

**Νοσοκομειακή Περίθαλψη**

Ασφαλισμένος : Άνδρας 30 ετών

**Σύστημα ΕΘΝΙΚΗ & ΥΓΕΙΑ: ΠΡΟΝΟΜΙΑΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ****A. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ ΣΕ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ****Νοσοκομεία "Ομίλου Ιατρικό Αθηνών Α.Ε."****♦ Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρίας για το σύνολο των ετήσιων Παροχών μέχρι****1.000.000 €**

(Ετήσιες Παροχές, τα έξοδα για : νοσηλεία στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, χειρουργική επέμβαση χωρίς νοσηλεία, επείγουσα μεταφορά προς νοσηλεία)

**♦ Ποσό απαλλαγής της Εταιρίας κατά νοσηλεία****900 €****♦ Κάλυψη των αναγνωριζομένων εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης σε ποσοστό 100% μετά την αφαίρεση του ποσού της απαλλαγής**

Στα αναγνωριζόμενα έξοδα συμπεριλαμβάνονται και οι πάσης φύσης αμοιβές τις οποίες ο ασφαλισμένος δεν πληρώνει απευθείας στο γιατρό

**♦ Ανώτατο ποσό συμμετοχής του ασφαλισμένου σε περίπτωση χρήσης άλλου ασφαλιστικού φορέα στο Αποκλειστικά Συμβεβλημένο νοσοκομείο μέχρι****400 €****♦ Αναβάθμιση θέσης Νοσηλείας σε Α (Μονόκλινο) ανά ημέρα****150 €**

Παρέχεται με συμμετοχή του ασφαλισμένου επιπλέον του ποσού της απαλλαγής και μόνο στο "ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ"

**Επιπλέον παρέχεται (μετά την αφαίρεση του ποσού της απαλλαγής) :****♦ Κάλυψη εξόδων για χειρουργικές επεμβάσεις χωρίς νοσηλεία****♦ Κάλυψη εξόδων για χημειοθεραπείες και ακτινοθεραπεία χωρίς νοσηλεία****♦ Κάλυψη εξόδων για επείγουσα μεταφορά****B. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ ΣΕ ΜΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ****Μετά από έγκριση - Έως θέση Νοσηλείας Β****♦ Συμμετοχή : 30% επιπλέον του ποσού της απαλλαγής****♦ Σε περίπτωση Νοσηλείας σε ανώτερη θέση της Β δεν καλύπτεται το περιστατικό****♦ Ειδικά για νοσηλείες στο εξωτερικό, το ανώτατο όριο ευθύνης της Εταιρίας, ετησίως μέχρι****300.000 €****Ιατρικές Αμοιβές**

Καλύπτονται οι αμοιβές των Χειρουργών, Αναισθησιολόγων, Θεραπόντων Ιατρών σύμφωνα με τον ΠΙΝΑΚΑ ΑΝΩΤΑΤΩΝ ΟΡΙΩΝ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΜΟΙΒΩΝ των παραπάνω ειδικοτήτων. Σε περίπτωση νοσηλείας σε Η.Π.Α ή Καναδά τα ποσά των Χειρουργών και Αναισθησιολόγων διπλασιάζονται.

**ΠΑΡΟΧΕΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ**

(ΠΑΡΟΧΕΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΠΡΟΒΛΕΠΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ)

Η Εθνική Ασφαλιστική και ο Όμιλος Ιατρικού Αθηνών παρέχουν στους ασφαλισμένους με το παρόν πρόγραμμα στα Εξωτερικά Ιατρεία των Κλινικών πρόσθετες υπηρεσίες πρωτοβάθμιας περίθαλψης (οικειοθελείς παροχές), **χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση στα ασφάλιστρα**. Για κάθε μεταβολή των παρακάτω οικειοθελώς χορηγούμενων παροχών, ενημερώνεται ο ασφαλισμένος εγκαίρως με έγγραφο τρόπο.

**A. ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ**

- **Δωρεάν** διαγνωστικές εξετάσεις εφόσον γίνει χρήση Ταμείου και υπάρχει παραπεμπτικό ΕΟΠΥΥ. Στην περίπτωση αυτή ο ασφαλισμένος δεν πληρώνει τη συμμετοχή του, η οποία ανέρχεται σε ποσοστό 15%.
- Για πραγματοποίηση διαγνωστικών εξετάσεων που δεν θα γίνει χρήση Ταμείου, η χρέωση του ασφαλισμένου θα είναι σύμφωνα με τον κρατικό τιμοκατάλογο (τιμές ΦΕΚ).
- **Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις στους εφημερεύοντες ιατρούς των εξωτερικών ιατρείων των Νοσοκομείων του Ομίλου** (Παθολόγο, Καρδιολόγο, Ορθοπεδικό, Χειρουργό σε όλα τα Νοσοκομεία του Ομίλου σε Αττική και Θεσσαλονίκη και Παιδίατρο, Παιδοχειρουργό στο Παιδιατρικό Κέντρο Αθηνών και Παιδίατρο στην Παιδιατρική Κλινική του Ιατρικού Διαβαλκανικού Θεσσαλονίκης), **24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο**.
- **Επισκέψεις στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία** σε όλες τις ειδικότητες στα νοσοκομεία του Ομίλου (Δευτέρα – Παρασκευή) μετά από τηλεφωνικό ραντεβού, με κόστος 30€ ανά επίσκεψη.
- Για ιατρικές πράξεις που θα πραγματοποιηθούν σε κλινικές του Ομίλου Ιατρικού, έκπτωση **25%** επί του ισχύοντος ιδιωτικού τιμοκαταλόγου της κάθε κλινικής του Ομίλου

**B. ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ - ΕΚΤΑΚΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ**

- **Δωρεάν** διαγνωστικές εξετάσεις αξίας **400€ ανά περιστατικό** για τους ενήλικες και **500€ ετησίως για τα παιδιά**, για τα περιστατικά που θα κριθούν επείγοντα. Σε περίπτωση που η αξία των διαγνωστικών εξετάσεων υπερβεί τα παραπάνω ποσά, θα ισχύει **έκπτωση 40%** επί του ισχύοντος ιδιωτικού τιμοκαταλόγου της κάθε κλινικής του Ομίλου Ιατρικού.
- **Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις στους εφημερεύοντες ιατρούς των εξωτερικών ιατρείων των Νοσοκομείων του Ομίλου** (Παθολόγο, Καρδιολόγο, Ορθοπεδικό, Χειρουργό σε όλα τα Νοσοκομεία του Ομίλου σε Αττική και Θεσσαλονίκη και Παιδίατρο, Παιδοχειρουργό στο Παιδιατρικό Κέντρο Αθηνών και Παιδίατρο στην Παιδιατρική Κλινική του Ιατρικού Διαβαλκανικού Θεσσαλονίκης), **24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο**.

**Γ. CHECK UP**

**Δωρεάν** check up για τον ασφαλισμένο και τα τυχόν υπόλοιπα ασφαλισμένα με το Πρόγραμμα αυτό άτομα μια φορά κάθε ασφαλιστικό έτος. Οι εξετάσεις του check up είναι ανάλογες για Άνδρα, Γυναίκα και Παιδί ως αναφέρονται στον παρακάτω πίνακα :

## CHECK UP ΕΝΗΛΙΚΩΝ ΠΡΟΝΟΜΙΑΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ

### ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Γενική Αίματος  
Αιμοπετάλια  
Τ.Κ.Ε.  
Σάκχαρο  
Ουρία  
Ουρικό Οξύ  
Κρεατινίνη  
Χοληστερόλη  
HDL  
LDL  
Τριγλυκερίδια  
Αλκαλική Φωσφατάση  
Γενική Ούρων  
Η.Κ.Γ. + Καρδιολογική Εξέταση  
Παθολογική Εξέταση

### ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΕΠΙΠΛΕΟΝ

Ψηλάφηση Μαστών  
Γυναικολογική Εξέταση  
PAP Test

### ΑΝΔΡΕΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 50 ΕΤΩΝ

P.S.A.

## CHECK UP ΠΑΙΔΙΚΟ ΠΡΟΝΟΜΙΑΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ

### ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Γενική Αίματος  
Τ.Κ.Ε.  
Ουρία  
Φερριτίνη  
Κρεατινίνη  
Χοληστερόλη  
HDL  
LDL  
Τριγλυκερίδια  
Γενική Ούρων

## **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΛΙΝΙΚΩΝ & CONTACT PERSONS**

### **Ιατρικό Κέντρο Αθηνών - ΓΑΙΑ**

Διστόμου 5-7, 15125, Μαρούσι Αθήνα

Τηλ.: 210 6198100 έως 120

Τηλ. ΓΑΙΑ: 210 6991000

Εξ. Ιατρεία: 210 6862302 & -306, Ταμεία: 210 – 6862311, 315, 343

Τμήμα Check-up: 210 6862346-7 (Δευτέρα – Παρασκευή 07.00-15.00)

EMS: 1012

Fax.: 210 6198555

Contact Person: Ξένια Μάλλιου – 210 6862599 & 6942 404620

### **Παιδιατρικό Κέντρο Αθηνών**

Διστόμου 5-7, 15125, Μαρούσι Αθήνα

Τηλ.: 210 6198100-120

Εξ. Ιατρεία 210-6862397, Ταμεία: 210 6862311, 315, 343

Fax.: 210 6198555

Contact Person: Ξένια Μάλλιου – 210 6862599 & 6942 404620

### **Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης**

Ασκληπιού 10, 57001, Πυλαία Θεσσαλονίκη

Τηλ.: 2310 400000

Εξ. Ιατρεία: 2310-400464, Ταμεία: 21310 400475, 400206

ΤΕΠ: 2310 400206

Fax.: 2310 471056

Contact Person: Χρήστος Μάρκου 2310-400956 & Ιωάννα Λογοθέτη 2310-400918

Contact Person για εξωτερικά περιστατικά: Ελένη Καπογιάννη 2310- 400206 & 2310-400156

### **Ιατρικό Π. Φαλήρου**

Άρεως 36, 17562, Π. Φάληρο Αθήνα

Τηλ.: 210 9892100

Εξ. Ιατρεία 210-9892120

Fax.: 210 9813705

Contact Person: Ελένη Ζάρκου – 210 9892121

### **Ιατρικό Ψυχικού**

Άντερσεν 1, 11525, Ψυχικό Αθήνα

Τηλ.: 210 6974000 έως 120

Εξ. Ιατρεία: 210-6974032

Fax.: 210 6911902

Contact Person: Κωνσταντίνα Αλεξίου – 210 6974183

### **Ιατρικό Περιστερίου**

Εθνάρχου Μακαρίου 60, 12131, Περιστερί Αθήνα

Τηλ.: 210 5799000

Εξ. Ιατρεία: 210 5799028 (ταμείο)

Εξ. Ιατρεία: 210 5799029 (ραντεβού)

Fax.: 210 5799005

Contact Person: Σοφία Βασιλειάδου – 210 5799011

### **Ιατρικό Δάφνης**

Κλειούς 8 - 10, Δάφνη

Τηλ.: 210 9791000



**Ασφαλισμένος : Άνδρας 30 ετών**

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΝΩΤΑΤΩΝ ΟΡΙΩΝ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΜΟΙΒΩΝ**

**Πρόγραμμα Προνομιακή Προστασία**

<b>ΑΝΩΤΑΤΑ ΟΡΙΑ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΜΟΙΒΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΩΝ</b>							
<b>Χειρουργικές επεμβάσεις</b>	<b>Πολύ Μικρές</b>	<b>Μικρές</b>	<b>Μεσαίες</b>	<b>Μεγάλες</b>	<b>Βαριές</b>	<b>Εξαιρ. Βαριές</b>	<b>Ειδικές</b>
Αγγειοχειρουργικές	110	380	950	1.510	2.270	3.030	-
Γενικής Ιατρικής	110	380	760	1.250	1.630	2.270	3.240
Γυναικολογικές	-	380	760	1.250	1.630	2.270	-
Θωρακοχειρουργικές	110	270	950	1.670	2.270	3.030	4.240
Καρδιοχειρουργικές	-	-	-	-	-	4.520	5.400
Νευροχειρουργικές	-	-	1.510	1.890	2.650	3.600	4.540
Ορθοπαιδικές	110	380	790	1.250	1.630	2.270	3.030
Ουρολογικές	110	380	760	1.250	1.630	2.270	3.220
Οφθαλμολογικές	110	380	760	1.400	1.850	-	-
Ωτορινολαρυγγικές	110	380	760	1.250	1.630	2.270	3.260

<b>ΑΝΩΤΑΤΑ ΟΡΙΑ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΜΟΙΒΩΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΩΝ</b>							
<b>Χειρουργικές επεμβάσεις</b>	<b>Πολύ Μικρές</b>	<b>Μικρές</b>	<b>Μεσαίες</b>	<b>Μεγάλες</b>	<b>Βαριές</b>	<b>Εξαιρ. Βαριές</b>	<b>Ειδικές</b>
	70	210	280	410	490	610	810

<b>ΑΝΩΤΑΤΑ ΟΡΙΑ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΜΟΙΒΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΛΟΙΠΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ</b>			
Έως 2 ημέρες παραμονή	Συνολικά		€ 180
Από 3 έως 5 ημέρες παραμονής	Ημερησίως		€ 90
Από 6 έως 20 ημέρες παραμονής	Ημερησίως		€ 65
Από 21 ημέρες παραμονή και άνω	Ημερησίως		€ 45

<b>ΑΝΩΤΑΤΑ ΟΡΙΑ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΜΟΙΒΩΝ ΓΙΑ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑ</b>	
Για θεραπεία μίας ημέρας νοσηλείας	€ 220
Για θεραπεία περισσότερων των μία ημερών, <b>ημερησίως</b>	€ 140
Για χημειοθεραπεία με Platina, Taxol, Meethotrexate, Ιφοσμαμίδη που χρειάζονται προετοιμασία μίας ημέρας προστίθενται εφάπαξ	€ 140
Για χημειοθεραπεία που απαιτείται 24ωρη έγχυση προστίθενται εφάπαξ	€ 140
Για περιοχικές θεραπείες	€ 560
Για θεραπείες συνεχούς εκχύσεως με αντλία	€ 840

  
**Αναλυτικό Κόστος****Ασφαλισμένος : Άνδρας 30 ετών**

<b>ΚΑΛΥΨΗ</b>	<b>ΕΤΗΣΙΟ ΚΟΣΤΟΣ</b>
Βασική Ασφάλιση Νοσοκομειακή Περίθαλψη Προνομιακή Προστασία	329,58€
<b>Ετήσιο Κόστος</b>	<b>329,58€</b>
<b>Ετήσια</b>	<b>329,58€</b>
<b>Πρώτη Δόση</b>	<b>336,92€</b>

Στα παραπάνω ασφάλιστρα συμπεριλαμβάνονται όλες οι επιβαρύνσεις

Για κάθε επιπλέον διευκρίνιση ή πληροφορία μην διστάσετε να επικοινωνήσετε μαζί μας.

06/11/2016

Φιλικά

**ΑΠΕΡΧΟΥ ΑΝΖΗΛΙΚΑ**  
**ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ**

**ΠΡΟΣΟΧΗ!** Η παρούσα προσφορά είναι ενδεικτική. Δεν υποκαθιστά την πρόταση ασφάλισης ή το ασφαλιστήριο συμβόλαιο και δεν δεσμεύει την εταιρεία ως προς την αποδοχή της αίτησης.