορέα*.
- Ιατρικό συντονιστικό - τηλεφωνικό κέντρο μέσω του ενιαίου πανελλαδικού αριθμού 14 501 (χρέωση €0,75 από σταθερά και €1,26 από κινητά το λεπτό).

* Το ποσό επί του οποίου θα υπολογίζεται η απορρόφηση του 30%, είναι αυτό που προκύπτει μετά την αφαίρεση του ποσού συμμετοχής του δημόσιου ασφαλιστικού φορέα, του κόστους υλικών, φαρμάκων και ιατρικών αμοιβών.



Όμιλος Ιατρικού Αθηνών

www.iatriko.gr

Ιατρικό Αμαρουσίου: Τηλ.: 210 619 8100 | Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης: Τηλ.: 2310 400 000

Ιατρικό Π. Φαλήρου¹: Τηλ.: 210 989 2100 | Ιατρικό Ψυχικού¹: Τηλ.: 210 697 4000 | Ιατρικό Περιστερίου¹: Τηλ.: 210 579 9000

Ιατρικό Αμαρουσίου, Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
 - Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις² 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, ορθοπαιδικό, χειρουργό, παιδίατρο, παιδοχειρουργό). Για την ειδικότητα του παιδοχειρουργού στο Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης, παρέχονται δωρεάν επισκέψεις Δευ.-Παρ. 09:00-19:00.
 - Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο εντός Αττικής σε περίπτωση έκτακτου και επείγοντος περιστατικού εισαγωγής.
- 25% έκπτωση στις προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις, με ραντεβού, στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία σε όλες τις ειδικότητες.
- 40% έκπτωση επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου στις διαγνωστικές εξετάσεις² 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.

Ιατρικό Π. Φαλήρου¹, Ιατρικό Ψυχικού¹, Ιατρικό Περιστερίου¹

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
 - Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις και ιατρικές πράξεις αξίας €450 ανά περιστατικό. Δωρεάν υγειονομικό υλικό και φάρμακα αξίας €50.
 - Σημειώσεις:
 - Στις διαγνωστικές εξετάσεις δεν περιλαμβάνονται εργαστηριακές εξετάσεις που πραγματοποιούνται σε εξειδικευμένα κέντρα εκτός Ομίλου.
 - Οι ιατρικές αμοιβές, όπως και το υγειονομικό υλικό και τα φάρμακα άνω των €50, θα βαρύνουν τον ασφαλισμένο.
 - Μετά το όριο των €450 θα εφαρμόζεται τιμοκατάλογος ΦΕΚ για εργαστηριακές εξετάσεις, MRI, CT και triplex. Οι λοιπές απεικονιστικές εξετάσεις θα χρεώνονται με ιδιωτικό τιμοκατάλογο μειωμένο κατά 50%.
 - Σημείωση: Εξαιρούνται οι εργαστηριακές εξετάσεις που πραγματοποιούνται εκτός Ομίλου.
- Δωρεάν και απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις σε εφημερεύοντες ιατρούς των εξωτερικών ιατρείων του νοσοκομείου (παθολόγο, καρδιολόγο, ορθοπαιδικό, χειρουργό).
- Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο εντός Αττικής σε περίπτωση έκτακτου και επείγοντος περιστατικού εισαγωγής
- Προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις, με ραντεβού, στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία **(Πίνακας 1)**.
- 40% έκπτωση επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου στις διαγνωστικές εξετάσεις³ στα εξωτερικά ιατρεία των κλινικών του Ομίλου Ιατρικού.
- Ελάχιστη χρέωση βάσει ΦΕΚ για MRI, CT, triplex. Οι λοιπές απεικονιστικές εξετάσεις θα χρεώνονται με ιδιωτικό τιμοκατάλογο μειωμένο κατά 50%.
- Ειδικά ιατρεία και πακέτα εξετάσεων **(Πίνακας 2)**.
- Προνομιακά πακέτα στις επεμβατικές διαγνωστικές εξετάσεις χωρίς χρήση παραπεμπτικού ΕΟΠΥΥ **(Πίνακας 3)**.

1 Δεν περιλαμβάνονται παιδιατρικά τμήματα

2 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)

3 Στις διαγνωστικές εξετάσεις δεν περιλαμβάνονται ενδοσκοπικές πράξεις καθώς και εξετάσεις που πραγματοποιούνται σε εξειδικευμένα κέντρα εκτός Ομίλου.

Όμιλος Ιατρικού Αθηνών (συνέχεια πίνακες)

www.iatriko.gr

Ιατρικό Αμαρουσίου: Τηλ.: 210 619 8100 | Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης: Τηλ.: 2310 400 000

Ιατρικό Π. Φαλήρου¹: Τηλ.: 210 989 2100 | Ιατρικό Ψυχικού¹: Τηλ.: 210 697 4000 | Ιατρικό Περιστερίου¹: Τηλ.: 210 579 9000

Πίνακας 1

Προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις, με ραντεβού, στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία

Ειδικότητα	Ιατρικό Π. Φαλήρου	Ιατρικό Ψυχικού	Ιατρικό Περιστερίου
Αγγειολόγος	€30	€30	Έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου
Αγγειοχειρουργός	€30	€30	Έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου
Αλλεργιολόγος	Έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου	Έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου	Έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου
Γαστρεντερολόγος	€30	€30	Έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου
Γυναικολόγος	Έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου	Έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου	Έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου
Δερματολόγος	€30	€30	Έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου
Διαβητολόγος	€30	€30	Έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου
Ενδοκρινολόγος	€30	Έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου	Έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου
Ηπατολόγος	€30	€30	Έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου
Θωρακοχειρουργός	Έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου	€20	Έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου
Καρδιολογικό	Δωρεάν	Δωρεάν	Δωρεάν
Μικροχειρουργός	Έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου	€30	Έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου
Νευρολόγος	€30	€30	€30
Νευροχειρουργός	€30	Έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου	Έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου
Νεφρολόγος	Έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου	Έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου	Έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου
Ογκολόγος	€30	Έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου	Έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου
Ορθοπαιδικός	Δωρεάν	Δωρεάν	Δωρεάν
Ουρολόγος	Δωρεάν (9.00-14.00)	€20	€30
Οφθαλμίατρος	€30	Έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου	€30
Παθολόγος	Δωρεάν	Δωρεάν	Δωρεάν
Πνευμονολόγος	Δωρεάν (9.00-14.00)	€30	Έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου
Χειρουργός	Δωρεάν	Δωρεάν	Δωρεάν
ΩΡΛ	Δωρεάν (9.00-14.00)	€20	€30

1 Δεν περιλαμβάνονται παιδιατρικά τμήματα

Όμιλος Ιατρικού Αθηνών (συνέχεια πίνακες)

www.iatriko.gr

Ιατρικό Αμαρουσίου: Τηλ.: 210 619 8100 | Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης: Τηλ.: 2310 400 000

Ιατρικό Π. Φαλήρου¹: Τηλ.: 210 989 2100 | Ιατρικό Ψυχικού¹: Τηλ.: 210 697 4000 | Ιατρικό Περιστερίου¹: Τηλ.: 210 579 9000

Πίνακας 2

Ειδικά ιατρεία και πακέτα εξετάσεων

Ειδικό ιατρείο	Ιατρικό Π. Φαλήρου	Ιατρικό Ψυχικού	Ιατρικό Περιστερίου
Ιατρείο αρρυθμιών	Holter ρυθμού 24h, triplex καρδιάς, TSH και κλινική εξέταση: €120	Holter ρυθμού 24h, triplex καρδιάς, TSH και κλινική εξέταση: €120	
Πακέτο ελέγχου θυροειδούς	T3, T4, TSH, U/S θυροειδούς και ιατρική εξέταση σε ενδοκρινολόγο: €85	T3, T4, TSH, U/S θυροειδούς και ιατρική εξέταση σε ενδοκρινολόγο: €85	
Πακέτο ελέγχου μαστού	Υπερηχογράφημα μαστών ή ψηφιακή μαστογραφία και τεστ PAP: €50	Υπερηχογράφημα μαστών ή ψηφιακή μαστογραφία και τεστ PAP: €50	
Ιατρείο ελέγχου παθήσεων σπονδυλικής στήλης	Δωρεάν η 1η επίσκεψη από ορθοπαιδικό ή νευροχειρουργό και το βασικό πακέτο εξετάσεων με τιμοκατάλογο ΦΕΚ	Δωρεάν η 1η επίσκεψη από ορθοπαιδικό ή νευροχειρουργό και το βασικό πακέτο εξετάσεων με τιμοκατάλογο ΦΕΚ	Δωρεάν η 1η επίσκεψη από ορθοπαιδικό ή νευροχειρουργό και το βασικό πακέτο εξετάσεων με τιμοκατάλογο ΦΕΚ
Ιατρείο ελέγχου παθήσεων πρωκτού	Δωρεάν η 1η επίσκεψη από γενικό χειρουργό	Δωρεάν η 1η επίσκεψη από γενικό χειρουργό	Δωρεάν η 1η επίσκεψη από γενικό χειρουργό
Πακέτο ελέγχου προστάτη	PSA (ειδικό προστατικό αντιγόνο), PSA Free, και ουρολογική κλινική εκτίμηση: €35	PSA (ειδικό προστατικό αντιγόνο), PSA Free, και ουρολογική κλινική εκτίμηση: €35	
Ιατρείο υπέρτασης	Holter πίεσεως 24h, triplex καρδιάς, τεστ κόπωσης και κλινική εξέταση: €140	Holter πίεσεως 24h, triplex καρδιάς, τεστ κόπωσης και κλινική εξέταση: €140	

Πίνακας 3

Προνομιακά πακέτα⁴ στις επεμβατικές διαγνωστικές εξετάσεις (χωρίς χρήση παραπεμπτικού ΕΟΠΥΥ)

Επεμβατική πράξη	Ιατρικό Π. Φαλήρου	Ιατρικό Ψυχικού ⁵	Ιατρικό Περιστερίου
Γαστροσκόπηση	€120	€160	€160
Κολonosκόπηση	€160	€210	€210
Γαστροσκόπηση & κολonosκόπηση	€270	€340	€340

¹ Δεν περιλαμβάνονται παιδιατρικά τμήματα

⁴ Συμπεριλαμβάνονται αμοιβή κλινικής, αμοιβή γαστρεντερολόγου, υγειονομικό υλικό, φάρμακα και τυχόν μία λήψη βιοψίας. Επιπλέον χρεώνονται οι ιστολογικές εξετάσεις και τα Clo test. Ο ιατρός αποτελεί επιλογή της κλινικής.

⁵ Μόνο στο Ιατρικό Ψυχικού με παράλληλη χρήση παραπεμπτικού ΕΟΠΥΥ οι τιμές διαμορφώνονται ως εξής: Γαστροσκόπηση: €120, Κολonosκόπηση: €160, Γαστροσκόπηση & κολonosκόπηση: €260



Ευρωκλινική / Ευρωκλινική Παιδών

www.euroclinic.gr

Τηλ.: 210 930 7949

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
 - Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις* αξίας €1.000 ανά περιστατικό στην Ευρωκλινική Αθηνών & στην Ευρωκλινική Παιδών. Σε περίπτωση που η αξία των διαγνωστικών εξετάσεων υπερβεί τα €1.000, θα χρησιμοποιείται προνομιακός τιμοκατάλογος βασισμένος σε τιμές ΦΕΚ (κρατικού τιμοκαταλόγου).
 - Δωρεάν υγειονομικό υλικό και φάρμακα αξίας μέχρι €50 στην περίπτωση ιατρικών πράξεων και στις δύο κλινικές.
 - Δωρεάν & απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις στο τμήμα επειγόντων, 24 ώρες το 24ωρο στους εφημερεύοντες ιατρούς της:
 - **Ευρωκλινικής Αθηνών** (παθολόγο, καρδιολόγο, ορθοπαιδικό και γενικό χειρουργό)
 - **Ευρωκλινικής Παιδών** (παιδίατρο και παιδοχειρουργό)
 - Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο του ομίλου για την περιοχή της Αττικής προς την κλινική, σε περίπτωση έκτακτου και επείγοντος περιστατικού εισαγωγής.
- Δωρεάν & απεριόριστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία της Ευρωκλινικής Αθηνών, κατόπιν ραντεβού, για: παθολόγο, καρδιολόγο, ορθοπαιδικό, γενικό χειρουργό, ΩΡΛ, οφθαλμίατρο, δερματολόγο, ενδοκρινολόγο, νευρολόγο, γυναικολόγο, ουρολόγο, γαστρεντερολόγο, πνευμονολόγο, αγγειοχειρουργό, νευροχειρουργό.
- Απεριόριστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία, κατόπιν ραντεβού, σε όλες τις ειδικότητες της Ευρωκλινικής Παιδών, έναντι: €30 για τους επιμελητές / €50 για τους διευθυντές. Επίσκεψη σε αναπτυξιολόγο στην προνομιακή τιμή των €60.
- Προνομιακή τιμολόγηση με βάση το ΦΕΚ για όλες τις μη επεμβατικές διαγνωστικές εξετάσεις στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία της Ευρωκλινικής Αθηνών και Ευρωκλινικής Παιδών (εξαιρούνται ακτινογραφίες και υπέρηχοι).
- Για διαγνωστικές εξετάσεις που δεν εμπίπτουν στο ΦΕΚ, ισχύει έως και 40% έκπτωση επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου των κλινικών.
- Δυνατότητα διενέργειας διαγνωστικών εξετάσεων με 15% συμμετοχή επί του κρατικού τιμοκαταλόγου σε περίπτωση χρήσης ΕΟΠΥΥ (εξαιρούνται ακτινογραφίες και υπέρηχοι).

* Δεν περιλαμβάνονται φάρμακα, ειδικά υλικά και υγειονομικό υλικό άνω των €50, καθώς και ιατρικές επεμβατικές πράξεις και αμοιβές ιατρών.

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 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 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.

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

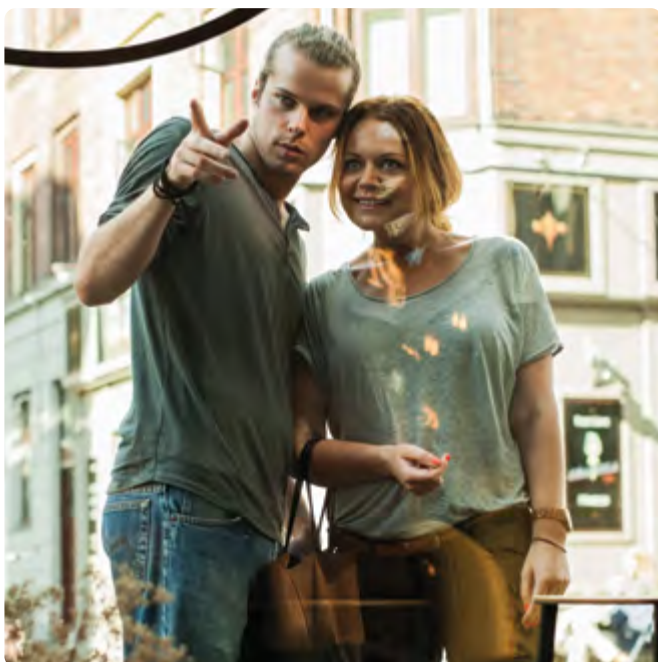
Ερρίκος Ντυνάν Hospital Center

www.dunant.gr

Τηλ.: 210 697 2000 • 210 697 2102

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού (24ώρες/365 μέρες):
 - Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας €500 ανά περίπτωση. Στο ποσό αυτό συμπεριλαμβάνονται τυχόν φάρμακα και υλικά που απαιτούνται για τη διενέργεια των διαγνωστικών εξετάσεων. 50% έκπτωση για διαγνωστικές εξετάσεις, σε περίπτωση που η αξία υπερβεί τα €500. 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, πνευμονολόγος, νευρολόγος, ΩΡΛ, νευροχειρουργός.
- Τιμές βάσει κρατικού τιμοκαταλόγου (ΦΕΚ) για μη επεμβατικές διαγνωστικές εξετάσεις στα εξωτερικά ιατρεία* της κλινικής, όπου δεν απαιτείται νοσηλεία. Προνομιακός τιμοκατάλογος για ακτινογραφίες & υπερήχους – ψηφιακή μαστογραφία.
- 10% έκπτωση επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου για τις εξετάσεις που δεν υπάρχει ΦΕΚ.
- Δωρεάν αξονική (CT), μαγνητική τομογραφία (MRI) και triplex στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία* με υποχρεωτική χρήση παραπεμπτικού ΕΟΠΥΥ. Χρεώσεις βάσει κρατικού τιμοκαταλόγου (ΦΕΚ) με απαραίτητη προϋπόθεση την προσκόμιση παραπεμπτικού ιατρού ανάλογης ειδικότητας.
- Δωρεάν απεριόριστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις, με ραντεβού, στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία* του νοσοκομείου στις ειδικότητες: παθολόγος, καρδιολόγος, ορθοπεδικός, χειρουργός, πνευμονολόγος, νευρολόγος, ΩΡΛ, νευροχειρουργός.
- 20€ ανά επίσκεψη 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, 08:00 - 16:00.*





Υγεία

www.hygeia.gr
Τηλ.: 210 930 7949

- 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 (μία επίσκεψη ανά έτος), 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).

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 παιδίατρου, παιδοχειρουργού, ΩΡΛ και ορθοπαιδικού 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).

Γενική Κλινική Μητέρα

www.mitera.gr
Τηλ.: 210 930 7949

- 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 (μία επίσκεψη ανά έτος), 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).

Μαιευτική - Γυναικολογική Κλινική Μητέρα

www.mitera.gr

Προνόμια και ειδικές προνομιακές τιμές για τον τοκετό και τις απαραίτητες εξετάσεις προγεννητικού ελέγχου που πραγματοποιούνται κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης.

Τα ακόλουθα προνόμια προσφέρονται σε ασφαλισμένους και συζύγους ασφαλισμένων.

Για πληροφορίες σχετικά με τα ολοκληρωμένα πακέτα προγεννητικού ελέγχου και τοκετού, οι ασφαλισμένοι μπορούν να επικοινωνούν, καλώντας στο 210-6869274 (Δευτέρα – Παρασκευή 8:00-16:00).

Ολοκληρωμένα πακέτα προγεννητικού ελέγχου και τοκετού, τα οποία προσφέρονται σε ειδική προνομιακή τιμή.

Τα πακέτα περιλαμβάνουν, τον προγεννητικό έλεγχο καθώς και τον τοκετό (φυσιολογικός τοκετός ή τοκετός με καισαρική τομή) με 3 ημέρες νοσηλείας στο Μητέρα, ανάλογα με την επιλογή του δωματίου, ως εξής:

Επιλογή δωματίου	Προγεννητικός έλεγχος & τοκετός (φυσιολογικός τοκετός ή τοκετός με καισαρική τομή)
3κλινο δωμάτιο	€2.100
2κλινο δωμάτιο	€2.650
1κλινο δωμάτιο	€3.890

Στις παραπάνω τιμές δεν περιλαμβάνονται ιατρικές αμοιβές, ενώ απαραίτητη προϋπόθεση είναι η χρήση της ασφάλισης του ΕΟΠΥΥ στον τοκετό. Οι παραπάνω τιμές είναι τελικές (περιλαμβάνουν ΦΠΑ).

Αναλυτικότερα, στα εξειδικευμένα τμήματα της Μαιευτικής - Γυναικολογικής Κλινικής Μητέρα, μπορούν να πραγματοποιηθούν οι απλοί μηνιαίοι εργαστηριακοί έλεγχοι, οι εξειδικευμένες απεικονιστικές εξετάσεις που απαιτούνται αλλά και ενδομήτριες επεμβάσεις, όπως αμνιοπαρακέντηση ή λήψη τροφοβλάστη, εάν αυτές απαιτηθούν, με την παρακάτω συχνότητα εκτέλεσης:

1. Για τις αναγκαίες αιματολογικές εξετάσεις που συμπεριλαμβάνονται στον προγεννητικό έλεγχο:

Περιγραφή υπηρεσίας	Συχνότητα εκτέλεσης
Γενική αίματος	9
Σίδηρος	1
Φερριτίνη	1
Γενική ούρων	9
Γλυκόζη	9
Ουρία	9
Κρεατινίνη	9
Ηλεκτροφόρηση αιμοσφαιρίνης	1
Ομάδα αίματος	1
Παράγων RHESUS	1
Ηπατίτιδα Β, αντιγόνο επιφανείας (Haig)-Α	1
Αντισώματα ηπατίτιδας C (HCV)	1

(Πίνακας συνέχεια)

Περιγραφή υπηρεσίας	Συχνότητα εκτέλεσης
HIV	1
V D R L	1
R P R	1
Αντισώματα ερυθράς IGG	1
Αντισώματα ερυθράς IGM	1
Αντισώματα τοξοπλάσματος IGG	1
Αντισώματα τοξοπλάσματος IGM	1
Αντισώματα CMV IgG	1
Αντισώματα CMV IgM	1
Έμμεσος COOMBS	1
Καλλιέργεια κοιλιακού υγρού	1
Καμπύλη σακχάρου	2

2. Για τις εξειδικευμένες εξετάσεις προγεννητικού ελέγχου:

Περιγραφή υπηρεσίας	Συχνότητα εκτέλεσης
Ενδοκοιλιακό υπερηχογράφημα	2
PAPP-A	1
Υπερηχογράφημα Αυχενικής Διαφάνειας 2D	1
Υπερηχογράφημα Κοιλιακό +3D	3
Γενετικό υπερηχογράφημα (Β' επιπέδου) 2D	1
Υπερηχογράφημα DOPPLER Κυήσεως 2D	2

Μαιευτική - Γυναικολογική Κλινική Μητέρα (συνέχεια)

www.mitera.gr

Εάν απαιτηθεί από τον θεράποντα ιατρό, ειδικός έλεγχος του εμβρύου, παρέχονται οι παρακάτω εξετάσεις, στην προνομακική τιμή των €350 για κάθε έμβρυο.

Περιγραφή υπηρεσίας	Συχνότητα εκτέλεσης	Προνομακική τιμή
Έλεγχος τροφοβλάστη	1	€350
Πρώιμη αμνιοκέντηση	1	€350

Επιπλέον, στο πλαίσιο της ολοκληρωμένης φροντίδας, προσφέρονται εντελώς δωρεάν οι ακόλουθες υπηρεσίες:

- Το ετήσιο πρόγραμμα εξωτερικών ιατρείων «1 χρόνο υγεία», δωρεάν στη μητέρα για το πρώτο έτος. Το πρόγραμμα παρέχει δωρεάν ιατρικές επισκέψεις, σημαντικές εκπώσεις σε διαγνωστικές μη επεμβατικές εξετάσεις και χρήση τηλεφωνικού κέντρου όλο το 24ωρο.
- Δωρεάν επίσκεψη από διαιτολόγο, κατά τη διάρκεια της νοσηλείας, που προβλέπει:
 - Λήψη διαιτολογικού ιστορικού.
 - Συμβουλές σχετικά με τη ρύθμιση του βάρους μετά την εγκυμοσύνη.
 - Αξιολόγηση σύστασης σώματος (λιπομέτρηση).
- Δωρεάν υπηρεσία ομορφιάς προσώπου ή σώματος στο τμήμα αισθητικής δερματολογίας και αντιγήρανσης DoCare του Μητέρα.



ΙΑΣΩ Παιδών

www.iasopaidon.gr
Τηλ.: 210 638 3000

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
 - Δωρεάν απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις στις εφημερεύουσες ειδικότητες του παιδίατρου, του παιδοχειρουργού και του παιδοορθοπεδικού.
 - Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας €500 ετησίως. Εξαιρούνται οι διαγνωστικές εξετάσεις για καλλιέργεια φαρυγγικού, κοπράνων, αίματος, ούρων, δερματικής βλάβης, ρινικού, καλλιέργεια *Campylobacter*, πυού, αντιβιογράμμα, προκαλσιτονίνη, Strep test, ροταϊός, αδενοϊός, πορονίγος, κλωστηρίδιο, αντιγόνο *Campylobacter*, αντισώματα για CMV IGG+IGM, EBV IGG+IGM, αδενοϊός IGG+IGM. Σε περίπτωση που η αξία των διαγνωστικών εξετάσεων υπερβεί τα €500, εφαρμόζεται τιμοκατάλογος βασισμένος σε τιμές ΦΕΚ. 35% έκπτωση επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου για τις εξετάσεις που δεν προβλέπεται ΦΕΚ.
 - 20% έκπτωση στις ιατρικές - επεμβατικές πράξεις που πραγματοποιούνται στα επείγοντα, για τις οποίες δεν απαιτείται νοσηλεία.
 - 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.

Σημείωση: Από τις δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις εξαιρούνται ειδικά υλικά, φάρμακα, υγειονομικό υλικό, ενδοσκοπήσεις, αμοιβές ιατρών πέραν των ανωτέρω και ιατρικές αμοιβές των έκτακτων κλήσεων.

- Ιατρικές επισκέψεις σε παιδοορθοπεδικό, παιδοΩΡΛ, παιδοοφθαλμίατρο, παιδοδιατροφολόγο και παιδοενδοκρινολόγο* στην προνομακή τιμή των €40, στα εξωτερικά ιατρεία κατόπιν ραντεβού.
- Για διαγνωστικές εξετάσεις εφαρμόζεται προνομακός τιμοκατάλογος βασισμένος σε τιμές ΦΕΚ. 35% έκπτωση επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου για τις εξετάσεις που δεν προβλέπεται ΦΕΚ.
- Προνομακή τιμή για τη διενέργεια της εξέτασης SARS-Cov2 PCR στα €55.
- Προνομακές τιμές στα σχολικά check up.
- Σε περίπτωση νοσηλείας: 25% έκπτωση στο εκπιπτόμενο ποσό του ασφαλισμένου με ανώτατο όριο τα €2.000.

Σημείωση:

- Από τις παραπάνω παροχές εξαιρούνται ειδικά υλικά, φάρμακα, υγειονομικό υλικό, αμοιβές ιατρών. Η έκπτωση στη νοσηλεία εφαρμόζεται μετά τη χρήση του ασφαλιστικού φορέα.
- * Η προνομακή τιμή στον παιδοενδοκρινολόγο ισχύει για τις 2 πρώτες ιατρικές επισκέψεις (ετησίως) για κάθε παιδί.

ΙΑΣΩ Γενική Μαιευτική - Γυναικολογική Κλινική

www.iaso.gr
Τηλ.: 210 618 4000

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
 - Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις στις εφημερεύουσες ειδικότητες παθολόγου, καρδιολόγου, ορθοπεδικού, γενικού χειρουργού και γυναικολόγου.
 - Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας €450 ανά περιστατικό. Σε περίπτωση που η αξία των διαγνωστικών εξετάσεων υπερβεί τα €450, εφαρμόζεται τιμοκατάλογος βασισμένος σε τιμές ΦΕΚ. 35% έκπτωση επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου για τις εξετάσεις που δεν προβλέπεται ΦΕΚ.
 - 20% έκπτωση στις ιατρικές και χειρουργικές πράξεις (για τις οποίες δεν απαιτείται νοσηλεία).
 - Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο (εντός Αττικής) σε περίπτωση έκτακτου και επείγοντος περιστατικού εισαγωγής, εφόσον εγκριθεί νοσηλεία

Σημείωση: Από τις δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις εξαιρούνται ειδικά υλικά, φάρμακα, υγειονομικό υλικό, ενδοσκοπήσεις, αμοιβές ιατρών πέραν των ανωτέρω και ιατρικές αμοιβές των έκτακτων κλήσεων.

- Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία, κατόπιν ραντεβού, σε παθολόγο, καρδιολόγο, ορθοπεδικό, χειρουργό, ΩΡΛ, αγγειοχειρουργό, γαστρεντερολόγο, ουρολόγο και πνευμονολόγο.
- Ιατρικές επισκέψεις στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία σε αιματολόγο, ηπατολόγο, οφθαλμίατρο, δερματολόγο, ογκολόγο και ενδοκρινολόγο, κατόπιν ραντεβού, με κόστος €20.
- Για διαγνωστικές εξετάσεις εφαρμόζεται προνομακός τιμοκατάλογος βασισμένος σε τιμές ΦΕΚ. 35% έκπτωση επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου για τις εξετάσεις που δεν προβλέπεται ΦΕΚ.
- Προνομακή τιμή για τη διενέργεια της εξέτασης SARS-Cov2 PCR στα €55.
- Ειδικές τιμές για γαστροσκόπηση & κολonosκόπηση
- Προνομακές τιμές στα πακέτα προληπτικού ελέγχου του νέου τμήματος Check up.
- Σε περίπτωση νοσηλείας: 25% έκπτωση στο εκπιπτόμενο ποσό του ασφαλισμένου με ανώτατο όριο τα €2.000.

Σημείωση:

- Από τις παραπάνω παροχές εξαιρούνται: Ειδικά υλικά, φάρμακα, υγειονομικό υλικό, αμοιβές ιατρών. Η έκπτωση στη νοσηλεία εφαρμόζεται μετά τη χρήση του ασφαλιστικού φορέα.

Προνόμια και ειδικές προνομιακές τιμές για τον τοκετό και τις απαραίτητες εξετάσεις προγεννητικού ελέγχου που πραγματοποιούνται κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης.

Τα ακόλουθα προνόμια προσφέρονται σε ασφαλισμένους και συζύγους ασφαλισμένων.

Για πληροφορίες σχετικά με το παρακάτω πρόγραμμα, οι ασφαλισμένοι μπορούν να επικοινωνούν στην ειδική γραμμή εξυπηρέτησης: 210-6383982 (Δευτέρα – Παρασκευή 9:00-17:00).

Για τον προγεννητικό έλεγχο και τον τοκετό στην κλινική ΙΑΣΩ, ανάλογα με την επιλογή του δωματίου, προσφέρονται τα παρακάτω πακέτα:

Επιλογή δωματίου	Προγεννητικός έλεγχος & φυσιολογικός τοκετός	Προγεννητικός έλεγχος & καισαρική τομή
3κλινο δωμάτιο	€2.100	€2.260
2κλινο δωμάτιο	€2.650	€2.760
1κλινο δωμάτιο	€3.890	€4.150

Στις παραπάνω τιμές δεν περιλαμβάνονται ιατρικές αμοιβές, ενώ απαραίτητη προϋπόθεση είναι η χρήση της ασφάλισης του ΕΟΠΥΥ στον τοκετό και τις εξετάσεις. Οι παραπάνω τιμές είναι τελικές (περιλαμβάνουν ΦΠΑ).

Αναλυτικότερα, στα εξειδικευμένα τμήματα της Μαιευτικής Γυναικολογικής Κλινικής ΙΑΣΩ, μπορούν να πραγματοποιηθούν οι απλοί μηνιαίοι εργαστηριακοί έλεγχοι και οι εξειδικευμένες απεικονιστικές εξετάσεις που απαιτούνται, με την παρακάτω συχνότητα εκτέλεσης:

1. Για τις αναγκαίες αιματολογικές εξετάσεις που συμπεριλαμβάνονται στον προγεννητικό έλεγχο:

Περιγραφή υπηρεσίας	Συχνότητα εκτέλεσης
Γενική αίματος	9
Σίδηρος	1
Φερριτίνη	1
Γενική ούρων	9
Γλυκόζη	9
Ουρία	9
Κρεατινίνη	9
Ηλεκτροφόρηση αιμοσφαιρίνης	1
Ομάδα αίματος	1
Παράγων RHESUS	1
Ηπατίτιδα Β, αντιγόνο επιφανείας (H _{ai} g)-Α	1
Αντισώματα ηπατίτιδας C (HCV)	1
HIV	1

(Πίνακας συνέχεια)

Περιγραφή υπηρεσίας	Συχνότητα εκτέλεσης
V D R L	1
R P R	1
Αντισώματα ερυθράς IGG	1
Αντισώματα ερυθράς IGM	1
Αντισώματα τοξοπλάσματος IGG	1
Αντισώματα τοξοπλάσματος IGM	1
Αντισώματα CMV IgG	1
Αντισώματα CMV IgM	1
Έμμεσος COOMBS	1
Καλλιέργεια κοιλιακού υγρού	1
Καμπύλη σακχάρου	2

2. Για τις εξειδικευμένες εξετάσεις προγεννητικού ελέγχου:

Περιγραφή υπηρεσίας	Συχνότητα εκτέλεσης
Ενδοκοιλιακό υπερηχογράφημα	2
PAPP-A	1
Υπερηχογράφημα Αυχενικής Διαφάνειας 2D	1
Υπερηχογράφημα Κοιλιακό +3D	3
Γενετικό υπερηχογράφημα (Β' επιπέδου) 2D	1
Υπερηχογράφημα DOPPLER Κυήσεως 2D	2

Επίσης, στους ασφαλισμένους παρέχεται δωρεάν πρόγραμμα διατροφής 4 επισκέψεων σε Διατροφολόγο (Αξιολόγηση βάρους, διατροφολογικό πρόγραμμα και παρακολούθηση) καθώς και παροχές στα εξωτερικά ιατρεία και στο τμήμα επειγόντων περιστατικών για τη μητέρα και το νεογνό, σύμφωνα με τις παροχές που προσφέρει η κλινική σε όλους τους ασφαλισμένους.

ΙΑΣΩ Θεσσαλίας

www.iasothesalias.gr

Τηλ.: 2410 996 000

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
 - Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις, σε εφημερεύοντες ιατρούς των εξωτερικών ιατρείων του νοσοκομείου για τις ειδικότητες παθολόγου, καρδιολόγου, γενικού χειρουργού, γυναικολόγου.
 - Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας €200 ανά περιστατικό. Σε περίπτωση που η αξία των διαγνωστικών εξετάσεων υπερβεί τα €200, εφαρμόζεται τιμοκατάλογος βασισμένος σε τιμές ΦΕΚ. 35% έκπτωση επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου για τις εξετάσεις που δεν προβλέπεται ΦΕΚ.
 - 20% έκπτωση στις ιατρικές και χειρουργικές πράξεις (για τις οποίες δεν απαιτείται νοσηλεία)

Σημείωση: Από τις δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις εξαιρούνται ειδικά υλικά, φάρμακα, υγειονομικό υλικό, ενδοσκοπήσεις, αμοιβές ιατρών πέραν των ανωτέρω και ιατρικές αμοιβές των έκτακτων κλήσεων.

- Ιατρικές επισκέψεις στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία, σε όλες τις διαθέσιμες ειδικότητες, κατόπιν ραντεβού, στην τιμή των €20.
- Για διαγνωστικές εξετάσεις εφαρμόζεται προνομιακός τιμοκατάλογος βασισμένος σε τιμές ΦΕΚ. 35% έκπτωση επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου για τις εξετάσεις που δεν προβλέπεται ΦΕΚ.
- Προνομιακή τιμή για τη διενέργεια της εξέτασης SARS-Cov2 PCR στα €55.
- Σε περίπτωση νοσηλείας: 25% έκπτωση στο εκπιπτόμενο ποσό του ασφαλισμένου με ανώτατο όριο τα €2.000.

Σημείωση: Από τις παραπάνω παροχές εξαιρούνται: Ειδικά υλικά, φάρμακα, υγειονομικό υλικό, αμοιβές ιατρών. Η έκπτωση στη νοσηλεία εφαρμόζεται μετά τη χρήση του ασφαλιστικού φορέα.



Metropolitan General

www.metropolitan-general.gr

Τηλ.: 210 650 2000 • 210 650 2662-2015

- Σε περίπτωση επειγόντος 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, ορθοπαιδικός).
 - Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο (εντός Αττικής) σε περίπτωση επειγόντος 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, ορθοπαιδικό, γενικό χειρουργό, πνευμονολόγο, γαστρεντερολόγο, ουρολόγο, ογκολόγο, ΩΡΛ, αγγειοχειρουργό. Για τις υπόλοιπες ειδικότητες, 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*:
 - Συνεδρία φυσικοθεραπείας €25
 - Συνεδρία φυσικοθεραπείας με χρήση πισίνας €30
 - Συνεδρία φυσικοθεραπείας με χρήση TECAR €30
 - Πελματογράφημα €40
 - Κατασκευή 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

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.



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 (παθολόγος, καρδιολόγος, γυναικολόγος και παιδίατρος).
 - Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο εντός της Θεσσαλονίκης, εφόσον εγκριθεί νοσηλεία.



Κλινικές Ομίλου Euromedica

www.euromedica.gr

Τηλ.: 210 950 6000

- Σε περίπτωση έκτακτου περιστατικού:
 - Δωρεάν εξετάσεις: γενική αίματος -CRP-TKE 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.

Όμιλος Affidea

www.affidea.gr

Τηλ.: 210 724 1416

- Προνομιακές τιμές για υπηρεσίες δερματολογίας και αισθητικής.
- Προνομιακή τιμή για snore check στην Affidea Περιστερίου.

Επισκεφθείτε τη σελίδα nphellas.affidea.gr για να ενημερωθείτε για τα επιπλέον προνόμια στο συνεργαζόμενο δίκτυο και στους συνεργάτες της Affidea.

Ινστιτούτο Οφθαλμολογίας & Μικροχειρουργικής Ophthalmica

www.ophthalmica.gr

Τηλ.: 2310 263063, 2310 413131

- Δωρεάν προεγχειρητικός έλεγχος για τη διόρθωση διαθλαστικών ανωμαλιών (μυωπία, υπερμετρωπία, αστιγματισμός) με Laser, με προγραμματισμό της επέμβασης εντός μηνός.

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 εξέταση στο αναισθησιολογικό ιατρείο, στο πλαίσιο 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, εφόσον εγκριθεί νοσηλεία. Το κόστος διαμορφώνεται αναλόγως την περιοχή, την απόσταση, τη συνοδεία ή όχι ιατρού.



Medihall

www.medihall.gr

Τηλ.: 210 6250100

- Απεριόριστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις με χρέωση €20 ανά επίσκεψη, στις ειδικότητες: γαστρεντερολόγος, γυναικολόγος, δερματολόγος, ενδοκρινολόγος, καρδιολόγος, ορθοπεδικός, οφθαλμίατρος, ουρολόγος, παθολόγος, παιδίατρος, χειρουργός.
- Δωρεάν επανέλεγχος στους ιατρούς των παραπάνω ειδικοτήτων (1 φορά το εξάμηνο).
- Οι διαγνωστικές και εργαστηριακές εξετάσεις χρεώνονται με τιμές ΦΕΚ. Για τις εξετάσεις που δεν υπάρχει ΦΕΚ, θα γίνεται έκπτωση 50% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου της Medihall, με εξαίρεση τις εξετάσεις μοριακής βιολογίας όπου παρέχεται έκπτωση 25%.
- Για τις εξετάσεις εκτός ΦΕΚ, ο τιμοκατάλογος αναφοράς θα είναι ο ισχύων τιμοκατάλογος της Medihall, βάσει του οποίου χρεώνονται οι διαγνωστικές εξετάσεις και παροχές υπηρεσιών σε προσερχόμενα άτομα τα οποία δεν καλύπτονται από ιδιωτικό ή δημόσιο φορέα και αναλαμβάνουν το κόστος με ίδια μέσα. Σε περιόδους προωθητικών ενεργειών της Medihall κατά τις οποίες επιλεγμένες εξετάσεις/check up προσφέρονται σε ιδιώτες σε τιμές χαμηλότερες της άνωθεν έκπτωσης, τότε οι ασφαλισμένοι της NN θα τιμολογούνται αντίστοιχα.
- Ειδικές προνομιακές τιμές για πακέτα ιατρικών - επεμβατικών πράξεων, συμπεριλαμβανομένων όλων των αμοιβών γιατρών/αναισθησιολόγων, και φαρμάκων, ειδικών υλικών και υγειονομικού υλικού:
 - Κολonosκόπηση: €250
 - Γαστροσκόπηση: €200
 - Γαστροσκόπηση & κολonosκόπηση: €350
 - Κυστεοσκόπηση: €320
 - Ιστολογική εξέταση: €40 το πρώτο ιστοτεμάχιο και €30 για κάθε έξτρα ιστοτεμάχιο
 - Πολυπεκτομές:
 - €70 (μικρή <1 εκ.)
 - €90 (μεσαία 1-2 εκ.)
 - €120 (μεγάλη >2 εκ.)
- 25% έκπτωση επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου για υπηρεσίες αισθητικής δερματολογίας
- Προνομιακές τιμές στα προτεινόμενα ετήσια προγράμματα προληπτικού ελέγχου (check up).

