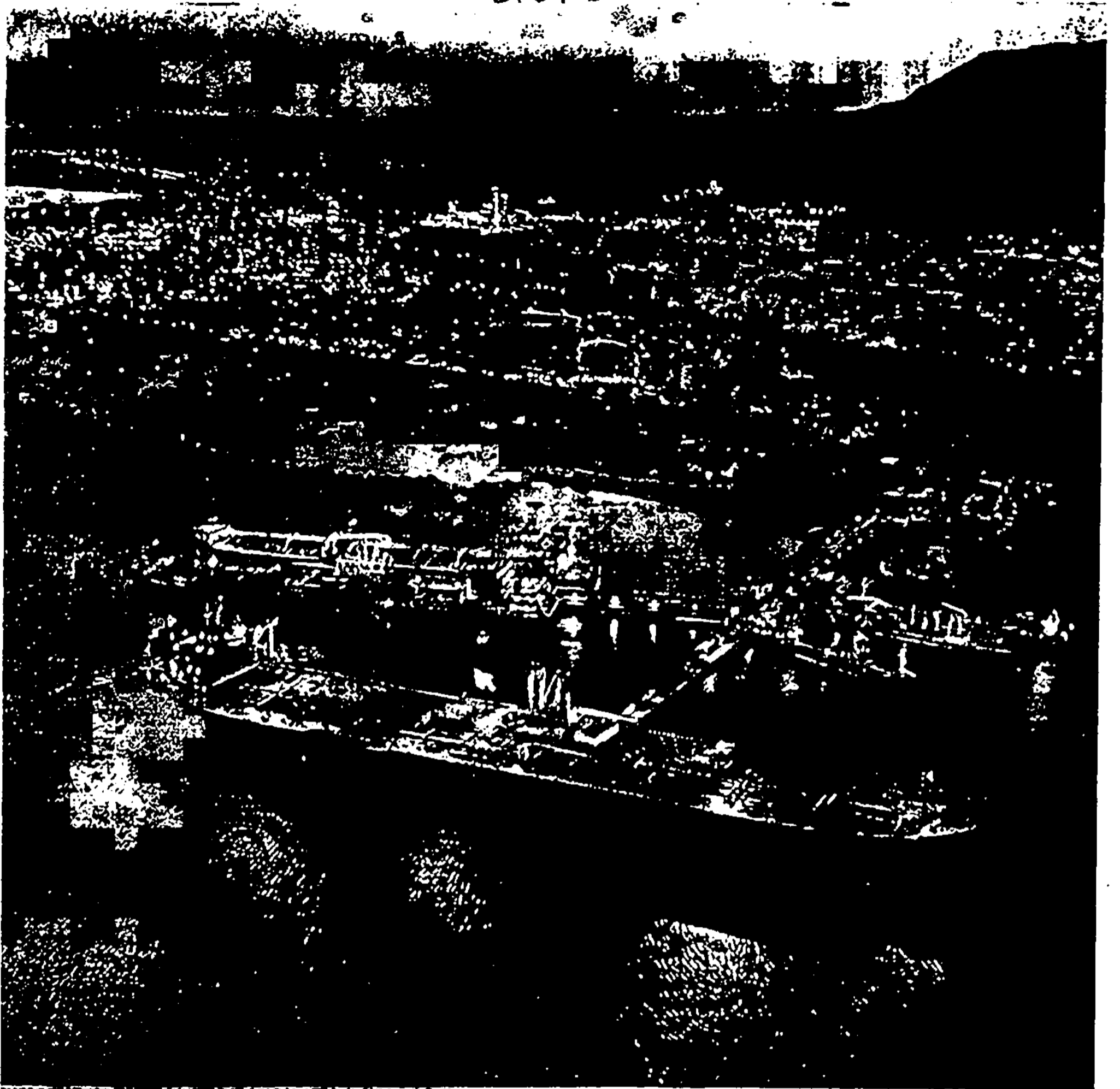


2015



ΟΜΙΛΟΣ MOTOR OIL

Παροχές Ομαδικής Ασφάλισης

BANKING • INVESTMENTS • LIFE INSURANCE • RETIREMENT SERVICES

[www.ing.gr](http://www.ing.gr)





# ΠΑΡΟΧΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

Αυτό το σχέδιο παροχών έχει μόνο ενημερωτικό χαρακτήρα.

## 1. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΖΩΗΣ

Καταβάλλονται στους δικαιούχους, σε περίπτωση θανάτου του ασφαλιζόμενου.

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. ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΙΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ

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. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΥ ΤΑΞΙΔΙΟΥ Ή ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

Σε περίπτωση απώλειας ζωής του ασφαλιζόμενου λόγω εργατικού ατυχήματος είτε κατά τη διάρκεια επαγγελματικού ταξιδιού καταβάλλεται στους δικαιούχους ποσό

ίσο με 50 μηνιαίους μισθούς  
(Το ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό ανά ασφαλιζόμενο δεν μπορεί να υπερβεί το ποσό των 450.000€)

## 4. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΡΟΣΚΑΙΡΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑ

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. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

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

Το ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό ανά ασφαλισμένο και ανά ασφαλιστικό έτος ( 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 ασφαλιστικό έτος 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€

Εκπιτόμενο ποσό ανά άτομο και ανά ασφαλιστικό έτος 450€

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

στα Συμβεβλημένα Νοσοκομεία 20%

στα μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία 30%

Σε συμβεβλημένα νοσηλευτικά ιδρύματα

α) Με χρήση πρώτα άλλου φορέα ασφάλισης :100%  
(ανεξάρτητα από το ποσοστό κάλυψης του άλλου φορέα)

β) Χωρίς την χρήση άλλου φορέα ασφάλισης :80%

Σε μη συμβεβλημένα νοσηλευτικά ιδρύματα	
α) Με χρήση πρώτα άηλου φορέα ασφάλισης και κάλυψη από αυτόν τουλάχιστον του 30%	:100%
β) Με χρήση πρώτα άηλου φορέα ασφάλισης και κάλυψη από αυτόν λιγότερο από 30% των υποβληθέντων αρχικών εξόδων	:70%
γ) Χωρίς την χρήση πρώτα άηλου φορέα ασφάλισης	:70%

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

Β. 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 :

- 1) Θεραπείες όπως: ακτίνες-Χ, ραδιοϊσότοπα και Laser,
- 2) Αιμοκάθαρση
- 3) 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 συμβεβλημένου.

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

Γ. Νοσοκομειακό & Χειρουργικό Επίδομα (δεν κρατείται εκπιπόμενο)

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

Ημερήσιο επίδομα νοσηλείας 100€  
Καταβάλλεται από την 1η ημέρα νοσηλείας συνέχεια 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

#### ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΟΣΟΣΤΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ

ΕΙΔΙΚΗ	100%
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΑ	90%
ΒΑΡΕΙΑ	80%
ΜΕΓΑΛΗ	55%
ΜΕΣΑΙΑ	30%
ΜΙΚΡΗ	20%
ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΗ	10%

#### 6. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

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

#### 7. ΠΑΡΟΧΕΣ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ

Επίδομα στον φυσιολογικό τοκετό	750€
Επίδομα στην καισαρική τομή	880€
Επίδομα στην αποβολή	750€

Σημειώσεις :

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

#### 8. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ

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

#### 9. ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟ & ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΤΗΛ.: 210 9307711, 210 9307740

Το συμβουλευτικό και συντονιστικό κέντρο παρέχει :

- Υποστήριξη στη χρήση άηλου 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 απαλλογική από τα προβλήματα των ραντεβού και της ανεύρεσης των κατάλληλων ιατρών αηλά και άηλων προμηθευτών υγείας, εφόσον το επιθυμεί ο ασφαλισμένος
- Ιατρική συμβουλή σε υπάρχοντα προβλήματα υγείας από την ιατρική ομάδα αηλά και το συντονισμό ιατρικής συμβουλής από ανεξάρτητους ιατρούς
- Πληροφορίες για εφημερεύοντα νοσοκομεία και φαρμακεία, ιατρούς δικτύου (εκτίμησης του περιστατικού) και για άηλες παροχές υπηρεσιών υγείας.
- Η χρήση του τηλεφωνικού κέντρου είναι υποχρεωτική

## ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

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 ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΠΩΛΕΙΑΣ ΖΩΗΣ

- Έγγραφο αναγγελία της Εργοδοτικής 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 ασφαλισμού).
- Πιστοποιητικό περί μη δημοσιεύσεως διαθήκης ( η διαθήκη δύναται να αναιρεί τον ορισμό δικαιούχου)

### ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ Συνεπεία Ασθενείας

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

### Συνεπεία Ατυχήματος

- Άμεση 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 ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΡΟΣΚΑΙΡΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ Ή ΑΣΘΕΝΕΙΑ

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 ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΣΕ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

- 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 ING.

### ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΣΕ ΜΗ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

- 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 ING για απολογιστική αποζημίωση. Όλα τα δικαιολογητικά που θα αποστέλλονται στην ING θα συνοδεύονται απαραίτητα από το έντυπο «Δήλωση Ατυχήματος - Πάθησης» για κάθε άτομο.

### ΧΡΗΣΗ ΑΛΛΟΥ ΦΟΡΕΑ

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 ING θα λειτουργεί συμπληρωματικά της αποζημίωσης του άλλου φορέα.

Τέλος, για όλες τις παραπάνω περιπτώσεις, η ING 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.

## ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ – ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ ΠΑΡΟΧΩΝ

### ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΖΩΗΣ

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

### ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΟΛΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑ

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.

### ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΘΑΝΑΤΟΥ, ΜΟΝΙΜΗΣ ΟΛΙΚΗΣ Η ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

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 ασφαλιζόμενου 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 ακρήστου πριν από το ατύχημα, δεν παρέχει στον ασφαλισμένο δικαίωμα αποζημιώσεως λόγω διαρκούς ανικανότητας απ' αυτό το όργανο ή μέλος.
- Επιληψία

### ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΡΟΣΚΑΙΡΗΣ ΟΛΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑ

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 ασφαλιζόμενου 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, κίρσους, 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

### ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

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 ασφαλιζόμενου 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), 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 οικιο ευγηρίας
- Ακτινογραφίες οδόντων, εκτός εάν αυτές καθίστανται αναγκαίες εξαιτίας βλάβης από ατύχημα
- Ειδικά σπινίγματα, 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 ημερο-

μηνία 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 νοσοκόμο (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

## ΟΡΟΣ ΣΥΝΕΧΕΙΑΣ

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 ING Orange Cross 3 ή 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 ζωής:

α) Απαιτείται η υποβολή πλήρους συμπληρωμένων

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.

β) Η αίτηση του ασφαλισμένου προς την Εταιρία πρέπει να υποβληθεί μέσα σε τριάντα (30) μέρες από την λήξη ασφάλισης του από το Ομαδικό ασφαλιστήριο.

γ) 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.

δ) Η ηλικία του κυρίως ασφαλισμένου και του προστατευόμενου μέλους, θα πρέπει να είναι έως 67 ετών.

### ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ

Σε περίπτωση που χρειάζεστε διευκρινίσεις ή πληροφορίες μπορείτε να απευθύνεστε καθημερινά στο υποκατάστημα εξυπηρέτησης από 9:00 έως 18:30.

Διεύθυνση : Α. Παπανδρέου 4, 166 75 Γλυφάδα

Τηλέφωνο : 210 8981752-3-5, Fax : 210 8942798, E-mail : ing140@ingadvisors.gr

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

Η ING, έχοντας να επιβραβεύσει με τον καλύτερο τρόπο την εμπιστοσύνη με τους εγγεγραμμένους της, δημιούργησε για όλους τους με νοσοκομειακή κάλυψη της ένα προνομιακό δικύκλιον επιπλέον παροχών μέσω από ένα ευρύ γκάμα συνεργαζόμενων με ιδιωτικές διαγνωστικές και νοσηλευτικές κέντρα, το οποίο μπορείτε να δείτε παρακάτω:



Για την καλύτερη εξυπηρέτησή σας, μπορείτε να επικοινωνείτε απευθείας με τα συγκεκριμένα κέντρα υγείας, αναφέροντας ότι είστε πελάτες της ING και να κλείνετε ραντεβού για τις ιατρικές επισκέψεις ή εξετάσεις που θα θέλατε να πραγματοποιήσετε

Για πληροφορίες σχετικά με τα συμβεβλημένα νοσηλευτικά και διαγνωστικά κέντρα που συνεργάζονται με την ING, καθώς και για τυχόν αλλαγές, μπορείτε να ενημερωθείτε στην επίσημη ιστοσελίδα της εταιρείας στο [www.ing.gr](http://www.ing.gr) ή μέσω του κεντρικού τηλεφωνικού κέντρου της ING, με ένα τηλεφώνημα στα 571 150 200 370 (από σταθμό), 210 950 6000 (στην Ελλάδα ή από το εξωτερικό).

## METROPOLITAN

[www.metropolitan-hospital.gr](http://www.metropolitan-hospital.gr)

Τηλ. +30 210 480 9000

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
  - Δωρεάν επισκέψεις 24 ώρες το 24ωρο σε εφημερεύοντες ιατρούς με τις εξής ειδικότητες: Παθολόγο, Χειρουργό, Ορθοπαιδικό, Παιδίατρο, Παιδοχειρουργό, Παιδοορθοπαιδικό και Καρδιολόγο. Για τις ειδικότητες ΝΡΛ, Πνευμονολόγο και Νευρολόγο, παρέχονται δωρεάν επισκέψεις με συγκεκριμένο ωράριο (09.00 - 21.00).
  - Δωρεάν Διαγνωστικές Εξετάσεις οφθαλμού 300€ Έκπτωση 35% για το επιπλέον κόστος εξετάσεων
  - Δωρεάν χρήση των οσθενοφόρων εντός Αττικής, εφ' όσον εγκριθεί νοσηλεία
  - Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις στο Εξωτερικό Ιατρείο του Νοσοκομείου, με ραντεβού (εξαιρούνται οι ειδικότητες Ψυχίατρος και Οδοντίατρος).
  - Έκπτωση 50% στις επισκέψεις σε Διευθυντή Ιατρό στο Εξωτερικό Ιατρείο
  - Έκπτωση 50% για τις Διαγνωστικές και Εργαστηριακές Εξετάσεις που διενεργούνται στο Εξωτερικό Ιατρείο
  - Έκπτωση 30% στα προτεινόμενα πακέτα Check up
- Έκπτωση 40% στο οφθαλμολογικό τμήμα
- Ελάχιστες χρεώσεις βάσει ΦΕΚ για Αξονική - Μαγνητική Τομογραφία και για Triplex Καρδιάς και Σώματος
- Πρόγραμμα προληπτικού γυναικολογικού ελέγχου:
  - Κλινική εξέταση μαστών (ψηλάφηση)
  - Υπερηχογράφημα μαστών Ψηφιακή μαστογραφία
  - Test Pap - Γυναικολογική εξέταση
 Ο παραπάνω έλεγχος αμοιβαίζεται ειδικό για τις ασφαλισμένες στο ποσό των €30 σε περίπτωση επιλογής του Υπερηχογραφήματος μαστών και στο ποσό των €60 σε περίπτωση επιλογής της Ψηφιακής μαστογραφίας
- Πρόγραμμα Ελέγχου του προστάτη με κόστος €60:
  - P. S. A
  - Free P. S. A
  - Ουρομετρία
  - Κλινική εξέταση του προστάτη
- Ειδικό πακέτο οδοντιατρικής φροντίδας με κόστος €80 (€250 σε 4μηνη οικολογία) για:
  - Καθαρισμό οδόντων
  - Φθορίωση οδόντων
  - Οδηγίες στοματικής υγιεινής

Παρέχεται η δυνατότητα δωρεάν επισκέψεων στους ιατρούς των Εξωτερικών Ιατρείων, οι οποίοι ανάλογα με το περιστατικό μπορούν να συμπληρώσουν εξετάσεις στον ΕΟΠΥΥ εφόσον υπάρχει συμπληρωματολογία σύμφωνα πάντα με τις οδηγίες του ΕΟΠΥΥ και με την προϋπόθεση ότι το Νοσοκομείο διατηρεί σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ.

## ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ

[www.bioclinic.gr](http://www.bioclinic.gr)

Αθηνών

Τηλ. +30 210 69 62 600

Πειραιά

Τηλ. +30 210 45 82 200

Θεσσαλονίκης

Τηλ. +30 2310 372 600

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού δωρεάν Διαγνωστικές Εξετάσεις οφθαλμού €300. Έκπτωση 40% για το επιπλέον κόστος εξετάσεων
- Δωρεάν επισκέψεις στο τοκτικό Εξωτερικό Ιατρείο, με ραντεβού, στις ειδικότητες Παθολόγου, Καρδιολόγου, Γενικού Χειρουργού, Ορθοπαιδικού, ΝΡΛ & Ουρολόγου. 50% έκπτωση στις επισκέψεις στις υπόλοιπες ειδικότητες
- Δωρεάν επισκέψεις στις εφημερεύουσες ειδικότητες.
- Δωρεάν χρήση των οσθενοφόρων, εφ' όσον εγκριθεί νοσηλεία
- Έκπτωση 50% για εξετάσεις που διενεργούνται στο τοκτικό Εξωτερικό Ιατρείο
- Δωρεάν αιματολογικός έλεγχος για τις εξετάσεις: Γενική Αίματος, Σάκχαρο, Ολική Χοληστερόλη.
- Ελάχιστη χρέωση βάσει ΦΕΚ για Αξονική - Μαγνητική Τομογραφία και για Σπινθηρογράφημα
- Έκπτωση 20% στην ιδιωτική συμμετοχή του ασφαλισμένου στο νοσήλιο, με ανώτατο όριο το €500 σε Ατομικό ή Ομαδικό συμβόλαιο.
- Έκπτωση 30% 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, Υπερήχο Μήτρας, Δείκτη CA-125 και Ψηφιακή Μαστογραφία
- Ιατρικό Συντονιστικό - Τηλεφωνικό Κέντρο μέσω του ενιαίου πανελλήσιου αριθμού 14 501 (χρέωση € 0,75 από σταθερό και €1,26 από κινητό το λεπτό).

## ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΜΗΤΕΡΑ

[www.mitera.gr](http://www.mitera.gr)

Τηλ. +30 210 93 07 900

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
  - Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις οφθαλμού €400 Έκπτωση 50% σε περίπτωση που η αξία υπερβεί το €400. Εξαιρούνται φάρμακα, ειδικά υλικά, υγειονομικό υλικό και ομοίως ιατρών
  - Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις σε εφημερεύοντες ιατρούς των εξωτερικών ιατρείων του νοσοκομείου (Γυναικολόγος, Παθολόγος, Καρδιολόγος, Χειρουργός, ΝΡΛ, Ορθοπαιδικός)
  - Δωρεάν μεταφορά με οσθενοφόρο σε περίπτωση έκτακτου και επείγοντος περιστατικού εισαγωγής, για την περιοχή της Αττικής
  - Δωρεάν προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις, με ραντεβού, σε εξωτερικό ιατρείο του νοσοκομείου για: Αγγειοχειρουργική, αιματολογία, γαστρεντερολογία, δερματολογία, διαβητολογία, ενδοκρινολογία, ηπατολογία, θωρακοχειρουργική, καρδιοχειρουργική, νευρολογία, νευροχειρουργική, ογκολογία, ορθοπαιδική, ουρολογική, οφθαλμολογία, πνευμονολογία, ρευματολογία, φυσιοθερμική, ΝΡΛ, παθολογία, χειρουργική
  - Ειδικός προνομιακός τμηματολόγος στις μη επεμβατικές διαγνωστικές εξετάσεις με έκπτωση έως και 70%.

## ΥΓΕΙΑ

[www.hygeia.gr](http://www.hygeia.gr)

Τηλ. +30 210 93 07 900

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
  - Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις οφθαλμού €400. Έκπτωση 50% σε περίπτωση που η αξία υπερβεί το €400. Εξαιρούνται φάρμακα, ειδικά υλικά, υγειονομικό υλικό και ομοίως ιατρών
  - Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις σε εφημερεύοντες ιατρούς των εξωτερικών ιατρείων του νοσοκομείου (Παθολόγος, Καρδιολόγος, Ορθοπαιδικός, Χειρουργός)
  - Δωρεάν μεταφορά με οσθενοφόρο σε περίπτωση έκτακτου και επείγοντος περιστατικού εισαγωγής, για την περιοχή της Αττικής
  - Δωρεάν προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις, με ραντεβού, σε εξωτερικό ιατρείο του νοσοκομείου για: Αγγειοχειρουργική, αιματολογία, γαστρεντερολογία, δερματολογία, διαβητολογία, ενδοκρινολογία, ηπατολογία, θωρακοχειρουργική, καρδιοχειρουργική, νευρολογία, νευροχειρουργική, ογκολογία, ουρολογική, οφθαλμολογία, πνευμονολογία, ρευματολογία, φυσιοθερμική, ΝΡΛ, παθολογία, χειρουργική
  - Ειδικός προνομιακός τμηματολόγος στις μη επεμβατικές διαγνωστικές εξετάσεις με έκπτωση έως και 70%.

## ΠΑΙΔΩΝ ΜΗΤΕΡΑ

[www.mitera.gr](http://www.mitera.gr)

Τηλ. +30 210 68 69 563-564-404

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
  - Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις οφθαλμού € 200. Έκπτωση 50% σε περίπτωση που η αξία των διαγνωστικών εξετάσεων υπερβεί το € 200. Εξαιρούνται φάρμακα, ειδικά υλικά και υγειονομικό υλικό
  - Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις στις ειδικότητες του Παιδίατρο, Παιδοχειρουργού, ΝΡΛ και Ορθοπαιδικού στο εξωτερικό ιατρείο του νοσοκομείου 24 ώρες το 24ωρο
  - Δωρεάν μεταφορά με οσθενοφόρο σε περίπτωση έκτακτου και επείγοντος περιστατικού εισαγωγής, για την περιοχή της Αττικής
  - Ειδικός προνομιακός τμηματολόγος στις μη επεμβατικές διαγνωστικές εξετάσεις με έκπτωση έως και 70%.

## ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ

[www.iatrikokentro.gr/el](http://www.iatrikokentro.gr/el)

Αμαρουσίου

Τηλ. +30 210 619 8100

Ψυχικού\*

Τηλ. +30 210 697 4000

Περικατερίου\*

Τηλ. +30 210 579 9000

Διαβαθικανικού Θεσσαλονίκης Τηλ. +30 2310 400 000

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
  - Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις\*\* οφθαλμού €400 από περιστατικό για τους ενήλικες και €500 ετησίως για τα παιδιά Έκπτωση 40% για το επιπλέον κόστος των εξετάσεων.
  - Δωρεάν και οπεριόριστες ιατρικές επισκέψεις σε εφημερεύοντες ιατρούς των εξωτερικών ιατρείων του νοσοκομείου (Παθολόγο, Καρδιολόγο, Ορθοπαιδικό, Χειρουργό, Παιδίατρο, Παιδοχειρουργό)
  - Δωρεάν μεταφορά με οσθενοφόρο σε περίπτωση έκτακτου και επείγοντος περιστατικού εισαγωγής, εντός του νομού έδρας του νοσοκομείου
  - Έκπτωση 25% στις προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις, με ραντεβού, στο τοκτικό εξωτερικό ιατρείο σε όλες τις ειδικότητες
  - Έκπτωση 40% επί του ιδιωτικού τμηματολόγου στις διαγνωστικές εξετάσεις\*\* στο εξωτερικό ιατρείο του Ιατρικού Κέντρου Αθηνών
  - 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 παραρτηματικού, συμμετοχή 15% επί της τιμής κρατικού τμηματολόγου
  - Έκπτωση 25% στις ιατρικές πράξεις στο εξωτερικό ιατρείο

\* Δεν περιλαμβάνονται Παιδιατρικά τμήματα

\*\* Τις διαγνωστικές εξετάσεις δεν περιλαμβάνονται ενδοσκοπικές πράξεις καθώς και εξετάσεις που πραγματοποιούνται σε εξειδικευμένο κέντρο εκτός Ομίλου. Από τις εκπτώσεις εξαιρούνται υλικά, φάρμακα και ομοίως ιατρών (εκτός των αναγραφόμενων στις παρακάτω)

ING



**ΙΑΣΩ ΓΕΝΙΚΗ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ & ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ**

www.iaso.gr/el/iaso/index.html  
Tηλ. +30 210 618 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. Εκπτώση 50% σε περίπτωση που η αξία υπερβεί τα €450. Εξαιρούνται φάρμακα, ειδικά υλικά, υγειονομικά υλικά και ομοιβές ιατρών
- Εκπτώση 50% στις εξετάσεις διάγνωσης προστάτη και στις διαβητολογικές εξετάσεις
- Εκπτώση 50% για επίσκεψη σε Δευτερεύοντα Ιατρώ στα εξωτερικά ιατρεία
- Προνομιακή τιμή €60 σε έλεγχο Μαστού (υπέρηχο μαστού, ψηφιακή μαστογραφία, ψηλάφηση)

**ΙΑΣΩ GENERAL**

www.iaso.gr/el/iaso\_general/index.html  
Tηλ. +30 210 650 2000

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
- Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας €400 ανά περιστατικό. Εκπτώση 30% σε περίπτωση που η αξία υπερβεί τα €400. Εξαιρούνται φάρμακα, ειδικά υλικά, υγειονομικά υλικά και ομοιβές ιατρών
- Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις σε εφημερεύοντες ιατρούς των εξωτερικών ιατρείων του νοσοκομείου (Παθολόγος, Καρδιολόγος, Χειρουργός, Ορθοπαιδικός)
- Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο σε περίπτωση έκτακτου και επείγοντος περιστατικού εισαγωγής, εφ' όσον εγκριθεί νοσηλεία
- Δωρεάν προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις, με ραντεβού, 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, έκπτωση 30% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου.
- Εκπτώση 30% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου για ασφαλισμένους που δεν καλύπτονται με νοσοκομειακό πρόγραμμα.

**ΙΑΣΩ ΠΑΙΔΩΝ**

www.iaso.gr/iaso\_children/index.html  
Tηλ. +30 210 638 3000

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
- Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας €450. Εκπτώση 50% σε περίπτωση που η αξία υπερβεί τα €450. Εξαιρούνται φάρμακα, ειδικά υλικά, υγειονομικά υλικά και ομοιβές ιατρών
- Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις σε εφημερεύοντες ιατρούς των εξωτερικών ιατρείων του νοσοκομείου (Παιδίατρος, Παιδοχειρουργός και Παιδοορθοπαιδικός)
- Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο σε περίπτωση έκτακτου και επείγοντος περιστατικού εισαγωγής, εφ' όσον εγκριθεί νοσηλεία
- Εκπτώση 50% για επίσκεψη σε Δευτερεύοντα Ιατρώ στα εξωτερικά ιατρεία
- Εκπτώση 40% σε ορθοπαιδικές εξετάσεις.

**ΙΑΣΩ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ**

www.iaso.gr/el/iaso\_thessalias/index.html  
Tηλ. +30 2410 996000

- 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. Εκπτώση 50% για τις υπόλοιπες περιοχές
- Προγραμματισμένες διαγνωστικές εξετάσεις, με ραντεβού, σε εξωτερικά ιατρεία του νοσοκομείου, σε τιμές ΦΕΚ, εκτός από εξειδικευμένες εξετάσεις όπως κορτικοειδή, ορμόνες κλπ όπου θα υπάρχει έκπτωση 50% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου.
- Προνομιακή τιμή €60 σε έλεγχο Μαστού (υπέρηχο μαστού, ψηφιακή μαστογραφία, ψηλάφηση).

**ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ/ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ**

www.euroclinic.gr

Tηλ. +30 210 6416600 / 8691900

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
- Απεριόριστες δωρεάν ιατρικές επισκέψεις σε εφημερεύοντες ιατρούς (οι έκτακτες κλήσεις ιατρών χρεώνονται)
- Δωρεάν εργαστηριακές/διαγνωστικές εξετάσεις αξίας €400 ετησίως για την Ευρωπαϊκή Αθηνών & €200 για την Ευρωπαϊκή Παιδών. Εκπτώση 50% εάν η αξία τους υπερβεί το δωρεάν ηλιόφω
- Προνομιακές τιμές σε ιατρικές και χειρουργικές πράξεις (π.χ. τοποθέτηση νάρθηκα, ράμματα κτλ.) για την Ευρωπαϊκή Παιδών
- 30% έκπτωση στις ιατρικές πράξεις για την Ευρωπαϊκή Αθηνών
- Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο σε περίπτωση που προκύψει νοσηλεία για διακομισμό προς την Κλινική εντός Αττικής.
- Σε περίπτωση που δεν προκύψει νοσηλεία έκπτωση 50%.
- Επισκέψεις κατόπιν ραντεβού σε ιατρούς όλων των ειδικοτήτων στην προνομιακή τιμή των €50 για τους Δευτερευόντες και €30 για τους επιμελητές
- Εκπτώση 50% για τις εξετάσεις που διενεργούνται στα εξωτερικά ιατρεία, όπου δεν απαιτείται νοσηλεία
- Τιμές Δημοσίου για Αξονική - Μαγνητική Τομογραφία και για Triplex καρδιάς.

\* Οι ασφάλειες καλύπτουν εφόσον δεν γίνει χρήση άλλης ασφαλιστικής προσαφοράς ή συμπρωτοίας. Επίσης, από τις εξετάσεις εξαιρούνται υλικά, φάρμακα και ομοιβές ιατρών. Στις διαγνωστικές εξετάσεις δεν περιλαμβάνονται οι ενδοσκοπικές πράξεις & εξετάσεις που πραγματοποιούνται σε εξειδικευμένο κέντρο εκτός Ομίλου Ευρωκλινικής

**MEDITERRANEO**

www.M-diterraneanhospital.gr

Tηλ. +30 210 911 7000 / 500 9500

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
- Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας €350. Εκπτώση 30%, στον ιδιωτικό τιμοκατάλογο, σε περίπτωση που η αξία υπερβεί τα €350. Εξαιρούνται φάρμακα, ειδικά υλικά και υγειονομικά υλικά
- 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 τρυπίματος, τοποθέτηση γύψου)
- Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο σε περίπτωση που ακολουθηθεί εισαγωγή, για την περιοχή της Αττικής. Εκπτώση 50% σε περίπτωση που δεν ακολουθηθεί εισαγωγή
- Δωρεάν προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις, με ραντεβού, σε εξωτερικά ιατρεία του νοσοκομείου για ιατρώ: Παθολόγο, Καρδιολόγο, Πνευμονολόγο, Γαστρεντερολόγο, ΩΡΛ, Ρευματολόγο, Νευρολόγο, Γενικό Χειρουργό, Ορθοπαιδικό, Νευροχειρουργό. Εκπτώση 50% στις υπόλοιπες ειδικότητες και στους Δευτερευόντες ιατρούς επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου
- Εκπτώση 40% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου στις διαγνωστικές εξετάσεις, για ασφαλισμένους που δεν καλύπτονται με εξωνοσοκομειακό πρόγραμμα
- Προληπτικός έλεγχος μαστού, μέσω της υπηρεσίας MEDITERRANEO-CAMBRIDGE Μαστογραφία αξίας €70.
- Ελάχιστη χρέωση βάσει ΦΕΚ για Αξονική - Μαγνητική Τομογραφία και για Triplex καρδιάς.
- Εκπτώση 20%-25% για Υπέρηχο, Triplex καρδιάς, Ακτινολογικές, Ακτινογραφίες, Μαστογραφία, Βιοχημικές, Ορμονολογικές, Test κοπώσεως, ΗΚΓ
- Εκπτώση 10% επί των ιατρικών πράξεων.

Σημείωση: Ασυμπτωτική προδιάθεση ή πραγματοποιηθείσα επέμβαση με τη γραμμοταιλία ή το γραμμάτιο κίνησης του νοσοκομείου.

**ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΟΜΙΛΟΥ EUROMEDICA**

www.euromedica.gr

Tηλ. +30 210 950 6000 / 801 100 200 300

- Σε περίπτωση έκτακτου περιστατικού:
- Δωρεάν εξετάσεις: Γεν αίματος - CRP-TΚΕ 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 Θεσσαλονίκη
- Δωρεάν επισκέψεις όλο το 24ωρο, στους εφημερεύοντες ιατρούς των κλινικών EUROMEDICA Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης (Καρδιολογικό, Παθολογικό, Παιδιατρικό, Χειρουργικό), EUROMEDICA Κωνσταντίνου Σταυρού (Καρδιολογικό, Παθολογικό, Χειρουργικό), EUROMEDICA Κεντρική Κλινική Θεσσαλονίκης (Παθολογικό, Χειρουργικό)
- Εκπτώση 30% στις εξετάσεις & στις επεμβάσεις Διαθροιστικών Ακτινολογικών (μυαλνία, πρεσβυωπία) στα Οράσις Αθήνα
- Εκπτώση 20% στις εξετάσεις & στις επεμβάσεις Διαθροιστικών Ακτινολογικών (μυαλνία, πρεσβυωπία) στη Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης
- Εκπτώση 10% στο Κέντρο Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής & γονιμότητας ΒΙΟΓΕΝΕΣΙΣ στην Κλινική ΓΕΝΕΣΙΣ Θεσσαλονίκης
- Δωρεάν πρώτη επίσκεψη σε ηθιστικό χειρουργό και έκπτωση 10% στο νοσηλίο για επεμβάσεις Πληστικής Χειρουργικής, στην Κλινική ΓΕΝΕΣΙΣ Θεσσαλονίκης (εξαιρούνται φάρμακα και υγειονομικά υλικά)
- Εκπτώση 30% στις εξετάσεις που δεν καλύπτονται ή δεν έχουν συστασιογραφηθεί ή είναι σε υπέρβαση του ηλιόφω τους
- Επισκέψεις σε ιατρούς όλων των ειδικοτήτων (εκτός γυναικολογικών περιστατικών) σε εξωτερικά ιατρεία των κλινικών του Ομίλου στη Θεσσαλονίκη μόνο με €30.

**ΥΓΕΙΑΝΕΤ ΑΘΗΝΩΝ\***

Tηλ. +30 210 724 1416

- Δωρεάν προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις, με ραντεβού, στις ειδικότητες: Παθολογία, καρδιολογία, ενδοκρινολογία, ορθοπαιδική
- Ειδικός προνομιακός τιμοκατάλογος στις μη επεμβατικές διαγνωστικές εξετάσεις με έκπτωση έως και 70%
- Συμβάσεις με όλα τα ασφαλιστικά ταμεία.

**ΥΓΕΙΑΝΕΤ ΠΕΡΙΣΤΕΡΙ\***

Tηλ. +30 210 57 60 345 / 412 / 460

- Δωρεάν προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις, με ραντεβού, στις ειδικότητες: Παθολογία, καρδιολογία, ενδοκρινολογία, ΩΡΛ, χειρουργική, ορθοπαιδική, δερματολογία
- Ειδικός προνομιακός τιμοκατάλογος στις μη επεμβατικές διαγνωστικές εξετάσεις με έκπτωση έως και 70%
- Συμβάσεις με όλα τα ασφαλιστικά ταμεία.

\* Παρέχεται η δυνατότητα ηλεκτρονικής συστασιογράφησης διαγνωστικών εξετάσεων μέσω ΕΟΠΥΥ από τους ιατρούς των Πολυιατρείων εφόσον υπάρχει συμπρωτολογία με την επιφύλαξη των όσων περιορισμών υπάρχουν ή θα υπάρξουν από τον ΕΟΠΥΥ. Συστασιογράφηση φαρμάκων με συμμετοχή 5 ευρώ

**EYE DAY CLINIC**

www.eyedayclinic.gr

Tηλ. +30 210 729 4000

- Δωρεάν προχειρουργικός έλεγχος για κάθε τύπου Οφθαλμολογική επέμβαση, αρκεί να προγραμματιστεί εντός μηνός
- Πλήρης οφθαλμολογικός έλεγχος με κορήτηση αιχμής βεβακούς σε παιδιά άνω των τεσσάρων (4) ετών, έναντι ομοιβής €25.

**ΑΓΙΟΣ ΛΟΥΚΑΣ**

www.klinikajiosloukas.gr

Tηλ. +30 2310 380 000

- Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού:
- Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας €150 (ιδιωτικός τιμοκατάλογος). Εκπτώση 50% σε περίπτωση που η αξία υπερβεί τα €150. Εξαιρούνται επεμβατικές πράξεις, ιατρικές ομοιβές, υλικά και φάρμακα.
- Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις σε εφημερεύοντες ιατρούς των εξωτερικών ιατρείων του νοσοκομείου (Παθολόγο, Καρδιολόγο, Γυναικολόγο και Παιδίατρο).
- Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο εντός Θεσσαλονίκης, εφ' όσον εγκριθεί νοσηλεία.



## ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ & ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ

ΠΟΛΗ	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΠΕΡΙΟΧΗ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ
ΑΘΗΝΑ	ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ	ΑΘΗΝΑ	Αθηνασιαδου 9	2106416600
ΑΘΗΝΑ	ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ	ΑΘΗΝΑ	Λεμεσού 39-41 & Αχαρνών 209	2108691900
ΚΟΡΙΝΘΟΣ	ΗΡΑ ΚΟΡΙΝΘΟΥ	ΚΟΡΙΝΘΟΣ	Εθνικής Αντιστάσεως 8	2741076760
ΑΘΗΝΑ	ΜΗΤΕΡΑ *	ΜΑΡΟΥΣΙ	Ερυθρού Σταυρού 6	2106869000
ΑΘΗΝΑ	ΜΗΤΕΡΑ ΠΑΙΔΩΝ	ΜΑΡΟΥΣΙ	Ερυθρού Σταυρού 6	2106869000
ΑΘΗΝΑ	ΜΕΔΙΤΕΡΑΝΕΟ	ΓΛΥΦΑΔΑ	Ήλειας 10-12	2109117000
ΑΘΗΝΑ	ΜΕΤΡΟΠΟΛΙΤΑΝ	Ν. ΦΑΛΗΡΟ	Εθν. Μακαρίου 4	2104809000
ΑΘΗΝΑ	ΥΓΕΙΑ	ΜΑΡΟΥΣΙ	Α. Κηφισίας & Ερυθρού Σταυρού 4	2106867000
ΑΘΗΝΑ	ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ	ΑΘΗΝΑ	Μ. Γερουλάνου 15	2106962600
ΠΕΙΡΑΙΑΣ	ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΠΕΙΡΑΙΑ	ΠΕΙΡΑΙΑΣ	Φιλελλήνων 34	2104562200
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	Μητροπολεως 86	2310372600

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

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

ΠΟΛΗ	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΠΕΡΙΟΧΗ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ
ΑΘΗΝΑ	ΑΘΗΝΑΪΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	ΠΛΑΤΕΙΑ ΜΑΒΙΛΗ	Δορυλαίου 24	2106475000
ΑΘΗΝΑ	ATHENS EYE HOSP (οφθαλ. κλ.)	ΓΛΥΦΑΔΑ	Καλοκοτρώνη 35 & Α. Βουλιαγγεν.	2109697000
ΑΘΗΝΑ	ATHENS VISION (οφθαλ. κλ.)	ΚΑΛΛΙΘΕΑ	Α. Συγγρού 328-330	2109595215
ΑΘΗΝΑ	EYE DAY CLINIC	ΑΘΗΝΑ	Α. Βασιλίσσης Σοφίας 64	2107294000
ΑΘΗΝΑ	ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ	Λεωφ. Μεσογείων 107	2106972000
ΑΘΗΝΑ	ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	ΜΑΡΟΥΣΙ	Διατομού 5-7	2106198100
ΑΘΗΝΑ	ΙΑΤΡΙΚΟ ΨΥΧΙΚΟΥ	ΨΥΧΙΚΟ	Άντερσεν 1	2106974000
ΑΘΗΝΑ	ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ	ΠΕΡΙΣΤΕΡΙ	Εθνάρχου Μακαρίου 60	2105799000
ΑΘΗΝΑ	ΙΑΣΩ GENERAL	ΧΟΛΑΡΓΟΣ	Λεωφ. Μεσογείων 214	2106502000
ΑΘΗΝΑ	ΙΑΣΩ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ - ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ	ΜΑΡΟΥΣΙ	Λεωφ. Κηφισίας 37-39	2106184000
ΑΘΗΝΑ	ΙΑΣΩ ΠΑΙΔΩΝ	ΒΟΡΕΙΑ ΠΡΟΑΣΤΙΑ	Α. Κηφισίας 37-39	2106383000
ΑΘΗΝΑ	ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	ΑΘΗΝΑ	Ασκληπιδίου 31	2103674000
ΑΘΗΝΑ	ΛΗΤΩ **	ΑΘΗΝΑ	Μουσών 7-13	2106902000
ΑΘΗΝΑ	ΡΕΑ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ	Π. ΦΑΛΗΡΟ	Α. Συγγρού 383 & Πεντέλης	2109495000
ΑΘΗΝΑ	LASER VISION	ΑΘΗΝΑ	Τσόχα 17	2107472777
ΑΘΗΝΑ	ORASIS (οφθαλ. κλ.)	Π. ΦΑΛΗΡΟ	Υμηττού 7 & Πεντέλης	2109408100
ΑΘΗΝΑ	ΩΝΑΣΕΙΟ	ΚΑΛΛΙΘΕΑ	Α. Συγγρού 356	2109493000
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	ΓΕΝΕΣΙΣ	ΠΥΛΑΙΑ	Τέρμα 17ης Νοεμβρίου	2310984000
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	ΑΝΑΤΟΛΙΚΗ ΘΕΣ/ΝΙ	Μαρίας Κάλλας 11 & Γραβίας 2	2310895100
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ	ΠΥΛΑΙΑ	Ασκληπιδίου 10	2310400000
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	ΚΥΑΝΟΥΣ ΣΤΑΥΡΟΣ	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	Βιζύης - Βύζαντος 1	2310966000
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	ΟΡΗΤΗΛΜΙΣΑ	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	Βασ. Όλγας 196 & Πλούτωνος 27	2310263063
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΓΙΟΣ ΛΟΥΚΑΣ	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	Πανόραμα	2310380000

ΚΑΒΑΛΑ	ΚΛΙΝΙΚΗ ΙΠΠΟΚΡΑΤΗΣ	ΚΑΒΑΛΑ	Μ. Αλεξάνδρου 25	2510221968
ΚΡΗΤΗ	ΙΑΣΙΣ	ΧΑΝΙΑ	Μ. Μπότσαρη 76-78	2821070800
ΚΡΗΤΗ	ΕΜΜΕΤΡΩΠΙΑ	ΗΡΑΚΛΕΙΟ	Πλατεία Ελευθερίας 44	2810226198
ΚΡΗΤΗ	CRETA INTERCLINIC	ΗΡΑΚΛΕΙΟ	Μίνωος 63	2810373800
ΛΑΡΙΣΑ	ΙΑΣΩ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ	ΛΑΡΙΣΑ	8ο χλμ. Π.Ε.Ο Λάρισας-Αθηνών	2410996000

\*\* Στο ΛΗΤΩ παρέχεται απευθείας εξόφληση στο τιμολόγιο του νοσοκομείου. Στις αμοιβές των ιατρών ακολουθούνται τα όρια της σύμβασης του ομίλου ΥΓΕΙΑ, είτε απευθείας, είτε απολογιστικά.

### ΕΥΡΩΠΗ - ΑΜΕΡΙΚΗ

Για να επτευχθεί η σωστή διαχείριση των περιστατικών από τις συνεργαζόμενες εταιρείες, είναι απαραίτητη η έγκαιρη ενημέρωση του Κέντρου εξυπηρέτησης πελατών ING, πριν από την νοσηλεία.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ : Τα Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα ενδέχεται να τροποποιηθούν χωρίς καμία προειδοποίηση. Για οποιαδήποτε πληροφορία καλέστε το συμβουλευτικό & συντονιστικό κέντρο (τηλ. 2109307711, 2109307740) ή επισκεφθείτε το [www.ing.gr](http://www.ing.gr)

**ING** 