ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΩΝ ΚΑΛΥΨΕΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Premium

Premium Νοσοκομειακό Α' -100% Economy (ΚΩΔ. ΚΑΛΥΨΗΣ 30278), Premium Νοσοκομειακό Β΄-100% Economy (ΚΩΔ. ΚΑΛΥΨΗΣ 30279), Premium Νοσοκομειακό Α΄-1500€ Economy (ΚΩΔ. ΚΑΛΥΨΗΣ 30274), Premium Νοσοκομειακό Β΄-1500€ Economy (ΚΩΔ. ΚΑΛΥΨΗΣ 30276), Premium Νοσοκομειακό Β΄-750€ Economy (ΚΩΔ. ΚΑΛΥΨΗΣ 30280), Premium Νοσοκομειακό Β΄-750€ Economy Προνομιακό (ΚΩΔ. ΚΑΛΥΨΗΣ 30281), Premium Νοσοκομειακό Α΄-1500€ Economy Προνομιακό (ΚΩΔ. ΚΑΛΥΨΗΣ 30275), Premium Νοσοκομειακό Β΄-1500€ Economy Προνομιακό (ΚΩΔ. ΚΑΛΥΨΗΣ 30277)

Κωδικοί Ειδικών Όρων: 30274, 30275, 30276, 30277, 30278, 30279, 30280, 30281 / 05.2017/ I.3. / Ind.L. / E.O.

Το παρόν αποτελεί τους ειδικούς όρους των Συμπληρωματικών Καλύψεων Premium Νοσοκομειακό Α' -100% Economy (ΚΩΔ. ΚΑΛΥΨΗΣ 30278), Premium Νοσοκομειακό Β΄-100% Economy (ΚΩΔ. ΚΑΛΥΨΗΣ 30279), Premium Νοσοκομειακό Α΄-1500€ Economy (ΚΩΔ. ΚΑΛΥΨΗΣ 30274), Premium Νοσοκομειακό Β΄-1500€ Economy (ΚΩΔ. ΚΑΛΥΨΗΣ 30276), Premium Νοσοκομειακό Β΄-750€ Economy (ΚΩΔ. ΚΑΛΥΨΗΣ 30280), Premium Νοσοκομειακό Β΄-750€ Economy Προνομιακό (ΚΩΔ. ΚΑΛΥΨΗΣ 30281), Premium Νοσοκομειακό Α΄-1500€ Economy Προνομιακό (ΚΩΔ. ΚΑΛΥΨΗΣ 30275), Premium Νοσοκομειακό Β΄-1500€ Economy Προνομιακό (ΚΩΔ. ΚΑΛΥΨΗΣ 30277)

Η Εταιρεία καλύπτει τον κυρίως Ασφαλισμένο και τα τυχόν εξαρτώμενα μέλη αυτού για τους κινδύνους ασθένειας και ατυχήματος που θα πραγματοποιηθούν κατά τη διάρκεια ισχύος του Προγράμματος που έχει επιλεγεί και απαιτούν νοσοκομειακή περίθαλψη με βάση τις παροχές που περιγράφονται στους όρους που ακολουθούν. Προϋπόθεση για την υποχρέωση της Εταιρείας να θεωρήσει τα έξοδα οποιασδήποτε Νοσηλείας σαν Αναγνωρισμένα είναι η επικοινωνία του Ασφαλισμένου με το Τηλεφωνικό Κέντρο Εξυπηρέτησης Πελατών για θέματα Υγείας.
Οι παρούσες Συμπληρωματικές Καλύψεις Προγραμμάτων Υγείας διέπονται από τους παρόντες Ειδικούς Όρους καθώς και από τους Γενικούς Όρους Ασφάλισης Ζωής και τους Πρόσθετους Γενικούς Όρους Συμπληρωματικών Καλύψεων, οι οποίοι εφαρμόζονται ανάλογα και στις παρούσες Συμπληρωματικές Καλύψεις Προγραμμάτων Υγείας, εκτός αν ορίζεται διαφορετικά στους παρόντες Ειδικούς Όρους, ή δεν μπορούν να εφαρμοσθούν λόγω του χαρακτήρα τους.
Τα Άρθρα που ακολουθούν ισχύουν για όλες τις Συμπληρωματικές Καλύψεις Προγραμμάτων Υγείας εκτός εκείνων των Άρθρων στην επικεφαλίδα των οποίων αναγράφεται ότι ισχύουν για συγκεκριμένες καλύψεις.
Η Συμπληρωματική Κάλυψη Προγράμματος Υγείας που έχει επιλεγεί αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών & Ασφαλίστρων.

Άρθρο 1. ΟΡΙΣΜΟΙ

Το παρόν Άρθρο 1. ισχύει για όλες τις Συμπληρωματικές Καλύψεις Προγραμμάτων Υγείας Premium

1.1. Προϋπάρχουσες παθήσεις	Οποιαδήποτε διαταραχή της υγείας του Ασφαλισμένου, η οποία είτε είχε παρουσιάσει συμπτώματα, είτε είχε διαγνωστεί, είτε είχε αντιμετωπιστεί με ιατρική ή/ και φαρμακευτική αγωγή, είτε είναι επακόλουθο γενετικής ανωμαλίας ή τραυματισμού ή ασθενείας, πριν από την ημερομηνία ένταξής του στην ασφάλιση. Οποιαδήποτε Μη Δηλωθείσα Προϋπάρχουσα Πάθηση, θα αποτελεί αιτία απαλλαγής της Εταιρείας από κάθε υποχρέωση καταβολής αποζημίωσης, ή/ και καταγγελίας του παρόντος Ασφαλιστηρίου.
1.2. Τηλεφωνικό Κέντρο εξυπηρέτησης πελατών για θέματα υγείας	Τηλεφωνικό Κέντρο υπηρεσιών που λειτουργεί 24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο, στελεχωμένο με ομάδα ειδικών σε ιατρικά και ασφαλιστικά θέματα για την υποστήριξη και παρακολούθηση της σωστής εφαρμογής του παρόντος Προγράμματος. Το Κέντρο παρέχει στον Ασφαλισμένο καθοδήγηση και πληροφορίες μέσω τηλεφώνου, ελέγχει την ισχύ της ασφαλιστικής κάλυψης, και του παρέχει πληροφορίες για τη διαδικασία που προηγείται της Νοσηλείας.

Άρθρο 2. ΚΑΛΥΨΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

Το παρόν Άρθρο 2. ισχύει για όλες τις Συμπληρωματικές Καλύψεις Προγραμμάτων Υγείας Premium πλην του Άρθρου 2.2.4 που εφαρμόζεται μόνο στις καλύψεις Premium Νοσοκομειακό Α΄-100% Economy και Premium Νοσοκομειακό Β΄ - 100% Economy και του Άρθρου 2.2.5. που εφαρμόζεται μόνο στις καλύψεις Premium Νοσοκομειακό Β΄-750€ Economy, Premium Νοσοκομειακό Α΄-1500€ Economy, Premium Νοσοκομειακό Β΄-1500€ Economy, Premium Νοσοκομειακό Β΄-750€ Economy Προνομιακό, Premium Νοσοκομειακό Α΄-1500€ Economy Προνομιακό, Premium Νοσοκομειακό Β΄-1500€ Economy Προνομιακό

2.1. ΟΡΙΣΜΟΙ:
Για τους σκοπούς της κάλυψης νοσοκομειακής περίθαλψης (Άρθρο 2.) , οι ακόλουθες λέξεις ή όροι, έχουν αποκλειστικά και μόνο την έννοια που δίδεται παρακάτω:

2.1.1. Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρείας	Το αναγραφόμενο στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων ανώτατο όριο Αναγνωρισμένων Εξόδων ανά Ασφαλισμένο άτομο για κάθε Περιστατικό Νοσηλείας το οποίο καλύπτεται από την Εταιρεία μέσα στην ίδια ασφαλιστική περίοδο.
2.1.2. Αναγνωρισμένα έξοδα	Τα εύλογα και συνήθη έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης του Ασφαλισμένου τα οποία καλύπτονται σύμφωνα με τους Όρους του παρόντος Ασφαλιστηρίου μέχρι το Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρείας.
2.1.3. Απολογιστική Αποζημίωση	Το ποσό των Αναγνωρισμένων Εξόδων, όπως αυτό ορίζεται στο παρόν Ασφαλιστήριο και το οποίο θα καταβληθεί από την Εταιρεία στον Ασφαλισμένο, μετά την προσκόμιση των πρωτότυπων παραστατικών για την καταβολή του ασφαλίσματος.
2.1.4. Ελεύθερη Πρόσβαση	Η ανάληψη από την Εταιρεία της απευθείας εξόφλησης προς το Συμβεβλημένο Δίκτυο Νοσοκομείων όλων των Αναγνωρισμένων Εξόδων, που έγιναν σύμφωνα με τους όρους και τις καλύψεις του παρόντος Ασφαλιστηρίου.
2.1.5. Εύλογα και Συνήθη Έξοδα Νοσηλείας	Οι σύμφωνες με τις συνήθεις και λογικές χρεώσεις της αγοράς δαπάνες για ιατρικές και νοσοκομειακές υπηρεσίες, οι οποίες είναι σχετικές με τη διάγνωση της ασθένειας, απαραίτητες για ιατρικούς λόγους και σύμφωνες με την ιατρική πρακτική και την επιστημονική βιβλιογραφία. Η χρέωση θεωρείται λογική, όταν είναι σύμφωνη με το γενικό επίπεδο τιμών για παρόμοια ή συγκρίσιμη υπηρεσία και δεν υπερβαίνει την αντίστοιχη χρέωση από άλλους φορείς, του ίδιου επιπέδου, της περιοχής που παρασχέθηκε η υπηρεσία.
2.1.6. Επείγον περιστατικό	Η απρόβλεπτη και αιφνίδια διαταραχή της υγείας του Ασφαλισμένου, λόγω ατυχήματος ή ασθένειας, που μπορεί να επιφέρει απώλεια της ζωής του ή να έχει σαν συνέπεια, μέσα σε σύντομο χρονικό διάστημα, τη σημαντική επιδείνωση της κατάστασης της υγείας του αν δεν του παρασχεθεί άμεσα και χωρίς καθυστέρηση ιατρική ή χειρουργική θεραπεία σε Νοσοκομείο.
2.1.7. Ιατρός ή Χειρουργός	Κάθε φυσικό πρόσωπο, το οποίο ασκεί νόμιμα το επάγγελμα του Ιατρού ή του Χειρουργού, με εξαίρεση τον Ασφαλισμένο, τον/την σύζυγο και τους συγγενείς του, πρώτου και δευτέρου βαθμού.
2.1.8. Συμβεβλημένο Νοσοκομείο	Νοσοκομείο ή Κλινική, στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό με το οποίο η Εταιρεία έχει συνάψει ειδική σύμβαση συνεργασίας, αναφέρεται στον εκάστοτε ισχύοντα Πίνακα Συμβεβλημένων με την Εταιρεία Νοσοκομείων και αποδέχεται να παρέχει στον Ασφαλισμένο Ελεύθερη Πρόσβαση στις ιατρικές του υπηρεσίες, με βάση τους όρους και τις καλύψεις του παρόντος Ασφαλιστηρίου. Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να διακόψει χωρίς προειδοποίηση του Ασφαλισμένου μερικές ή και όλες τις συνεργασίες αν κρίνει ότι οι συνθήκες δεν τις ευνοούν. Αν για οποιοδήποτε λόγο δεν υπάρχει Συμβεβλημένο Νοσοκομείο, η Εταιρεία θα καταβάλει την προβλεπόμενη από το παρόν Ασφαλιστήριο αποζημίωση μετά την προσκόμιση των πρωτοτύπων παραστατικών (Απολογιστική Αποζημίωση). Ο Ασφαλισμένος πριν από κάθε νοσηλεία επικοινωνεί με την Εταιρεία (τηλεφωνικό κέντρο εξυπηρέτησης πελατών για θέματα υγείας) και ενημερώνεται για τα Συμβεβλημένα με αυτή Νοσοκομεία.
2.1.9. Μη Συμβεβλημένο Νοσοκομείο	Κάθε Νοσοκομείο και Κλινική, που δεν ανήκει στο Συμβεβλημένο Δίκτυο Νοσοκομείων.
2.1.10. Περιστατικό Νοσηλείας	Νοσηλεία λόγω ασθένειας που οφείλεται στις ίδιες ή συναφείς αιτίες, καθώς και όλες οι σωματικές βλάβες που οφείλονται στο ίδιο ατύχημα θα θεωρούνται σαν ένα Περιστατικό Νοσηλείας. Διαδοχικές νοσηλείες που οφείλονται στην ίδια αιτία ή στις επιπλοκές της θεωρούνται σαν ένα Περιστατικό Νοσηλείας εφόσον δεν απέχουν μεταξύ τους περισσότερο από ενενήντα (90) ημέρες και υπό την προϋπόθεση ότι η Συμπληρωματική Κάλυψη Προγράμματος Υγείας είναι σε ισχύ.
2.1.11. Χειρουργικό Περιστατικό	Το περιστατικό νοσηλείας το οποίο σχετίζεται με την αντιμετώπιση προβλημάτων υγείας τα οποία απαιτούν χειρουργική επέμβαση.
2.1.12. Εκπιπτόμενο ποσό	Το εκπιπτόμενο ποσό του παρόντος προγράμματος, ανά Ασφαλισμένο και ανά Περιστατικό Νοσηλείας, αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων του παρόντος Ασφαλιστηρίου. Σε περίπτωση Νοσηλείας Μίας Ημέρας το Εκπιπτόμενο ποσό ανέρχεται στο ήμισυ του εκπιπτόμενου ποσού που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

Σε περίπτωση που τη Νοσηλεία Μίας Ημέρας ακολουθήσει Νοσηλεία τουλάχιστον 24 ωρών που αποτελεί Ίδιο Περιστατικό Νοσηλείας, τότε το εκπιπτόμενο ποσό αυτής της νοσηλείας είναι ίσο με τη διαφορά που προκύπτει από την αφαίρεση του εκπιπτόμενου ποσού της Νοσηλεία Μίας Ημέρας από το αρχικό εκπιπτόμενο ποσό, όπως αυτό αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων του Ασφαλιστηρίου.

2.1.13. Κέντρο Αποθεραπείας και Αποκατάστασης

Είναι η μονάδα που χρησιμοποιώντας τα σύγχρονα μέσα και τις μεθόδους της ιατρικής αποκατάστασης παρέχει υπηρεσίες υγείας και νοσηλείας σε εσωτερικούς ασθενείς που έχουν ανάγκη φυσικής αποθεραπείας και αποκατάστασης.

2.2. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΑΛΥΨΗΣ

2.2.1. Νοσοκομειακή Περίθαλψη σε Συμβεβλημένα Νοσοκομεία στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό

Η κάλυψη από την Εταιρεία των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης σε Συμβεβλημένα Νοσοκομεία γίνεται με απευθείας εξόφλησή τους στα Συμβεβλημένα Νοσοκομεία (Ελεύθερη Πρόσβαση) ως εξής:
Ανάλογα με το αν η νοσοκομειακή περίθαλψη πραγματοποιείται
α) στην Ελλάδα ,και στην Ευρώπη,
β) στο Εξωτερικό εξαιρουμένων των Η.Π.Α., Καναδά και Ευρώπης
γ) στις Η.Π.Α. και Καναδά
καλύπτεται το ποσοστό των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης (Άρθρο 2.1) που αναγράφεται για κάθε μία από τις παραπάνω περιπτώσεις στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων μέχρι το Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρείας, μετά την αφαίρεση του εκπιπτόμενου ποσού, εφόσον αυτό αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων.

2.2.2. Νοσοκομειακή περίθαλψη σε Μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό

Η κάλυψη από την Εταιρεία των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης σε Μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία γίνεται μετά την προσκόμιση των πρωτοτύπων παραστατικών (Απολογιστική Αποζημίωση) ως εξής ανάλογα με το αν η νοσοκομειακή περίθαλψη πραγματοποιείται
α) στην Ελλάδα και στην Ευρώπη,
β) στο Εξωτερικό εξαιρουμένων των Η.Π.Α., Καναδά και Ευρώπης
γ) στις Η.Π.Α. και Καναδά:

1. Εκ των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης του Άρθρου 2.1. του παρόντος, η Εταιρεία καλύπτει για νοσηλείες που πραγματοποιούνται i) στην Ελλάδα και στην Ευρώπη και ii) στο Εξωτερικό εξαιρουμένων των Η.Π.Α, Καναδά και Ευρώπης:
α) το ποσοστό της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου και ιατρού άλλης ειδικότητας που αναγράφεται για κάθε μία από τις παραπάνω περιπτώσεις στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων με ανώτατο όριο αυτό που ορίζεται στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Χειρουργού και Αναισθησιολόγου» και στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Ιατρού (πλην Χειρουργού και Αναισθησιολόγου)» και
β) το ποσοστό των υπολοίπων Αναγνωρισμένων Εξόδων που αναγράφεται για κάθε μία από τις παραπάνω περιπτώσεις στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων
Η ανωτέρω κάλυψη παρέχεται μέχρι το Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρείας, μετά την αφαίρεση του εκπιπτόμενου ποσού, εφόσον αυτό αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

2. Εκ των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης του Άρθρου 2.1. του παρόντος, η Εταιρεία καλύπτει για νοσηλείες που πραγματοποιούνται στις Η.Π.Α και Καναδά:
α) το ποσοστό της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου και ιατρού άλλης ειδικότητας που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων με ανώτατο όριο το διπλάσιο του ποσού που αναγράφεται στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Χειρουργού και Αναισθησιολόγου» και στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Ιατρού (πλην Χειρουργού και Αναισθησιολόγου)» και ,
β) το ποσοστό των υπολοίπων Αναγνωρισμένων Εξόδων. που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων
Η ανωτέρω κάλυψη παρέχεται μέχρι το Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρείας, μετά την αφαίρεση του εκπιπτόμενου ποσού, εφόσον αυτό αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

3. <u>Στις νοσηλείες κατά τη διάρκεια των οποίων πραγματοποιούνται χειρουργικές επεμβάσεις ισχύουν τα κατωτέρω σε σχέση με την αμοιβή του χειρουργού και του αναισθησιολόγου:</u>
Το ανώτατο όριο αμοιβής χειρουργού και αναισθησιολόγου ανά κατηγορία χειρουργικής επέμβασης έχει οριστεί με βάση το είδος και τη βαρύτητα της επέμβασης, όπως αυτά καθορίζονται στον Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων.
Για χειρουργική επέμβαση που δεν αναφέρεται στον Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων, το ανώτατο όριο ευθύνης της Εταιρείας είναι ίσο με αυτό που προβλέπεται για χειρουργική επέμβαση ανάλογης βαρύτητας.
Σε περίπτωση που η χειρουργική επέμβαση πραγματοποιηθεί με τη συνδρομή βοηθού χειρουργού, το ποσό που καλύπτεται από την Εταιρεία για την αμοιβή του υπολογίζεται σύμφωνα με όσα ορίζονται στις παραγράφους 1. και 2. του παρόντος Άρθρου 2.2.2., όμως στην περίπτωση αυτή το σύνολο του ποσού που θα καταβληθεί από την Εταιρεία για την αμοιβή χειρουργού και την αμοιβή

βοηθού χειρουργού δεν θα υπερβαίνει το ανώτατο όριο που ορίζεται στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Χειρουργού και Αναισθησιολόγου» ή το διπλάσιο αυτού, αν η χειρουργική επέμβαση πραγματοποιηθεί στις Η.Π.Α και Καναδά.
Αν στη διάρκεια της ίδιας νοσηλείας ο Ασφαλισμένος υποβληθεί σε δύο ή περισσότερες χειρουργικές επεμβάσεις ταυτόχρονα, οι οποίες διενεργούνται από τον ίδιο χειρουργό, θεωρούνται ως μία επέμβαση και το ανώτατο όριο αμοιβής χειρουργού καθορίζεται σε ποσό ίσο με αυτό που αντιστοιχεί στη βαρύτερη επέμβαση που έγινε, σύμφωνα με τον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Χειρουργού και Αναισθησιολόγου» (παράγραφος 5. του παρόντος Άρθρου 2.2.2.). και τον «Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων».
Στην περίπτωση που κατά τη διάρκεια της ίδιας νοσηλείας ο ασφαλισμένος υποβληθεί σε δύο ή περισσότερες χειρουργικές επεμβάσεις ταυτόχρονα, οι οποίες διενεργούνται από χειρουργούς διαφορετικής ειδικότητας, το ανώτατο όριο της αμοιβής κάθε χειρουργού, για κάθε μία από αυτές, καθορίζεται στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Χειρουργού και Αναισθησιολόγου» (παράγραφος 5. του παρόντος Άρθρου 2.2.2.).

4. Στις νοσηλείες κατά τη διάρκεια των οποίων δεν πραγματοποιούνται χειρουργικές επεμβάσεις ισχύουν τα κατωτέρω σε σχέση με τις αμοιβές των ιατρών:
Η Εταιρεία θα καλύψει την αμοιβή του θεράποντα ιατρού σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στις παραγράφους 1. και 2. του παρόντος Άρθρου 2.2.2.) και σύμφωνα με τον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Ιατρού (πλην Χειρουργού και Αναισθησιολόγου)» (παράγραφος 6. του παρόντος Άρθρου 2.2.2.).
Σε περίπτωση που κατά τη διάρκεια της νοσηλείας πραγματοποιηθεί παρακολούθηση και από άλλους ιατρούς πέραν του θεράποντα ιατρού, τότε η Εταιρεία θα καλύψει τις αμοιβές των εν λόγω ιατρών σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στις παραγράφους 1, 2 και 3 του παρόντος Άρθρου 2.2.2.). και σύμφωνα με τον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Ιατρού (πλην Χειρουργού και Αναισθησιολόγου)» (παράγραφος 6. του παρόντος Άρθρου 2.2.2.), υπό την προϋπόθεση ότι οι εν λόγω ιατροί έχουν διαφορετικές μεταξύ τους και με τον θεράποντα ιατρό ιατρικές ειδικότητες και ότι η ιατρική παρακολούθηση από αυτούς είναι απαραίτητη με βάση αντικειμενικά ιατρικά κριτήρια. Περισσότερες από μία επισκέψεις ιατρών δεν θα καλύπτονται εφόσον πραγματοποιήθηκαν κατά τη διάρκεια της ίδιας ημέρας, εκτός αν συστήνονται εγγράφως και τεκμηριωμένα από τον θεράποντα ιατρό.

5. Πίνακας Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Χειρουργού και Αναισθησιολόγου

Ανώτατα όρια αμοιβών ανά κατηγορία χειρουργικής επέμβασης		
Κατηγορία Επέμβασης	**Ανώτατη Αμοιβή Χειρουργού €**	**Ανώτατη Αμοιβή Αναισθησιολόγου** €
1. Πολύ Μικρή	135,00	105,00
2. Μικρή	500,00	285,00
3. Μεσαία	1.210,00	300,00
4. Μεγάλη	1.810,00	450,00
5. Βαρεία	2.620,00	550,00
6. Εξαιρετικά βαρεία	3.420,00	650,00
7. Ειδική	4.720,00	900,00

6. Πίνακας Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Ιατρού (πλην Χειρουργού και Αναισθησιολόγου)

Ανώτατα όρια αμοιβών ιατρού (πλην Χειρουργού και Αναισθησιολόγου)	
Για νοσηλεία μέχρι και 2 ημέρες	200,00 €
Από την 3η μέχρι και την 5η ημέρα της νοσηλείας	105,00 €
Από την 6η μέχρι και την 20η ημέρα νοσηλείας	75,00 €
Από την 20η ημέρα	50,00 €

2.2.3. Νοσηλεία στα Δημόσια Νοσοκομεία της Ελλάδας :
Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου σε Δημόσιο Νοσοκομείο, η Εταιρεία καλύπτει το εκατό τοις εκατό (100%) των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης χωρίς οικονομική συμμετοχή του Ασφαλισμένου (Δεν εφαρμόζεται δηλαδή το εκπιπτόμενο ποσό, αν αυτό αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών & Ασφαλίστρων).
Σε περίπτωση που το Δημόσιο Νοσοκομείο είναι Συμβεβλημένο με την Εταιρεία, η κάλυψη από αυτή των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης γίνεται με απευθείας εξόφλησή τους στο Συμβεβλημένο Νοσοκομείο (Ελεύθερη Πρόσβαση).
Σε περίπτωση που το Δημόσιο Νοσοκομείο δεν είναι Συμβεβλημένο με την Εταιρεία, η κάλυψη από αυτή των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης γίνεται μετά την προσκόμιση των πρωτοτύπων παραστατικών (Απολογιστική Αποζημίωση).

2.2.4. Συμμετοχή άλλου φορέα ασφάλισης στα έξοδα Νοσοκομειακής Περίθαλψης *(Εφαρμόζεται στις Συμπληρωματικές Καλύψεις Premium Νοσοκομειακό Α' -100% Economy και Premium Νοσοκομειακό Β΄-100% Economy)*
1. Σε περίπτωση καταβολής μέρους των εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης από άλλο ασφαλιστικό φορέα, Δημόσιο ή Ιδιωτικό ισχύουν τα εξής:
Α. Όσον αφορά στα Αναγνωρισμένα Έξοδα, πλην αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου ή ιατρού άλλης ειδικότητας, η Εταιρεία, ανεξαρτήτως του εάν η νοσηλεία πραγματοποιήθηκε σε Συμβεβλημένο ή μη με αυτή Νοσοκομείο, στην Ελλάδα ή στην Ευρώπη θα καταβάλει το εκατό τοις εκατό (100%) της διαφοράς μεταξύ των εξόδων αυτών και του ποσού που κατέβαλε ο άλλος φορέας.

Σε περίπτωση που η νοσηλεία πραγματοποιηθεί στο Εξωτερικό (πλην Η.Π.Α., Καναδά και Ευρώπης), η διαφορά μεταξύ των Αναγνωρισμένων Εξόδων (πλην αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου ή ιατρού άλλης ειδικότητας) και του ποσού που κατέβαλε ο άλλος ασφαλιστικός φορέας θα καταβληθεί στο ογδόντα τοις εκατό (80%) και στο εβδομήντα τοις εκατό (70%) για νοσηλεία στις Η.Π.Α. και Καναδά.

Β. Όσον αφορά στην αμοιβή του χειρουργού, αναισθησιολόγου ή ιατρού άλλης ειδικότητας ισχύουν κατά περίπτωση τα κάτωθι:

Σε περίπτωση που η νοσηλεία πραγματοποιηθεί σε Συμβεβλημένο Νοσοκομείο η Εταιρεία θα καταβάλει:

α) Αν η νοσηλεία πραγματοποιηθεί στην Ελλάδα ή στην Ευρώπη, το εκατό τοις εκατό (100%) της διαφοράς μεταξύ της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου ή ιατρού άλλης ειδικότητας και του ποσού που κατέβαλε ο άλλος φορέας.

β) Αν η νοσηλεία πραγματοποιηθεί στο Εξωτερικό, πλην Η.Π.Α., Καναδά και Ευρώπης, το ογδόντα τοις εκατό (80%) της διαφοράς μεταξύ της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου ή ιατρού άλλης ειδικότητας και του ποσού που κατέβαλε ο άλλος φορέας.

γ) Αν η νοσηλεία πραγματοποιηθεί στις Η.Π.Α. ή Καναδά, το εβδομήντα τοις εκατό (70%) της διαφοράς μεταξύ της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου ή ιατρού άλλης ειδικότητας και του ποσού που κατέβαλε ο άλλος φορέας.

Σε περίπτωση που η νοσηλεία πραγματοποιηθεί σε Μη Συμβεβλημένο Νοσοκομείο η Εταιρεία θα καταβάλει:

α) Αν η νοσηλεία πραγματοποιηθεί στην Ελλάδα ή στην Ευρώπη το εκατό τοις εκατό (100%) της διαφοράς μεταξύ της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου ή ιατρού άλλης ειδικότητας και του ποσού που κατέβαλε ο άλλος φορέας , με ανώτατο όριο αυτό που αναφέρεται στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Χειρουργού και Αναισθησιολόγου» και στον «Πίνακα Ανωτάτων ορίων Αμοιβών Ιατρού (πλην Χειρουργού και Αναισθησιολόγου).

β) Αν η νοσηλεία πραγματοποιηθεί στο Εξωτερικό, πλην Η.Π.Α., Καναδά και Ευρώπης, το ογδόντα τοις εκατό (80%) της διαφοράς μεταξύ της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου ή ιατρού άλλης ειδικότητας και του ποσού που κατέβαλε ο άλλος φορέας , με ανώτατο όριο αυτό που αναφέρεται στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Χειρουργού και Αναισθησιολόγου» (Άρθρο 2.2.2. παράγραφος 5.) και στον «Πίνακα Ανωτάτων ορίων Αμοιβών Ιατρού (πλην Χειρουργού και Αναισθησιολόγου) (Άρθρο 2.2.2. παράγραφος 6.),

γ) Αν η νοσηλεία πραγματοποιηθεί στις Η.Π.Α. ή Καναδά, το εβδομήντα τοις εκατό (70%) της διαφοράς μεταξύ της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου ή ιατρού άλλης ειδικότητας και του ποσού που κατέβαλε ο άλλος φορέας, με ανώτατο όριο το διπλάσιο του ποσού που αναφέρεται στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Χειρουργού και Αναισθησιολόγου» και στον «Πίνακα Ανωτάτων ορίων Αμοιβών Ιατρού (πλην Χειρουργού και Αναισθησιολόγου).

2. Επιπλέον των ανωτέρω, η Εταιρεία θα καταβάλει **«Επίδομα Συμμετοχής»** ως ακολούθως:

Ι. Σε περίπτωση που, με βάση τους παραπάνω όρους του παρόντος, δεν προβλέπεται συμμετοχή του ασφαλισμένου στα έξοδα νοσηλείας το «Επίδομα Συμμετοχής» είναι ίσο με το άθροισμα του σαράντα τοις εκατό (40%) του συνολικού ποσού που κατέβαλε ο άλλος φορέας για τις αμοιβές χειρουργού, αναισθησιολόγου ή ιατρού άλλης ειδικότητας και του σαράντα τοις εκατό (40%) του συνολικού ποσού που κατέβαλε ο άλλος φορέας για τα υπόλοιπα Αναγνωρισμένα Έξοδα.

ΙΙ. Σε περίπτωση που με βάση τους παραπάνω όρους του παρόντος προβλέπεται συμμετοχή του ασφαλισμένου στα έξοδα νοσηλείας και εφόσον το ποσό συμμετοχής των άλλων φορέων είναι μεγαλύτερο από το ποσό συμμετοχής του ασφαλισμένου το «Επίδομα Συμμετοχής» υπολογίζεται επί της διαφοράς μεταξύ του ποσού συμμετοχής των άλλων φορέων και του ποσού συμμετοχής του ασφαλισμένου ως εξής:
Αθροίζεται το 40% του τμήματος της ως άνω διαφοράς που αντιστοιχεί στην αμοιβή χειρουργού, αναισθησιολόγου ή ιατρού άλλης ειδικότητας και το 40% του τμήματος της ως άνω διαφοράς που αντιστοιχεί στα υπόλοιπα Αναγνωρισμένα Έξοδα.

ΙΙΙ. Το «Επίδομα Συμμετοχής» καταβάλλεται υπό την προϋπόθεση ότι η ίδια η Εταιρεία δεν καταβάλλει μέρος των εξόδων νοσηλείας σε εκτέλεση των Όρων άλλου Ασφαλιστηρίου και με τους ακόλουθους περιορισμούς:

α) Το τμήμα του «Επιδόματος Συμμετοχής» που αφορά στην αμοιβή χειρουργού αναισθησιολόγου ή ιατρού άλλης ειδικότητας αθροιζόμενο με την καταβολή εκ μέρους της Εταιρείας του ποσού που αφορά στην αποδοχή της σχετικής δαπάνης, σύμφωνα με τα οριζόμενα υπό Ι. ανωτέρω, δεν μπορεί να υπερβαίνει το όριο που αναφέρεται στους Πίνακες του Άρθρου 2.2.2. παράγραφοι 5. και 6..

β) Το ανώτατο όριο του «Επιδόματος Συμμετοχής» ανέρχεται στο ποσό των δέκα χιλιάδων (€ 10.000) Ευρώ.

3. Αν ο άλλος φορέας (Δημόσιος ή Ιδιωτικός) για το ίδιο Περιστατικό Νοσηλείας (όπως ορίζεται στο Άρθρο 2.1.10.) συμμετέχει στο εκατό τοις εκατό (100%) στα έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης, ισχύουν τα εξής:

α) Η Εταιρεία θα καταβάλει **«Ημερήσιο Επίδομα Νοσηλείας»,** το οποίο είναι ίσο με εκατό (€ 100) Ευρώ για κάθε ημέρα νοσηλείας και με ανώτατο όριο τις δέκα (10) ημέρες, ανά Περιστατικό Νοσηλείας.

β) Αν κατά τη διάρκεια της νοσηλείας, ο ασφαλισμένος υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση τότε η Εταιρεία, επί πλέον του «Ημερήσιου Επιδόματος Νοσηλείας», θα καταβάλει «**Χειρουργικό Επίδομα»** το οποίο είναι ίσο με το σαράντα τοις εκατό (40%) της ανώτατης αμοιβής που αντιστοιχεί στην επέμβαση αυτή με βάση τον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Χειρουργών» (Άρθρο 2.2.2. παράγραφος 5.) και τον «Πίνακα Βαρύτητας Χειρουργικών Επεμβάσεων». Αν ο ασφαλισμένος κατά τη διάρκεια της νοσηλείας υποβληθεί σε περισσότερες από μία χειρουργικές επεμβάσεις, τότε η Εταιρεία θα καταβάλει το σαράντα τοις εκατό (40%) της ανώτατης αμοιβής που αντιστοιχεί με βάση τους παραπάνω Πίνακες στη βαρύτερη επέμβαση που έγινε.

Διευκρινίζεται ότι σε περίπτωση που ο άλλος φορέας (Δημόσιος ή Ιδιωτικός) συμμετέχει για το ίδιο Περιστατικό Νοσηλείας στο εκατό τοις εκατό (100%) στα έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης, η Εταιρεία δεν καταβάλει το «Επίδομα Συμμετοχής» της παραγράφου 2.του παρόντος Άρθρου.

4. Σε καμία από τις περιπτώσεις του παρόντος Άρθρου 2.2.4. το σύνολο του ποσού που καταβάλει η Εταιρεία δεν μπορεί να υπερβαίνει το Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρείας.

2.2.5. Συμμετοχή άλλου φορέα ασφάλισης στα έξοδα Νοσοκομειακής Περίθαλψης *(Εφαρμόζεται στις Συμπληρωματικές Καλύψεις Premium Νοσοκομειακό Β΄-750€ Economy, Premium Νοσοκομειακό Α΄-1500€ Economy, Premium Νοσοκομειακό Β΄-1500€ Economy, Premium Νοσοκομειακό Β΄-750€ Economy Προνομιακό, Premium Νοσοκομειακό Α΄-1500€ Economy Προνομιακό, Premium Νοσοκομειακό Β΄-1500€ Economy Προνομιακό):*

1. Σε περίπτωση καταβολής μέρους των εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης από άλλο ασφαλιστικό φορέα, Δημόσιο ή Ιδιωτικό ισχύουν τα εξής:
α) Αν το ποσό που κατέβαλε ο άλλος φορέας είναι ίσο ή μεγαλύτερο από το εκπιπτόμενο ποσό, η Εταιρεία, για νοσηλείες στην Ελλάδα και στην Ευρώπη, θα καταβάλει το εκατό τοις εκατό (100%) της διαφοράς μεταξύ των Αναγνωρισμένων Εξόδων και του ποσού που κατέβαλε ο άλλος φορέας,
Σε περίπτωση που η νοσηλεία πραγματοποιηθεί στο εξωτερικό (πλην Ευρώπης, Η.Π.Α. και Καναδά), η διαφορά των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσηλείας θα καταβληθεί στο ογδόντα τοις εκατό (80%).
Σε περίπτωση που η νοσηλεία πραγματοποιηθεί στις ΗΠΑ και Καναδά, η διαφορά των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσηλείας θα καταβληθεί στο εβδομήντα τοις εκατό (70%).
Σε περίπτωση που η νοσηλεία πραγματοποιηθεί σε Μη Συμβεβλημένο με την Εταιρεία Νοσοκομείο, η διαφορά μεταξύ της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου ή ιατρού άλλης ειδικότητας και του ποσού που κατέβαλε ο άλλος φορέας για αυτήν, καταβάλλεται από την Εταιρεία στο ποσοστό που ορίζεται ανωτέρω κατά περίπτωση με ανώτατο όριο αφενός μεν σε περίπτωση νοσηλείας στην Ελλάδα, στην Ευρώπη και στο εξωτερικό (πλην Η.Π.Α. και Καναδά), τα ποσό που ορίζεται στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Χειρουργού και Αναισθησιολόγου» (Άρθρο 2.2.2. παράγραφος 5.) και στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Ιατρού (πλην Χειρουργού και Αναισθησιολόγου» (Άρθρο 2.2.2. παράγραφος 6.), αφετέρου δε σε περίπτωση νοσηλείας στις Η.Π.Α. και Καναδά το διπλάσιο του ποσού που αναφέρεται στους ανωτέρω Πίνακες.

β) Αν το ποσό που κατέβαλε ο άλλος φορέας είναι μικρότερο του εκπιπτόμενου ποσού, η Εταιρεία θα καταβάλει, για νοσηλείες στην Ελλάδα και στην Ευρώπη, το εκατό τοις εκατό (100%) της διαφοράς μεταξύ των Αναγνωρισμένων Εξόδων και του ποσού που κατέβαλε ο άλλος φορέας, αφού αφαιρέσει το εκπιπτόμενο ποσό μειωμένο όμως κατά το ποσό που κατέβαλε ο άλλος φορέας.
Αν η νοσηλεία πραγματοποιηθεί στο εξωτερικό (πλην Ευρώπης, Η.Π.Α. και Καναδά), τότε το ποσοστό του ανωτέρω εδαφίου μειώνεται σε ογδόντα τοις εκατό (80%), και στο εβδομήντα τοις εκατό (70%) αν η νοσηλεία πραγματοποιηθεί στις ΗΠΑ και Καναδά.
Σε περίπτωση που η νοσηλεία πραγματοποιηθεί σε Μη Συμβεβλημένο με την Εταιρεία Νοσοκομείο, το ποσό που θα καταβάλει η Εταιρεία ως αποζημίωση για την αμοιβή χειρουργού αναισθησιολόγου ή ιατρού άλλης ειδικότητας, όπως αυτό προκύπτει σύμφωνα με τα οριζόμενα στα δύο ανωτέρω εδάφια, δεν μπορεί να υπερβαίνει αφενός μεν σε περίπτωση νοσηλείας στην Ελλάδα, στην Ευρώπη και στο εξωτερικό (πλην Η.Π.Α. και Καναδά), τα ποσό που ορίζεται στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Ιατρού (πλην Χειρουργού και Αναισθησιολόγου» και στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Ιατρού (πλην Χειρουργού και Αναισθησιολόγου», αφετέρου δε σε περίπτωση νοσηλείας στις Η.Π.Α. και Καναδά το διπλάσιο του ποσού που αναφέρεται στους ανωτέρω Πίνακες.

2. Σε περίπτωση που το ποσό συμμετοχής των άλλων φορέων είναι μεγαλύτερο από το εκπιπτόμενο ποσό, τότε η Εταιρεία επιπλέον των ανωτέρω θα καταβάλει "Επίδομα Συμμετοχής" , το οποίο είναι ίσο με το σαράντα τοις εκατό (40%) της διαφοράς μεταξύ του ποσού συμμετοχής των άλλων φορέων και του εκπιπτόμενου ποσού, υπό την προϋπόθεση ότι η ίδια η Εταιρεία δεν έχει καταβάλλει μέρος των εξόδων νοσηλείας σε εκτέλεση των Όρων άλλου Ασφαλιστηρίου και με τους ακόλουθους περιορισμούς:

α) Το τμήμα του «Επιδόματος Συμμετοχής» που αφορά στην αμοιβή χειρουργού, αναισθησιολόγου ή ιατρού άλλης ειδικότητας αθροιζόμενο με την καταβολή εκ μέρους της Εταιρείας του ποσού που αφορά στην αποδοχή της σχετικής δαπάνης, σύμφωνα με τα οριζόμενα υπό **1.** και **2.** ανωτέρω δεν μπορεί να υπερβαίνει το όριο που αναφέρεται στους Πίνακες του Άρθρου 2.2.2. παράγραφος 5 και 6.

β) Το ανώτατο όριο του «Επιδόματος Συμμετοχής» ανέρχεται στο ποσό των δέκα χιλιάδων (10.000) Ευρώ.

3. Αν άλλος ασφαλιστικός φορέας (Δημόσιος ή Ιδιωτικός), για το ίδιο Περιστατικό Νοσηλείας, συμμετέχει στο εκατό τοις εκατό (100%) στα έξοδα νοσηλείας, ισχύουν τα εξής:
α) Η Εταιρεία θα καταβάλει ημερήσιο Επίδομα Νοσηλείας, το οποίο είναι ίσο με εκατό Ευρώ (€ 100) για κάθε ημέρα νοσηλείας και με ανώτατο όριο τις δέκα (10) ημέρες, ανά Περιστατικό Νοσηλείας.
β) Αν κατά τη διάρκεια της νοσηλείας ο ασφαλισμένος υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση, τότε η Εταιρεία, επιπλέον του «Ημερήσιου Επιδόματος» θα καταβάλει, ανάλογα με την κατηγορία της επέμβασης (σύμφωνα με τον Πίνακα Βαρύτητας Χειρουργικών Επεμβάσεων), «Εφάπαξ Χειρουργικό Επίδομα» και σύμφωνα με τον παρακάτω Πίνακα. Αν ο ασφαλισμένος κατά τη διάρκεια της νοσηλείας υποβληθεί σε περισσότερες από μία χειρουργικές επεμβάσεις τότε η Εταιρεία θα καταβάλει «Εφάπαξ

Χειρουργικό Επίδομα», που αντιστοιχεί στην βαρύτερη εκ των πραγματοποιηθεισών επεμβάσεων. Διευκρινίζεται ότι δεν καταβάλλεται «Εφάπαξ Χειρουργικό Επίδομα» στις περιπτώσεις των «Πολύ Μικρών» και «Μικρών» επεμβάσεων.

Πίνακας «Εφάπαξ χειρουργικού επιδόματος»	
Κατηγορία Επέμβασης	**Εφάπαξ ποσό €**
1. Πολύ Μικρή	0,00
2. Μικρή	0,00
3. Μεσαία	200,00
4. Μεγάλη	450,00
5. Βαρεία	750,00
6.Εξαιρετικά βαρεία	1.100,00
7.Ειδική	1.600,00

4. Σε καμία από τις περιπτώσεις του παρόντος Άρθρου (2.2.5.) το σύνολο του ποσού που καταβάλει η Εταιρεία δεν μπορεί να υπερβαίνει το Ανώτατο Όριο της Ευθύνης της.

2.3. ΠΑΡΟΧΕΣ ***(Ισχύουν για όλες τις Συμπληρωματικές καλύψεις Προγραμμάτων Υγείας Premium και σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Άρθρο 2.2.)***

Η καταβολή των παροχών γίνεται εφόσον η Συμπληρωματική Κάλυψη Προγράμματος Υγείας, που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων, είναι σε ισχύ τόσο κατά την εκδήλωση της ασθένειας ή την επέλευση του ατυχήματος, όσο και κατά τη διάρκεια της νοσηλείας..

Για νοσηλεία που αρχίζει και τελειώνει σε δύο συνεχόμενες ασφαλιστικές περιόδους ισχύουν οι Παροχές και το Όριο Ευθύνης της Εταιρείας της ασφαλιστικής περιόδου εντός της οποίας ξεκίνησε η νοσηλεία.

2.3.1. Ανώτατο όριο αποζημίωσης για Δωμάτιο και Τροφή (Θέση Νοσηλείας)

Καλύπτονται οι δαπάνες δωματίου και τροφής, με ανώτατο όριο το ποσό χρέωσης από το Νοσοκομείο για τη θέση νοσηλείας που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων του Ασφαλιστηρίου.

2.3.2. Ανώτατο όριο αποζημίωσης για δαπάνες Νοσοκομείου, εκτός του Δωματίου και Τροφής

Το ανώτατο όριο για τις καλυπτόμενες δαπάνες Νοσοκομείου, οι οποίες περιγράφονται στο Άρθρο 2.3.3. είναι τα εύλογα και συνήθη έξοδα νοσηλείας που αντιστοιχούν στη θέση νοσηλείας που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων του Ασφαλιστηρίου.

2.3.3. Δαπάνες Νοσοκομείου

Στις καλυπτόμενες δαπάνες στα πλαίσια νοσηλείας ή αντιμετώπισης επειγόντων περιστατικών περιλαμβάνονται:

- δαπάνες για τη χρήση των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας ή Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας,
- δαπάνες φαρμάκων, οξυγόνου, επιδέσμων, γύψινων επιδέσμων,
- δαπάνες για τη χρήση του ιατρικού εξοπλισμού του νοσοκομείου (π.χ. υποστηρικτικών μηχανημάτων καρδιάς και πνευμόνων),
- δαπάνες χειρουργείου και νάρκωσης,
- δαπάνες για ενδοφλέβια διαλύματα, ενέσεις και ορούς, μεταγγίσεις,
- δαπάνες για ακτινογραφίες, ηλεκτροκαρδιογραφήματα, σπινθηρογραφήματα και άλλες εξετάσεις, μόνο όταν αυτές σχετίζονται με την κύρια (βασική) αιτία της καλυπτόμενης νοσηλείας,
- δαπάνες για χημειοθεραπεία και ακτινοθεραπεία,
- δαπάνες αισθητικών χειρουργικών επεμβάσεων εξαιτίας καλυπτόμενου ατυχήματος,
- δαπάνες θεραπείας οδόντων, ούλων εξαιτίας καλυπτόμενου ατυχήματος,
- δαπάνες αγοράς προσθετικών τμημάτων σώματος (π.χ. χέρι, πόδι) και δαπάνες διορθωτικών συσκευών (π.χ. βαλβίδες καρδιάς, βηματοδότη).

Σε περίπτωση που κατά τη διάρκεια της νοσηλείας πραγματοποιηθούν εξετάσεις που σχετίζονται με δευτερεύουσες διαγνώσεις μιας καλυπτόμενης νοσηλείας, οι δαπάνες για τις εξετάσεις αυτές θα θεωρηθούν ως Αναγνωρισμένα Έξοδα, αν ανταποκρίνονται στα κριτήρια της ιατρικής αναγκαιότητας και καταλληλότητας όπως ορίζονται στο παρόν (Άρθρο 2.1.5).

2.3.4. Δαπάνες για την αντιμετώπιση Επειγόντων Περιστατικών στα Εξωτερικά Ιατρεία Νοσοκομείου

Καλύπτονται οι δαπάνες αντιμετώπισης επειγόντων περιστατικών υγείας, (όπως αυτά ορίζονται στο Άρθρο 2.1.6), στα εξωτερικά ιατρεία Νοσοκομείων. Ο χαρακτηρισμός ενός περιστατικού ως επείγοντος γίνεται αποκλειστικά με τα ιατρικά κριτήρια που τίθενται στο Άρθρο 2.1.6. Ως εκ τούτου, ανεξάρτητα από τη συμπτωματολογία που οδήγησε τον Ασφαλισμένο στην αναζήτηση πρώτων βοηθειών, εάν ο διαγνωστικός έλεγχος ή η ιατρική αντιμετώπιση που έλαβε χώρα στα εξωτερικά ιατρεία Νοσοκομείων, δεν στοιχειοθετεί την ύπαρξη επείγοντος περιστατικού, όπως αυτό ορίζεται στο Άρθρο 2.1.6. δεν θα καλύπτονται οι δαπάνες αντιμετώπισης του περιστατικού.

Το εκπιπτόμενο ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων δεν εφαρμόζεται στο παρόν Άρθρο 2.3.4.

2.3.5. Δαπάνες Μεταμοσχεύσεων
Καλύπτονται οι δαπάνες νοσηλείας του Ασφαλισμένου ως λήπτη του μοσχεύματος, εκτός των σχετικών δαπανών που αναφέρονται στο Άρθρο 3. παράγραφος Β., περίπτωση 9 των Πρόσθετων Γενικών Όρων Συμπληρωματικών Καλύψεων «Εξαιρέσεις».

2.3.6. Νοσηλεία Μίας Ημέρας
Καλύπτονται οι δαπάνες νοσηλείας για θεραπείες ή χειρουργικές επεμβάσεις, που δεν απαιτούν τη διανυκτέρευση στο Νοσοκομείο.

2.3.7. Αμοιβή Αποκλειστικής Νοσοκόμας
Καλύπτονται οι δαπάνες για υπηρεσίες αποκλειστικής νοσοκόμας, εφόσον είναι ιατρικά επιβεβλημένες και παρέχονται από νοσηλευτή ή νοσηλεύτρια, με εξαίρεση τον/ την σύζυγο και τους συγγενείς του πρώτου και δευτέρου βαθμού του Ασφαλισμένου, κάτοχο αναγνωρισμένου τίτλου σπουδών.

2.3.8. Αμοιβή χειρουργού, αναισθησιολόγου και θεράποντα ιατρού άλλης ειδικότητας
Καλύπτεται η δαπάνη που αφορά στην αμοιβή του χειρουργού για την χειρουργική επέμβαση και την εντός του Νοσοκομείου παρακολούθηση, στην αμοιβή του αναισθησιολόγου για την αναισθησία, η οποία απαιτείται για τη διεξαγωγή χειρουργικής επέμβασης ή εξέτασης ή στην αμοιβή του θεράποντα ιατρού, σε περίπτωση που δεν πραγματοποιηθεί χειρουργική επέμβαση κατά τη διάρκεια της νοσηλείας.

2.3.9. Έξοδα συνοδού
Καλύπτονται οι δαπάνες για συνοδό του Ασφαλισμένου, που χρεώνονται από το Νοσοκομείο, όταν η ηλικία του Ασφαλισμένου είναι μέχρι δώδεκα (12) ετών, υπό την προϋπόθεση ότι δεν θα καταβληθεί αμοιβή αποκλειστικής νοσοκόμας.

2.3.10. Έξοδα Πριν & Μετά τη Νοσηλεία

Έξοδα Πριν τη Νοσηλεία
Καλύπτονται τα έξοδα για ιατρικές και διαγνωστικές εξετάσεις τα αποτελέσματα ή πορίσματα των οποίων είχαν σαν αναγκαίο επακόλουθο την εντός ενός (1) μηνός από την πραγματοποίησή τους, εισαγωγή του Ασφαλισμένου για νοσηλεία.

Έξοδα Μετά τη Νοσηλεία
Καλύπτονται τα έξοδα, τα οποία είναι απολύτως σχετικά με τη νοσηλεία που προηγήθηκε, και έχουν πραγματοποιηθεί το αργότερο εντός δύο (2) μηνών από την ημερομηνία εξόδου από το Νοσοκομείο και αφορούν παρακολούθηση ιατρών, νάρθηκες, ιατρικά βοηθήματα στήριξης σώματος, φάρμακα, φυσικοθεραπεία και διαγνωστικές εξετάσεις, υπό την προϋπόθεση ότι το Ασφαλιστήριο είναι σε ισχύ κατά τον χρόνο πραγματοποίησης των εν λόγω εξόδων.

Διευκρινίζεται ότι ανάλογα με τη χώρα όπου έχουν πραγματοποιηθεί τα πριν και μετά τη νοσηλεία έξοδα, η Εταιρεία θα καταβάλει στην Ελλάδα και στην Ευρώπη το εκατό τοις εκατό (100%) αυτών, στο Εξωτερικό (πλην Η.Π.Α., Καναδά και Ευρώπης) το ογδόντα τοις εκατό (80%) και στις ΗΠΑ και Καναδά το εβδομήντα τοις εκατό (70%) αυτών, με ανώτατο όριο σε όλες τις περιπτώσεις το ποσό, το οποίο αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων, ανά Περιστατικό Νοσηλείας.

2.3.11. Δαπάνες Ασθενοφόρου
Καλύπτεται, ανά Ασφαλιστική Περίοδο η δαπάνη για ασθενοφόρο μέχρι του ποσού, που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων του Ασφαλιστηρίου

2.3.12. Επιδόματα
Προβλέπονται επιδόματα, εφόσον συντρέχουν οι προϋποθέσεις που τίθενται στα Άρθρα 2.2.4. (για τις Συμπληρωματικές Καλύψεις Premium Νοσοκομειακό Α' -100% Economy και Premium Νοσοκομειακό Β΄-100% Economy) και 2.2.5. (για τις Συμπληρωματικές Καλύψεις Premium Νοσοκομειακό Β΄-750€ Economy , Premium Νοσοκομειακό Α΄-1500€ Economy, Premium Νοσοκομειακό Β΄-1500€ Economy, Premium Νοσοκομειακό Β΄-750€ Economy Προνομιακό , Premium Νοσοκομειακό Α΄-1500€ Economy Προνομιακό & Premium Νοσοκομειακό Β΄-1500€ Economy Προνομιακό) των παρόντων Όρων.
α) Επίδομα συμμετοχής.
β) Ημερήσιο επίδομα νοσηλείας.
γ) Χειρουργικό επίδομα (σύμφωνα με το Άρθρο 2.2.4.).
δ) Εφάπαξ Χειρουργικό επίδομα (σύμφωνα με το Άρθρο 2.2.5.).

2.3.13. Επίδομα Μητρότητας
Κατά παρέκκλιση του Άρθρου 3., παράγραφος Β., περίπτωση 1. των Πρόσθετων Γενικών Όρων Συμπληρωματικών Καλύψεων «Εξαιρέσεις», παρέχεται εφάπαξ επίδομα μητρότητας κατόπιν τοκετού, φυσιολογικού ή με καισαρική τομή, το οποίο είναι ίσο με το ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων του Ασφαλιστηρίου.
Το Επίδομα Μητρότητας καταβάλλεται εφόσον ο τοκετός (φυσιολογικός ή με καισαρική) πραγματοποιηθεί μετά την πάροδο 24 μηνών (δύο συνεχόμενες ασφαλιστικές περίοδοι) από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή επαναφοράς σε ισχύ, της Συμπληρωματικής Κάλυψης Προγράμματος Υγείας που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων του Ασφαλιστηρίου.

2.3.14. Ειδικές Διαγνωστικές Εξετάσεις
Καλύπτονται αποκλειστικά και μόνο οι έξι (6) παρακάτω αναφερόμενες ειδικές διαγνωστικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται εκτός πλαισίου νοσηλείας, εφόσον αυτές πραγματοποιηθούν σε Νοσοκομείο: Βρογχοσκόπηση, κυστεοσκόπηση, οστεομυελική βιοψία, διορθική βιοψία προστάτη, κολονοσκόπηση και γαστροσκόπηση.
Η κάλυψη παρέχεται στο 100% της αξίας τους χωρίς συμμετοχή του Ασφαλισμένου στο κόστος τους.

2.3.15. Κάλυψη Δαπανών Αποθεραπείας και Αποκατάστασης
Αν συνεπεία ασθενείας ή ατυχήματος ο Ασφαλισμένος μετά από νοσηλεία για την οποία η Εταιρεία κατέβαλε ασφαλιστική αποζημίωση (βάσει δαπανών ή επιδοματική) έχει ιατρικώς αποδεδειγμένη ανάγκη να νοσηλευθεί το αργότερο εντός δύο μηνών από την έξοδό του από το Νοσοκομείο σε Κέντρο Αποθεραπείας και Αποκατάστασης, η Εταιρεία καλύπτει τις δαπάνες αυτές με το ανώτατο ποσοτικό όριο και για το ανώτατο χρονικό διάστημα που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων του παρόντος Ασφαλιστηρίου. Η δαπάνη αυτή καλύπτεται σύμφωνα με τα παραπάνω οριζόμενα για τρεις (3) ασφαλιστικές περιόδους.
Η προϋπόθεση της προηγούμενης νοσηλείας σε Νοσοκομείο δεν ισχύει σε περίπτωση που απαιτηθούν περαιτέρω νοσηλείες σε Κέντρο Αποθεραπείας και Αποκατάστασης για την ίδια αιτία.
Η αποζημίωση καταβάλλεται με την προσκόμιση πρωτότυπων εξοφλημένων τιμολογίων/ή αποδείξεων. Για παραμονή στο Κέντρο Αποθεραπείας και Αποκατάστασης που αρχίζει και τελειώνει σε δύο συνεχόμενες ασφαλιστικές περιόδους ισχύει το ανώτατο όριο της ασφαλιστικής περιόδου εντός της οποίας ο Ασφαλισμένος για πρώτη φορά εισήλθε στο Κέντρο Αποθεραπείας και Αποκατάστασης.
Η κάλυψη των Δαπανών Αποθεραπείας και Αποκατάστασης καταβάλλεται μετά την πάροδο δώδεκα μηνών (μία ασφαλιστική περίοδο) από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή επαναφοράς σε ισχύ, της Συμπληρωματικής Κάλυψης Προγράμματος Υγείας που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων του Ασφαλιστηρίου.

2.3.16. Προληπτική μαστεκτομή
Κατά παρέκκλιση του Άρθρου 3. Παράγραφος Β.7, μετά την πάροδο δύο ετών (δύο ασφαλιστικές περίοδοι) καλύπτεται η προληπτική μαστεκτομή με ανώτατο όριο το πενήντα τοις (50%) των Αναγνωρισμένων Εξόδων. Καλύπτονται αποκλειστικά οι παρακάτω αναφερόμενες περιπτώσεις προληπτικής μαστεκτομής:
1. Σε περίπτωση αποδεδειγμένης γονιδιακής μετάλλαξης.
2.Σε περίπτωση κακοήθειας, συμπεριλαμβανομένου και του in situ καρκινώματος, ενός μαστού με αποδεδειγμένο παθολογοανατομικό αποτέλεσμα (καλύπτεται η προληπτική μαστεκτομή του υγιούς μαστού).
Διευκρινίζεται ότι στις περιπτώσεις που ο Ασφαλισμένος συμμετέχει στη νοσοκομειακή δαπάνη (εκπιπτόμενο ποσό ή ποσοστό επί των δαπανών) η συμμετοχή της Εταιρείας στις δαπάνες προληπτικής μαστεκτομής (δηλαδή το 50%) θα υπολογίζεται επί του ποσού που απομένει μετά την αφαίρεση της συμμετοχής του Ασφαλισμένου.

2.4. ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΑΝΑΜΟΝΗΣ ***(Εφαρμόζονται σε όλες τις Συμπληρωματικές Καλύψεις Προγραμμάτων Υγείας Premium)***
Κατά παρέκκλιση του Άρθρου 6. των Γενικών Όρων Ασφάλισης Ζωής (Έναρξη ισχύος Ασφαλιστηρίου):

2.4.1. Νοσηλείες που οφείλονται σε ασθένεια δεν καλύπτονται τον πρώτο μήνα από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή επαναφοράς σε ισχύ της Συμπληρωματικής Κάλυψης Προγράμματος Υγείας που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων του Ασφαλιστηρίου.

2.4.2. Για τις παρακάτω περιπτώσεις, είτε αφορούν ασθένεια είτε ατύχημα, ισχύουν οι αναφερόμενες στον παρακάτω πίνακα περίοδοι αναμονής από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή επαναφοράς σε ισχύ, της Συμπληρωματικής Κάλυψης Προγράμματος Υγείας που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων του Ασφαλιστηρίου:

ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ	**ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΑΝΑΜΟΝΗΣ**
Συγγενείς παθήσεις εκτός των συγγενών παθήσεων του αναπνευστικού, του πεπτικού, του γεννητικού και του ουροποιητικού συστήματος του οργανισμού	10 έτη (10 ασφαλιστικές περίοδοι)
Αιμοκάθαρση	5 έτη (5 ασφαλιστικές περίοδοι)
Συγγενείς παθήσεις του αναπνευστικού, του πεπτικού, του γεννητικού και του ουροποιητικού συστήματος του οργανισμού	2 έτη (2 ασφαλιστικές περίοδοι)
Κήλες (πάσης φύσεως συμπεριλαμβανομένης και της κήλης μεσοσπονδυλίου δίσκου) Διευκρινίζεται ότι οι πάσης φύσεως κήλες που εμφανίζονται στην παιδική ηλικία, καλύπτονται, μετά την περίοδο αναμονής, υπό την προϋπόθεση ότι ο Ασφαλισμένος έχει συμπληρώσει το τέταρτο έτος της ηλικίας του	12 μήνες (μία ασφαλιστική περίοδος)
Αιμορροΐδες	12 μήνες (μία ασφαλιστική περίοδος)
Αμυγδαλές	12 μήνες (μία ασφαλιστική περίοδος)
Ινομυώματα και καλοήθεις όγκοι μήτρας, κάθε μορφής	12 μήνες (μία ασφαλιστική περίοδος)

Θεραπείες/ επεμβάσεις του μυοσκελετικού συστήματος πλην των περιπτώσεων καταγμάτων των οστών	12 μήνες (μία ασφαλιστική περίοδος)
Καρδιαγγειακά νοσήματα	6 μήνες
Καλοήθεις όγκοι, καλοήθεις κύστεις, κακοήθειες , κακοήθεις όγκοι και κακοήθεις κύστεις	6 μήνες
Παθήσεις χολής και επιπλοκές	12 μήνες (μία ασφαλιστική περίοδος)
Σκολίωση ρινικού διαφράγματος	12 μήνες (μία ασφαλιστική περίοδος) Κατά τη διάρκεια της δεύτερης ασφαλιστικής περιόδου, η Εταιρεία συμμετέχει σε ποσοστό 50% των δαπανών ενώ κατά τη η διάρκεια της τρίτης ασφαλιστικής περιόδου η Εταιρεία συμμετέχει σε ποσοστό 80% των δαπανών. Διευκρινίζεται ότι στις περιπτώσεις που ο Ασφαλισμένος συμμετέχει στη νοσοκομειακή δαπάνη (εκπιπτόμενο ποσό ή ποσοστό επί των δαπανών) η συμμετοχή της Εταιρείας στις δαπάνες που αφορούν σκολίωση ρινικού διαφράγματος (δηλαδή το 50% ή 80% ανάλογα με την περίπτωση) θα υπολογίζεται επί του ποσού που απομένει μετά την αφαίρεση της συμμετοχής του Ασφαλισμένου.

2.4.3. Διευκρινίζεται ότι οι περιπτώσεις που αναφέρονται ανωτέρω υπό 2.4.1 και 2.4.2. καλύπτονται μετά το πέρας της κατά περίπτωση περιόδου αναμονής, εφόσον οι μεν ασθένειες εκδηλωθούν για πρώτη φορά στη διάρκεια της περιόδου αναμονής, τα δε ατυχήματα συμβούν για πρώτη φορά στη διάρκεια της περιόδου αναμονής και αμφότερα δεν εμπίπτουν στις εξαιρέσεις του παρόντος Ασφαλιστηρίου.
Σε περίπτωση ανανέωσης του Ασφαλιστηρίου σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Άρθρο 7., των παρόντων Ειδικών Όρων, δεν θα εφαρμοστούν εκ νέου οι κατά περίπτωση περίοδοι αναμονής που αναφέρονται στα υπό στοιχεία 2.4.1. και 2.4.2., του παρόντος Άρθρου, μετά το πέρας αυτών.

2.4.4. Στις περιπτώσεις τροχαίου ατυχήματος το οποίο αποδεικνύεται από Δελτίο Συμβάντων της Τροχαίας λόγω του οποίου απαιτείται, αμέσως μετά το ατύχημα, νοσηλεία του ασφαλισμένου για την αντιμετώπιση των σωματικών βλαβών, αίρεται η αναμονή που αναφέρεται ανωτέρω στο Άρθρο 2.4.2. και αφορά στις θεραπείες/ επεμβάσεις του μυοσκελετικού συστήματος.

2.5. ΕΙΔΙΚΗ ΕΞΑΙΡΕΣΗ ***(Ισχύει για όλες τις Συμπληρωματικές Καλύψεις Προγραμμάτων Υγείας Premium)***
Επιπλέον των εξαιρέσεων που αναφέρονται στους Πρόσθετους Γενικούς Όρους Συμπληρωματικών Καλύψεων, Άρθρο 3., δεν καλύπτεται η μηχανική υποστήριξη της ζωής (Life Support Machine), άνω των ενενήντα (90) ημερών.

Άρθρο 3. ΠΑΡΟΧΗ ΕΤΗΣΙΟΥ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΥΓΕΙΑΣ (check-up) ***(Παρέχεται σε όλες τις Συμπληρωματικές Καλύψεις Προγραμμάτων Υγείας Premium)***

Η Εταιρεία παρέχει τη δυνατότητα στον Ασφαλισμένο να πραγματοποιήσει έναν εκ των τριών παρακάτω αναφερομένων προληπτικών ελέγχων υγείας (check- up), μία φορά κάθε ασφαλιστική περίοδο, χωρίς τη συμμετοχή του στο κόστος των διαγνωστικών εξετάσεων:

1. Γενικός προληπτικός έλεγχος:

- Γενική αίματος
- Γενική ούρων
- Σάκχαρο
- Ουρία
- Ουρικό Οξύ
- Χοληστερίνη
- Τριγλυκερίδια
- HDL
- LDL
- SGOT
- SGPT
- Αλκαλική φωσφατάση
- γ-GT
- Ακτινογραφία Θώρακος (Face)

2. Ειδικός προληπτικός λιπιδαιμικός έλεγχος:

- CPK
- Ολικά λιπίδια
- Χοληστερίνη
- HDL
- LDL

3. Προληπτικός παιδιατρικός έλεγχος

- Γενική αίματος
- Σάκχαρο
- Χοληστερίνη
- Σίδηρο
- Φερριτίνη

Η παροχή του ετήσιου προληπτικού ελέγχου υγείας δεν μπορεί να θεωρηθεί σαν κάλυψη αξίωσης καταβολής αποζημίωσης, αν ο Ασφαλισμένος δαπανήσει χρήματα επειδή χρησιμοποίησε όμοιες ή παρόμοιες υπηρεσίες. Ο ετήσιος προληπτικός έλεγχος υγείας διενεργείται αποκλειστικά από τον Όμιλο Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών με την επωνυμία «Εταιρεία Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών Ανώνυμος Εταιρεία» και τον διακριτικό τίτλο «Euromedica Α.Ε.» με τον οποίο η Εταιρεία έχει συνάψει Σύμβαση.
Η παροχή του ετήσιου προληπτικού ελέγχου υγείας δεν εμπίπτει και δεν προσμετράται στο Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρείας για τη Συμπληρωματική Κάλυψη Προγράμματος Υγείας, που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων του Ασφαλιστηρίου.
Η διενέργεια από τον Ασφαλισμένο του ετήσιου προληπτικού ελέγχου υγείας δεν συνεπάγεται αυτόματα και τη δέσμευση της Εταιρείας για καταβολή ασφαλίσματος, που αφορά σε άλλες παροχές της επιλεγείσας Συμπληρωματικής Κάλυψης Προγράμματος Υγείας ή σε άλλες Συμπληρωματικές Καλύψεις του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

Ο Ασφαλισμένος θα έχει τη δυνατότητα να πραγματοποιήσει τις παρακάτω μεμονωμένες εξετάσεις χωρίς παραπεμπτικό σημείωμα και με προσωπική χρηματοοικονομική του επιβάρυνση στο 100%, στον ισχύοντα τιμοκατάλογο του Δημοσίου (Φ.Ε.Κ.).

- Τεστ Κοπώσεως
- PSA
- Ψηφιακή Μαστογραφία
- Triplex αγγείων (φλεβών, αρτηριών, καρωτίδων)

Προϋπόθεση για τη διενέργεια του προληπτικού ελέγχου υγείας καθώς και των μεμονωμένων εξετάσεων είναι η προηγούμενη επικοινωνία του Ασφαλισμένου με το «Τηλεφωνικό Κέντρο εξυπηρέτησης πελατών για θέματα υγείας».

Άρθρο 4. ΠΑΡΟΧΗ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΚΑΙ ΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ
(Παρέχεται σε όλες τις Συμπληρωματικές Καλύψεις Προγραμμάτων Υγείας Premium)

4.1. Παροχή.
Η Εταιρεία μέσω Διεθνούς Κέντρου Βοηθείας της Εταιρείας INTER PARTNER ASSISTANCE παρέχει, σε κάθε ένα Ασφαλισμένο άτομο, επείγουσα ιατρική βοήθεια για τις περιπτώσεις αιφνίδιας ασθένειας ή ατυχήματος τόσο στην Ελλάδα όσο και στο εξωτερικό
υπό την προϋπόθεση ότι ο Ασφαλισμένος βρίσκεται σε απόσταση άνω των 50 χιλιομέτρων από τον τόπο μόνιμης κατοικίας του για ταξίδια διάρκειας όχι μεγαλύτερης των ενενήντα (90) συνεχών ημερών.
Η Εταιρεία δίνει τη δυνατότητα στον Ασφαλισμένο να επικοινωνεί, όλο το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο με το Τηλεφωνικό Κέντρο Εξυπηρέτησης Πελατών για Θέματα Υγείας, το οποίο αναλαμβάνει τον αναγκαίο συντονισμό των ενεργειών για τις καλύψεις που παρέχονται με το παρόν πρόγραμμα.

4.2. Γεωγραφικά όρια.
Η παροχή αυτή ισχύει για την Ελλάδα και για όλες τις χώρες του εξωτερικού εκτός από την Αλβανία και τις χώρες της πρώην Σοβιετικής Ένωσης.
Οι καλύψεις των Παραγράφων 4.3.1., 4.3.3, 4.3.4. και 4.3.5. παρέχονται τόσο στην Ελλάδα όσο και το εξωτερικό.
Οι καλύψεις της Παραγράφου 4.3.2., παρέχονται μόνο στο εξωτερικό.

4.3. Καλύψεις.
Η Εταιρεία παρέχει τις εξής υπηρεσίες και καλύψεις:
4.3.1. Υγειονομική Μεταφορά. Σε περίπτωση ατυχήματος ή ξαφνικής ασθένειας και μετά από συνεννόηση με τον θεράποντα ιατρό, η Εταιρεία αναλαμβάνει την οργάνωση και τα έξοδα μεταφοράς του Ασφαλισμένου στην πλησιέστερη νοσηλευτική μονάδα του τόπου συμβάντος, προσαρμοσμένη στις ανάγκες αντιμετώπισης του περιστατικού. Η μεταφορά γίνεται με αεροσκάφος της γραμμής, ασθενοφόρο ή άλλο κατάλληλο δημόσιο ή ιδιωτικό μεταφορικό μέσο. Σε περίπτωση που η μεταφορά αποδειχθεί ιατρικά αδύνατη με αεροσκάφος της γραμμής, θα πραγματοποιηθεί με ιδιωτικό αεροσκάφος.

Σε όλες τις περιπτώσεις, η επιλογή του μέσου μεταφοράς γίνεται από τους γιατρούς του Διεθνούς Κέντρου Βοήθειας και τους θεράποντες γιατρούς.

4.3.2. Επιστροφή/ Επαναπατρισμός Ασθενών.
Σε περίπτωση ατυχήματος ή ξαφνικής ασθένειας του Ασφαλισμένου, η Εταιρεία αναλαμβάνει μετά τη σταθεροποίηση της κατάστασης της υγείας του, στην πλησιέστερη νοσηλευτική μονάδα του τόπου συμβάντος, την οργάνωση και τα έξοδα επιστροφής/ επαναπατρισμού του Ασφαλισμένου, προς μία νοσηλευτική μονάδα πλησίον του τόπου κατοικίας του.

4.3.3. Επίσκεψη και έξοδα διανυκτέρευσης συγγενικού προσώπου.
Αν ο Ασφαλισμένος νοσηλεύεται σε νοσοκομείο και η διάρκεια νοσηλείας είναι μεγαλύτερη των δέκα (10) ημερών, η Εταιρεία:

α) Θέτει στη διάθεση ενός συγγενικού προσώπου του Ασφαλισμένου, ένα εισιτήριο με επιστροφή λεωφορείου, τρένου Α΄ θέσης, πλοίου ή αεροπλάνου οικονομικής θέσης, (αν η αντίστοιχη διαδρομή με τρένο ή πλοίο διαρκεί περισσότερο από έξι ώρες).
β) Αναλαμβάνει τα έξοδα διανυκτέρευσης ενός συγγενικού προσώπου του Ασφαλισμένου σε ξενοδοχείο μέχρι του ποσού των ενενήντα (90) € την ημέρα και για μέγιστη διάρκεια επτά (7) ημερών.
Σαν συγγενείς ορίζονται οι γονείς, τα αδέλφια, ο/ η σύζυγος και τα παιδιά του Ασφαλισμένου.

4.3.4. Επαναπατρισμός σορού. Σε περίπτωση απώλειας ζωής του Ασφαλισμένου από ατύχημα ή από ξαφνική ασθένεια, η Εταιρεία αναλαμβάνει:

- τις επί τόπου διαδικασίες και την άμεση πληρωμή των εξόδων της μεταφοράς της σορού του Ασφαλισμένου που απεβίωσε κατά τη διάρκεια ενός ταξιδιού, στον τόπο ταφής του στην Ελλάδα, μέχρι του ποσού των τριών χιλιάδων (€ 3.000).
- τα έξοδα των απαραίτητων εργασιών ταρίχευσης και τοποθέτησης στο φέρετρο για τη μεταφορά. Τα έξοδα ταφής και κηδείας δεν περιλαμβάνονται
- οργανώνει τον επαναπατρισμό της σορού του Ασφαλισμένου μόνον εφόσον της μεταβιβάζονται τα απαραίτητα στοιχεία, πληροφορίες και δικαιολογητικά.

4.3.5. Επαναπατρισμός των υπολοίπων μελών της οικογενείας. Η Εταιρεία οργανώνει και αναλαμβάνει το κόστος σε περίπτωση επαναπατρισμού του Ασφαλισμένου, σύμφωνα με τις Παραγράφους 4.3.2. και 4.3.4.,την επιστροφή των μελών της οικογένειας του Ασφαλισμένου ή του συνοδού του που ταξίδευε μαζί του, εφόσον επιθυμούν να διακόψουν το ταξίδι τους .

4.4. Ειδικές εξαιρέσεις.
Επιπλέον των εξαιρέσεων που αναφέρονται στο Άρθρο 3. των Πρόσθετων Γενικών Όρων Συμπληρωματικών Καλύψεων, δεν καλύπτονται από την παροχή της επείγουσας ιατρικής βοήθειας στην Ελλάδα και το Εξωτερικό, τα παρακάτω αναφερόμενα:
Οι ιατρικές παθήσεις των οποίων η εμφάνιση είναι προβλεπόμενη λόγω του προγενέστερου ιατρικού ιστορικού σε γνώση του Ασφαλισμένου.
Προϋπάρχουσα, επαναλαμβανόμενη, χρόνια ασθένεια, η κατάσταση της οποίας είναι γνωστή από τον Ασφαλισμένο και για την οποία υπόκειται σε θεραπεία.
Οι περιπτώσεις (χειρουργικές ή μη) που μπορούν να νοσηλευτούν ακινδύνως επί τόπου σε βραχύ χρονικό διάστημα ενώ η μεταφορά θα μπορούσε να αποτελέσει κίνδυνο για τη ζωή του Ασφαλισμένου.
Οι Ασφαλισμένοι που βρίσκονται σε ταξίδι για ιατρικούς ή θεραπευτικούς σκοπούς.

4.5. Ευθύνη Εταιρείας και Διεθνούς Κέντρου Βοήθειας. Τόσο η Εταιρεία όσο και το Διεθνές Κέντρο Βοήθειας δεν ευθύνονται αν δεν είναι δυνατόν να πραγματοποιηθεί η επείγουσα μεταφορά λόγω καιρικών ή άλλων συνθηκών (κανόνες αεροπλοΐας που απαγορεύουν την απογείωση, πτήση ή προσγείωση αεροπλάνου ή ελικοπτέρου, απεργιών, αποκλεισμού οδικών αρτηριών κ.λ.π.) όπως επίσης δεν ευθύνονται για ατυχήματα ή επιδεινώσεις της κατάστασης της υγείας του παθόντος- Ασφαλισμένου ή του συνοδού του, που συμβαίνουν κατά τη διάρκεια επείγουσας μεταφοράς.
Η πραγματοποίηση μιας επείγουσας μεταφοράς δεν συνεπάγεται αυτόματα και τη δέσμευση της Εταιρείας για καταβολή ασφαλίσματος που αφορά στη βασική ασφάλιση ζωής ή σε άλλες παροχές της επιλεγείσας Συμπληρωματικής Κάλυψης.

Άρθρο 5. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ***(Ισχύει για όλες τις Συμπληρωματικές Καλύψεις Προγραμμάτων Υγείας Premium)***
Η Συμπληρωματική Κάλυψη Προγράμματος Υγείας που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων ισχύει για ατυχήματα ή ασθένειες που υπέστη ο Ασφαλισμένος μετά την έναρξη ή επαναφορά σε ισχύ της ασφάλισης.
Η κάλυψη παρέχεται έναντι πληρωμής ασφαλίστρων, το ύψος των οποίων αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων του Ασφαλιστηρίου.
Απαραίτητη προϋπόθεση για να ισχύει η Συμπληρωματική Κάλυψη Προγράμματος Υγείας, είναι να βρίσκεται σε ισχύ η βασική ασφάλιση ζωής, καθώς και η έγκαιρη καταβολή των εκάστοτε οφειλομένων ασφαλίστρων.

Άρθρο 6. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ***(Ισχύει για όλες τις Συμπληρωματικές Καλύψεις Προγραμμάτων Υγείας Premium)***

Η Συμπληρωματική Κάλυψη Προγράμματος Υγείας που έχει επιλεγεί ισχύει για ένα (1) έτος.

Η ισχύς της λήγει την ημερομηνία λήξης ισχύος που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων του Ασφαλιστηρίου Ζωής.

Η ισχύς της Συμπληρωματικής Κάλυψης Προγράμματος Υγείας τερματίζεται με τον τερματισμό της ισχύος της Βασικής Ασφάλειας Ζωής για οποιονδήποτε λόγο.

Άρθρο 7. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ***(Ισχύει για όλες τις Συμπληρωματικές Καλύψεις Προγραμμάτων Υγείας Premium)***

Πριν την εκάστοτε λήξη του Ασφαλιστηρίου Ζωής η Εταιρεία θα αποστέλλει στον Αντισυμβαλλόμενο ειδοποίηση που θα περιέχει τα νέα ασφάλιστρα που θα ισχύουν για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο για τη Βασική Ασφάλιση Ζωής και για την Συμπληρωματική Κάλυψη Προγράμματος Υγείας Premium που έχει επιλεγεί, καθώς και την ημερομηνία πληρωμής αυτών. Τα νέα ασφάλιστρα εφαρμόζονται στο σύνολο των ασφαλισμένων της συγκεκριμένης κάλυψης αναλόγως της ηλικίας τους. Τυχόν επασφάλιστρο που έχει καθορισθεί στο Ασφαλιστήριο κατά τη σύναψη της ασφάλισης υπολογίζεται επί των εκάστοτε νέων ασφαλίστρων.

Η μη πληρωμή των ασφαλίστρων μέχρι και την ορισθείσα ημερομηνία πληρωμής, έχει ως συνέπεια την μη ανανέωση της Συμπληρωματικής Κάλυψης Προγράμματος Υγείας που έχει επιλεγεί. Τυχόν πληρωμή των ασφαλίστρων μετά την κατά τα ως άνω ορισθείσα ημερομηνία συνεπάγεται την εκ νέου απόδειξη της ασφαλισιμότητας του Ασφαλισμένου και δεν δημιουργεί υποχρέωση της Εταιρείας να ανανεώσει την Συμπληρωματική Κάλυψη.

Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα στη λήξη του Ασφαλιστηρίου να τροποποιεί τους Όρους, τις Παροχές και το ύψος αυτών για το σύνολο των Ασφαλισμένων με την Συμπληρωματική Κάλυψη Προγράμματος Υγείας που έχει επιλεγεί. Διατηρεί επίσης το δικαίωμα να καταργήσει την Συμπληρωματική Κάλυψη Προγράμματος Υγείας για το σύνολο των Ασφαλισμένων σε αυτή. Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρεία θα διαθέτει παρεμφερές πρόγραμμα Συμπληρωματικής Κάλυψης και θα γνωστοποιήσει στον Αντισυμβαλλόμενο τους Όρους, τις Παροχές και τα ασφάλιστρα του Προγράμματος προκειμένου ο τελευταίος να αποφασίσει, αν επιθυμεί τη συνέχιση της ασφαλιστικής κάλυψης με το αντίστοιχο Πρόγραμμα. (το οποίο θα αποτελεί Συμπληρωματική Κάλυψη της Βασικής Ασφάλισης Ζωής).

Η Εταιρεία επίσης διατηρεί το δικαίωμα να αλλάξει τους Παρόχους των παροχών που προβλέπονται στα Άρθρα 3.(Παροχή Ετησίου Προληπτικού Ελέγχου) και 4. (Επείγουσα Ιατρική Βοήθεια στην Ελλάδα και στο εξωτερικό) οποτεδήποτε το κρίνει απαραίτητο, να τροποποιήσει τις συγκεκριμένες παροχές ή και να καταργήσει κατά την ανανέωση της Συμπληρωματικής Κάλυψης Προγράμματος Υγείας, την παροχή του Ετησίου Προληπτικού Ελέγχου.

Αν η ασφάλιση του Ασφαλισμένου ανανεώθηκε συνεχώς και αδιαλείπτως επί δέκα (10) ασφαλιστικές περιόδους η τελευταία των οποίων συμπίπτει με τη συμπλήρωση του 65ου έτους της ηλικίας του, η Εταιρεία παρέχει στον Ασφαλισμένο τη δυνατότητα μετά από έγγραφο αίτημά του, να διατηρήσει σε όλες τις επόμενες ανανεώσεις αμετάβλητους τους Όρους και τις Παροχές της Συμπληρωματικής Κάλυψης Προγράμματος Υγείας που ίσχυσαν την τελευταία περίοδο ασφάλισης.

Άρθρο 8. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΣΦΑΛΙΣΙΜΟΤΗΤΑΣ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ ***(Ισχύει για όλες τις Συμπληρωματικές Καλύψεις Προγραμμάτων Υγείας Premium)***

Σε περίπτωση τερματισμού της ισχύος της Βασικής Ασφάλισης Ζωής λόγω απώλειας ζωής του Ασφαλισμένου και κατά συνέπεια και του τερματισμού της τυχόν υπάρχουσας κάλυψης οποιουδήποτε εξαρτώμενου μέλους από το παρόν Ασφαλιστήριο, τα εξαρτώμενα μέλη έχουν δικαίωμα να ασφαλιστούν εντός ενός μηνός από τον ανωτέρω τερματισμό με Ατομικό Ασφαλιστήριο Ζωής, με παρεμφερές Πρόγραμμα Υγείας που θα διαθέτει τότε η Εταιρεία και με το τότε ισχύον τιμολόγιο της Εταιρείας, χωρίς έλεγχο της ασφαλισιμότητας. Το δικαίωμα αυτό ασκείται με την υποβολή έγγραφης αίτησης στην Εταιρεία.

Το ίδιο δικαίωμα παρέχεται σε περίπτωση διαζυγίου Ασφαλισμένου/ης συζύγου με τον Αντισυμβαλλόμενο καθώς και στα παιδιά του Ασφαλισμένου εάν τερματιστεί η Συμπληρωματική Κάλυψη Προγράμματος Υγείας λόγω γάμου τους ή λόγω συμπλήρωσης του 25ου έτους της ηλικίας τους, εφόσον σπουδάζουν. Το δικαίωμα αυτό ασκείται με την υποβολή έγγραφης αίτησης που υποβάλλεται στην Εταιρεία εντός ενός μηνός από το διαζύγιο ή τον τερματισμό της κάλυψης των παιδιών του Ασφαλισμένου.

Άρθρο 9. ΚΑΤΟΙΚΙΑ - ΔΙΑΜΟΝΗ ***(Ισχύει για όλες τις Συμπληρωματικές Καλύψεις Προγραμμάτων Υγείας Premium)***

Ο Αντισυμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θεωρείται ότι διαμένει στη διεύθυνση που αναγράφεται στο Ασφαλιστήριο και οφείλει να ενημερώνει την Εταιρεία για κάθε αλλαγή της.

Η Συμπληρωματική Κάλυψη Προγράμματος Υγείας ισχύει για διαμονή του Ασφαλισμένου σε όλη την Ελληνική Επικράτεια. Επίσης ισχύει και κατά τη διάρκεια παραμονής του Ασφαλισμένου στο εξωτερικό για ταξίδια τουρισμού ή και επιχειρηματικής δραστηριότητας όχι όμως για διάστημα μεγαλύτερο των τριών (3) μηνών εντός της ασφαλιστικής περιόδου.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΒΑΡΥΤΗΤΑΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ

ΕΙΔΟΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ
ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Καθαρισμός τραύματος
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ακρωτηριασμός δακτύλου (χεριού, ποδιού)
• Απολίνωση μείζονος σαφηνούς φλεβός
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ακρωτηριασμός άκρου (ποδός, κνήμης, μηρού, χεριού, πήχεως, βραχίονος)
• Απλή συρραφή αγγείου (αρτηρίας, φλέβας) κατόπιν τραύματος
• Περικαρδιακό παράθυρο
ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αρτηριακή εμβολεκτομή – θρομβεκτομή (εμβολή μηριαίας αρτηρίας)
• Εγχείρηση κιρσών ενός σκέλους (σαφηνεκτομή ενός σκέλους)
• Σύγκλιση στέρνου
ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Εκτομή ανευρύσματος περιφερικής αρτηρίας
• Εγχείρηση κιρσών σε δύο σκέλη (σαφηνεκτομή σε δύο σκέλη)
• Καρωτιδική ενδαρτηρεκτομή
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ανεύρυσμα λαγονίου αρτηρίας
• Εγχείρηση αορτο – εντερικής επικοινωνίας
• Εγχείρηση ρήξης κοιλιακής αορτής
• Εγχείρηση τραύματος μεγάλου αγγείου
• Εκτομή ανευρύσματος κοιλιακής αορτής
ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ
ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Διάνοιξη επιφανειακού αποστήματος
• Ονυχεκτομή (μερική)
• Ενδοσκοπική αφαίρεση πολύποδα
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Διάνοιξη βαρθολίνειου αδένος
• Ονυχεκτομή (ολική)
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αιμοπεριτόναιο – πλύσεις κοιλίας
• Αιμορροϊδεκτομή
• Ακρωτηριασμός μηρού, κνήμης, βραχίονος, αντιβραχίου, καρπού, ταρσού
• Αφαίρεση όγκου μαστού
• Διάνοιξη περιεδρικού αποστήματος
• Εκτεταμένα επιπολής θλαστικά τραύματα
• Εκτομή μεκελείου αποφύσεως
• Ορχεκτομή
• Σκωληκοειδεκτομή
• Χολοκυστοστομία
ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Απλή μαστεκτομή

• Αφαίρεση κύστης ωοθήκης
• Λαπαροσκοπική αφαίρεση ενός ή δύο ινομυωμάτων
• Λαπαροσκοπική αφαίρεση κύστης ωοθήκης
• Λύση συμφύσεων
• Περιεσφιγμένη βουβωνοκήλη, μηροκήλη.
ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Απλή χολοκυστεκτομή
• Διακοιλιακή διόρθωση προπτώσεως ορθού
• Επινεφριδεκτομή
• Θυρεοειδεκτομή ολική
• Κολεκτομή (πλην ολικής)
• Νεφρεκτομή
• Ολική υστερεκτομή
• Ριζική μαστεκτομή
• Συμφυτικός ειλεός
• Χολοκυστεκτομή
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ολική γαστρεκτομή
• Ολική κολεκτομή
ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Επέμβαση Whipple
<u>ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ</u>
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αφαίρεση πολύποδα τραχήλου
• Διάνοιξη διαπυημένου Βαρθολίνειου αδένος
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αφαίρεση Βαρθολίνειου αδένος
• Διαγνωστική λαπαροσκόπηση
• Εκτομή τραχήλου
ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Εκτομή εξαρτήματος
• Ωοθηκεκτομή
ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Εκπυρήνηση ινομυώματος μήτρας
• Λαπαροσκοπική ωοθηκεκτομή
• Ολική υστερεκτομή με ή χωρίς τα εξαρτήματα
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ριζική υστερεκτομή με λεμφαδενικό καθαρισμό της πυέλου
<u>ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΕΝΔΑΓΓΕΙΑΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ</u>
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ενδαγγειακή τοποθέτηση καθετήρος
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ενδαγγειακή εκλεκτική θρομβόλυση (Α – Φ)
ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική μηριαίας
• Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική λαγονίου
• Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική ιγνυακής

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική καρωτίδος
• Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική υποκλειδίου
• Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική κοιλιακής αορτής
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ανεύρυσμα κοιλιακής αορτής – ενδαγγειακής χειρουργικής
• Ανεύρυσμα λαγονίου αρτηρίας - ενδαγγειακής χειρουργικής
• Ανεύρυσμα υποκλειδίου - ενδαγγειακής χειρουργικής
ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑ
ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ηλεκτροχειρουργική ή κρυοχειρουργική αφαίρεση μυρμυγκιάς – κονδυλώματος
• Ηλεκτροχειρουργική αφαίρεση ολίγων θηλωμάτων
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αφαίρεση σπίλου
• Ηλεκτροχειρουργική αφαίρεση πολλαπλών θηλωμάτων, μυρμηγκιών, κονδυλωμάτων
• Μερική ή ολική ονυχεκτομή και καταστροφή τμήματος της μήτρας του όνυχος
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Εκτομή περιεδρικού συριγγίου
• Αφαίρεση κακοήθων όγκων BCC, SCC
ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αφαίρεση κακοήθων όγκων κατά MOHS
ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΕΠΑΝΟΡΘΩΤΙΚΗΣ / ΠΛΑΣΤΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΑΝΑΓΚΑΙΟΤΗΤΑΣ
ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αφαίρεση μικρού δερματικού όγκου (κάτω των 3 εκ.) και συρραφή
• Αφαίρεση όνυχος
ΜΙΚΡΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ
• Ακρωτηριασμός φάλαγγας δακτύλου
• Αφαίρεση γαγγλίου
• Διάνοιξη καρπιαίου / ταρσιαίου σωλήνα
ΜΕΣΑΙΑ ΕΠΕΜΒΑΣΗ
• (Ανοικτή) ανάταξη κατάγματος δακτύλου
• Ακρωτηριασμός άκρων στο ύψος άκρας χειρός ή ποδός
• Αφαίρεση όγκου μαστού
• Αφαίρεση παλαμιαίας απονεύρωσης επι Dupuytren
• Συρραφή διατομής τενόντων ή νεύρων μεμονωμένων
• Τενοντομετάθεση
ΜΕΓΑΛΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ
• Ανοικτή ανάταξη κατάγματος ζυγωματικού
• Ανοικτή ανάταξη κατάγματος άνω ή κάτω γνάθου
• Ανοικτή ανάταξη ρινικού κατάγματος
• Απλή μαστεκτομή (1 πλευρά)
• Λεμφαδενικός καθαρισμός μασχάλης, βουβωνικός
• Υποδόρειος μαστεκτομή (1 πλευρά)
ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αφαίρεση παρωτίδος
• Υποδόρειος μαστεκτομή (2 πλευρές)

• Τραχηλική λεμφαδενεκτομή
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Άνω ή κάτω γναθεκτομή
• Παρωτιδεκτομή με ανακατασκευή προσωπικού νεύρου
ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ – ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ 10 ΩΡΩΝ ΚΑΙ ΠΛΕΟΝ
• Αφαίρεση όγκων κρανίου
• Οστεοτομία LeFort III/ανοικτή ανάταξη καταγμάτων κρανίου – κόγχων
ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Βρογχοσκόπηση (και με λήψη βιοψιών, βρογχική έκπλυση κλπ)
• Εκκενωτική παρακέντηση θώρακος
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Παροχέτευση θώρακος με τοποθέτηση σωλήνα Bullaw
• Μεσοθωρακοσκόπηση
• Πλευροδεσία
• Τραχειοτομή
ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Θεραπεία πνευμοθώρακος με θωρακοτομή ή θωρακοσκόπηση
• Σύγκλιση στέρνου
ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αφαίρεση εμπυήματος (παροχέτευση – καθαρισμός)
• Λοβεκτομή
• Τμηματεκτομή πνεύμονα
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αφαίρεση όγκων μεσοθωρακίου
• Θωρακικό ανεύρυσμα
• Οισοφαγεκτομή
• Πνευμονεκτομή
ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ
ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Διαδερμική αγγειοπλαστική και εισαγωγή αγγειακής προθέσεως.
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Διαδερμική ενδαγγειακή καταστροφή παραπληρωματικού δεματίου (συμπεριλαμβανομένης χαρτογραφήσεως) – ABLATION
ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αποσυμφόρηση καρδιακού επιπωματισμού
• Τομή επι του περιακρδίου
ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Θεραπευτικές ενδαγγειακές εγχειρήσεις στο μυοκάρδιο
• Χειρουργική αντιμετώπιση κοιλιακών αρρυθμιών (και με τη βοήθεια χαρτογράφησης της καρδιάς)
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ανοικτή βαλβιδοτομή
• Αντικατάσταση βαλβίδος καρδιάς
• Περικαρδιεκτομή
• Επαναιμάτωση στεφανιαίας – ων με αυτομόσχευμα συμπεριλαμβανομένης της λήψης του αυτομοσχεύματος και ενδαρτηρεκτομή

ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Εσωτερική παροχέτευση ΕΝΥ
• Κρανιοανάτρηση
• Υποσκληρίδιο αιμάτωμα
ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Επισκληρίδιο αιμάτωμα
• Laser δισκεκτομή
• Οσφυϊκή δισκεκτομή
• Οσφυϊκή πεταλεκτομή
• Παρακέντηση αποστήματος εγκεφάλου
ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αυχενική δισκεκτομή
• Αυχενική πεταλεκτομή
• Αφαίρεση ενδοεγκεφαλικού αιματώματος
• Μικροδισκεκτομή
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αφαίρεση ακουστικού νευρινώματος
• Όγκοι νωτιαίου μυελού
ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ανευρύσματα εγκεφάλου
• Διασφηνοειδής υποφυσεκτομή/αδενωματεκτομή
• Όγκοι βάσεως κρανίου
• Πολλαπλές σπονδυλοδεσίες
ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Διάνοιξη αιματώματος – αφαίρεση κύστεως
• Παρακέντηση αιμάρθρου
• Παροχέτευση αποστήματος
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αναίμακτος ανάταξη καταγμάτων – εξαρθρημάτων άκρων υπο γενική αναισθησία, τοποθέτηση γύψου στο χειρουργείο
• Κινητοποίηση αρθρώσεων υπο γενική αναισθησία
• Συρραφή μεμονωμένων εκτεινόντων τενόντων δακτύλων
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ανοικτή μηνισκεκτομή
• Αφαίρεση της κεφαλής της κερκίδας, μείζωνος πολυγώνου, κόκκυγος, άκρου κλειδός.
• Διαγνωστική αρθροσκόπηση
• Συρραφή ρήξεως μεμονωμένων συνδέσμων πλην χιαστών
• Χειρουργική αντιμετώπιση καταγμάτων ή ακρωτηριαστικών τραυμάτων ενός ή δυο δακτύλων και με χρήση βελόνων Kirschner χωρίς συμμετοχή καμπτήρων, αγγείων και νεύρων
ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ανοικτή υμενεκτομή μεγάλων αρθρώσεων
• Αντιμετώπιση καταγμάτων βραχιονίου, μηρού, λεκάνης δια εξωτερικής οστεοσύνθεσης
• Αντιμετώπιση συνθέτων κακώσεων γόνατος
• Έσω μηνισκεκτομή
• Νόσος του Dypuytren
• Πλαστική χιαστών συνδέσμων
• Συρραφή ή επανακαθήλωση, αχιλλείου τένοντος, επιγονατιδικού ή τένοντος του τετρακεφάλου ή δικεφάλου.

• Χειρουργική αρθροσκοπική επέμβαση γόνατος ή ώμου.
ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ακρωτηριασμοί άκρων πλην αυτών άκρας χειρός ή ποδός
• Ημιολική αρθροπλαστική
• Μικροδισκεκτομή
• Οστεοσύνθεση καταγμάτων μηριαίου δια πλακός ή ενδομυελικής ηλώσεως, κατάγματα PILON συντριπτικά κάτω πέρατος κνήμης
• Χειρουργική αντιμετώπιση ψευδαρθρώσεως
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αρθροδεσία ισχίου, ώμου, γόνατος
• Ολική αρθροπλαστική ισχίου, γόνατος, ώμου
• Χειρουργική ανασυγκόλληση άκρων – δακτύλων
• Χειρουργική αντιμετώπιση καταγμάτων πυέλου, κοτύλης
• Χειρουργική αντιμετώπιση καταγμάτων σπονδυλικής στήλης, σπονδυλοδεσίες
ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Απεξάρθρωση ισχίου ή ώμου βασικών ιστών, αγγείων, νεύρων δια μικροχειρουργικής και οστεοσύνθεση οστών.
• Χειρουργική αντιμετώπιση όγκων σπονδυλικής στήλης και κακοήθων όγκων μακρών οστών και λεκάνης.
ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αφαίρεση όγκου στομίου ουρήθρας
• Εκκένωση αιματοκύστης
• Παρακέντηση αποστήματος προστάτου
• Τοποθέτηση ή αφαίρεση pig tail
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ενδοσκοπική αφαίρεση λίθου ουρητήρα
• Ενδοσκοπική αφαίρεση μικρού όγκου κύστης
• Ενδοσκοπική ουρηθροτομία
• Επιδιδυμιδεκτομή
• Κιρσοκήλη
• Υδροκήλη
ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ανοικτή νεφροστομία
• Διουρηθρική αφαίρεση θηλωμάτων
• Ριζική ορχεκτομή επι καρκίνου
• Χειρουργικός καθαρισμός οσχέου (Fournier) κλπ
ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Επέμβαση νεφρών και ουρητήρων επι τραυματισμού
• Μερική νεφρεκτομή
• Νεφρεκτομή
• Νεφρολιθοτομία
• Ολική ουρητηρεκτομή
• Πυελοπλαστική
• Συρίγγιο κυστεοκολπικό ή κυστεοεντερικό
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ριζική κυστεκτομή επι καρκίνου κύστεως με πυελική λεμφαδενεκτομή
• Ριζική προστατεκτομή επί καρκίνου προστάτου με πυελική λεμφαδενεκτομή

• Αμφοτερόπλευρος νεφρεκτομή
• Στεγανή παροχέτευση ούρων και δημιουργία νεοκύστης
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αφαίρεση ενός ράμματος – τοποθέτηση ενός ράμματος
• Επαναληπτική γαλβανοκαυτηρίαση τριχιάσεως
• Κρυοπηξία επι ρωγμής αμφιβληστροειδούς
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ανάταξη ίριδος
• Ανάταξη φακού-παρακέντηση προσθίου θαλάμου – δευτερογενής καταρράκτης καψουλοτομή
• Αφαίρεση κύστης, ογκιδίου, σπίλου
• Βιτρεκτομή πρόσθια
• Μεμβρανεκτομή
• Τραύμα επιφανειακό βλεφάρων επιπεφυκότος
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Απολίνωση επιπολής κροταφικής αρτηρίας
• Εντρόπιο – εκτρόπιο
• Συρραφή επιπεφυκότος – τραύμα σκληρού επιφανειακό
ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αντιγλαυκωματική επέμβαση
• Εκκένωση κόγχου.
• Στραβισμός
ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αποκόλληση αμφιβληστροειδούς
• Βιτρεκτομή οπίσθια – χειρ. Ωχράς
• Τραύμα σκληρού κερατοειδούς – υαλώδους σώματος
ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αδενοειδεκτομή
• Ανάταξη απλού κατάγματος ρινικών οστών
• Αφαίρεση ογκιδίου γλώσσας
• Βιοψία τραχηλικού λεμφαδένα
• Διάνοιξη αποστήματος ή αιματώδους διαφράγματος
• Διάνοιξη περιαμυγδαλικού αποστήματος
• Παρακέντηση τυμπάνου και τοποθέτηση σωληνίσκου αερισμού
• Χειρουργική θεραπεία τραύματος ή φλεγμονής πτερυγίου ωτός
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αμυγδαλεκτομή
• Ανάταξη επιπλεγμένου κατάγματος ρινός
• Αφαίρεση όζου θυρεοειδούς
• Εκτομή σταφυλής
• Όγκος παρωτίδος
• Οισοφαγοσκόπηση
• Παροχέτευση αποστήματος κεφαλής ή τραχήλου
• Συρραφή γλώσσας
• Τραχειοστομία
• Τραχειοτομία

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Απολίνωση έξω καρωτίδος
• Αφαίρεση ρινικών πολυπόδων
• Διάνοιξη σφηνοειδούς κόλπου
• Σύγκλειση διατρήσεως ρινικού διαφράγματος
• Χορδεκτομή
ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αποσυμπίεση οπτικού νεύρου
• Αφαίρεση φαρυγγικού εκκολπώματος
• Θυρεοειδεκτομή με εκσκαφή
• Μερική γλωσσεκτομή
• Ολική θυρεοειδεκτομή
• Ολική παρωτιδεκτομή
• Πλάγια φάρυγγο – λαρυγγεκτομή
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αφαίρεση ακουστικού νευρινώματος
• Μερική γναθεκτομή
• Μερική οισοφαγεκτομή
• Μερική φαρυγγεκτομή