.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ
ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ "ATLAS PROTECTION"

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Με αυτή τη Συμπληρωματική Ασφάλιση που αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του Ασφαλιστηρίου Ζωής, η Εταιρία δηλώνει τα εξής :

I.Δέχεται την αίτηση του Συμβαλλομένου και ασφαλίζει τις δαπάνες Νοσοκομειακής Περίθαλψης του Ασφαλιζόμενου για την απαραίτητη ιατρική του θεραπεία λόγω ασθένειας ή ατυχήματος.

II.Η παρούσα Συμπληρωματική Ασφάλιση ισχύει, εφ΄όσον ο Συμβαλλόμενος καταβάλλει στην Εταιρία το ασφάλιστρο που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών – Ασφαλίστρων.

III.Οι παροχές που προβλέπονται από αυτό καθώς και τα ανώτατα όρια αυτών, καθορίζονται στον Πίνακα Παροχών.

ΑΡΘΡΟ 1ο : ΟΡΙΣΜΟΙ

Οι παρακάτω ορισμοί ισχύουν με την ίδια έννοια σε οποιοδήποτε σημείο του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου αναφέρονται :

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΕΤΟΣ : Είναι το συνεχές χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών που αρχίζει από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της ασφαλιστικής σύμβασης, όπως αυτή ορίζεται στην πρώτη σελίδα του ασφαλιστηρίου συμβολαίου ή από την αντίστοιχη με αυτήν ημερομηνία των επόμενων ετών.

ΠΡΟΣΘΕΤΗ ΠΡΑΞΗ : Το έγγραφο που εκδίδει η Εταιρία για οποιαδήποτε τροποποίηση της παρούσας ασφαλιστικής σύμβασης.

ΑΣΘΕΝΕΙΑ : κάθε διαταραχή της φυσιολογικής λειτουργίας του οργανισμού του ασφαλιζόμενου που αποδεικνύεται αντικειμενικά, δεν οφείλεται σε ατύχημα, πιστοποιείται ιατρικά, απαιτεί θεραπεία και προέρχεται από αιτίες οι οποίες δεν υπήρχαν ή υπήρχαν αλλά ο ασφαλιζόμενος δικαιολογημένα αγνοούσε την ύπαρξη τους κατά την σύναψη της ασφάλισης.

ΑΤΥΧΗΜΑ : κάθε σωματική βλάβη ή τραυματισμός καλυπτομένου προσώπου ο οποίος προκλήθηκε από αίτια εξωτερικά, βίαια, τυχαία και ανεξάρτητα από τη θέληση του Ασφαλισμένου και έλαβε χώρα κατά τη διάρκεια ισχύος του παρόντος ασφαλιστηρίου υγείας.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ : κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα δημόσιο ή ιδιωτικό, που λειτουργεί νόμιμα για την περίθαλψη και θεραπεία ασθενών και τραυματιών, παρέχει περίθαλψη κατά τη διάρκεια όλου του εικοσιτετραώρου και διαθέτει τον εξοπλισμό και τα μέσα για διάγνωση και γενικά για χειρουργικές

επεμβάσεις. Δεν θεωρούνται "νοσοκομεία" τα φυσικοθεραπευτήρια ή μονάδες αποκατάστασης αναπήρων, τα αναπαυτήρια, τα αναρρωτήρια, τα σανατόρια, οι οίκοι ευγηρίας, τα ιδρύματα για
αλκοολικούς ή τοξικομανείς, οι νευρολογικές και ψυχιατρικές κλινικές καθώς επίσης κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα ή χώρος στον οποίο ασκείται μη επιστημονικώς αναγνωρισμένη ιατρική, όπως βελονισμός, ομοιοπαθητική κλπ.

ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ :
Θεωρείται κάθε Νοσηλευτικό ίδρυμα το οποίο λειτουργεί νόμιμα και συνεργάζεται με την Εταιρία έχοντας υπογράψει σχετική σύμβαση συνεργασίας.
Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα μεταβολής του πίνακα των Συμβεβλημένων Νοσηλευτικών ιδρυμάτων.

ΜΗ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:
Θεωρείται κάθε Νοσηλευτικό ίδρυμα που δεν ανήκει στο Συμβεβλημένο με την Εταιρία δίκτυο Νοσηλευτικών ιδρυμάτων.

ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΑ : θεωρούνται κατά αποκλειστικότητα τα πρόσωπα που αναφέρονται στον ΠΙΝΑΚΑ ΠΑΡΟΧΩΝ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ του παρόντος ασφαλιστηρίου. Δικαίωμα ασφάλισης με το παρόν ασφαλιστήριο έχουν, ο Ασφαλιζόμενος και ως εξαρτώμενα μέλη, ο/η σύζυγος και τα άγαμα τέκνα αυτού, η ηλικία των οποίων κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος ασφαλιστηρίου είναι για μεν τον ασφαλιζόμενο και την σύζυγο, μικρότερη των εξήντα πέντε (65) ετών, για δε τα τέκνα μεγαλύτερη των σαράντα πέντε (45) ημερών και μικρότερη των δέκα οκτώ (18) ετών, ή εάν σπουδάζουν, μέχρι είκοσι πέντε (25) ετών.

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑ : θεωρείται η εισαγωγή, παραμονή και νοσηλεία του καλυπτομένου προσώπου μέσα σε νοσοκομείο, σαν εσωτερικός ασθενής, με μία τουλάχιστον διανυκτέρευση και μέχρι 365 ημέρες κατ΄ανώτατο όριο, προκειμένου να υποβληθεί σε θεραπεία η οποία δεν μπορεί να γίνει εκτός νοσοκομείου.

ΘΕΡΑΠΕΙΑ : Η προσπάθεια αντιμετώπισης μιας ασθένειας ή ενός ατυχήματος με επιστημονικά και ιατρικά αποδεκτά μέσα, με χειρουργική ή συντηρητική μέθοδο, η οποία είναι ιατρικά τεκμηριωμένη και επιβεβλημένη, καθώς και αποδεκτή από τους επίσημους ιατρικούς φορείς.

ΗΜΕΡΗΣΙΑ ΕΠΕΜΒΑΣΗ/ΘΕΡΑΠΕΙΑ : Ορίζεται η επέμβαση ή θεραπεία εντός νοσοκομείου όπου ο ασθενής δεν χρειάζεται να διανυκτερεύσει αλλά υπογράφει το εισιτήριο του νοσοκομείου. ΔΕΝ περιλαμβάνει όμως θεραπεία και εξετάσεις, όπου σύμφωνα με την γνώμη της Εταιρίας και των ιατρικών συμβούλων της θα
μπορούσαν να γίνουν ικανοποιητικά χωρίς να εισαχθεί στο νοσοκομείο.

ΕΠΕΙΓΟΝ ΚΑΙ ΕΚΤΑΚΤΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ :
Θεωρείται η αιφνίδια διαταραχή της υγείας του Ασφαλιζόμενου εξατίας ασθένειας ή ατυχήματος, δυνητικά επικίνδυνο για τη ζωή του, που εκδηλώνεται με έντονα συμπτώματα και απαιτεί άμεση ιατρική βοήθεια εντός νοσηλευτικού ιδρύματος ή στα εξωτερικά ιατρεία αυτού.

ΘΕΣΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ: Η κατηγορία του δωματίου και υπηρεσιών στο νοσοκομείο, που έχει επιλέξει ο Ασφαλιζόμενος και αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου. Οι

.

.

κατηγορίες που καλύπτονται σύμφωνα με τους όρους του παρόντος ασφαλιστηρίου, ορίζονται ως εξής :

- ΘΕΣΗ Α : Μονόκλινο δωμάτιο ή δωμάτιο στο οποίο δεν νοσηλεύεται άλλος ασθενής και χρεώνεται σαν μονόκλινο.
- ΘΕΣΗ Β : Δίκλινο δωμάτιο ή δωμάτιο στο οποίο δεν νοσηλεύονται περισσότεροι από δύο ασθενείς, και χρεώνεται σαν δίκλινο.

ΕΚΤΟΣ ΘΕΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑ : Η εσωτερική νοσηλεία κατά τη διάρκεια της οποίας ο ασθενής νοσηλεύεται σε υψηλότερη κατηγορία θέσης από αυτήν που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.

ΕΝΤΟΣ ΘΕΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑ : Η εσωτερική νοσηλεία του ασφαλισμένου, η οποία γίνεται στην θέση που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών ή σε κατώτερη από αυτή.

ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ : Η ειδικά εξοπλισμένη μονάδα του Νοσοκομείου που παρέχει ιατρική και χειρουργική περίθαλψη σε ασθενείς που έχουν ανάγκη άμεσης αντιμετώπισης καταστάσεων εξαιρετικά επικίνδυνων για την ζωή τους.

ΜΟΝΑΔΑ ΑΥΞΗΜΕΝΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ : Η ειδικά εξοπλισμένη μονάδα του Νοσοκομείου με τεχνικό και υποστηρικτικό εξοπλισμό, για ασθενείς των οποίων η κατάσταση της υγείας τους απαιτεί αυξημένη φροντίδα και περιποίηση που δεν μπορεί να παρασχεθεί εκτός αυτής.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ : Η κατάταξη των χειρουργικών επεμβάσεων με βάση την σοβαρότητα τους, όπως αυτή καθορίζεται στον πιο κάτω αναφερόμενο Πίνακα Κατάταξης Χειρουργικών Επεμβάσεων, η οποία θα αναθεωρείται ανά χρονικά διαστήματα, ανάλογα με την εξέλιξη της Ιατρικής Επιστήμης.

ΕΚΠΙΠΤΟΜΕΝΟ ΠΟΣΟ : Το ποσό που εκπίπτει ανά Ασφαλισμένο και ανά Περιστατικό Νοσηλείας.

Το εκπτιπτόμενο ποσό δεν ισχύει στις παρακάτω περιπτώσεις :
- Ημερήσια επέμβαση/θεραπεία
- Νοσηλεία σε Δημόσιο Νοσοκομείο
- Έξοδα επείγοντος ή έκτακτου περιστατικού στα Εξωτερικά ιατρεία
- Νοσοκομειακό Επίδομα
- Χειρουργικό Επίδομα
- Επίδομα Μητρότητας
- Προ και Μετά Νοσοκομειακά έξοδα
- Ετήσιος Προληπτικός έλεγχος

ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ : Θεωρείται η ειδική κάρτα την οποία παρέχει η Εταιρία στους Ασφαλισμένους, στην οποία αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του Ασφαλισμένου και ο αριθμός του ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Η κατοχή και η επίδειξη της κάρτας υγείας με επίδειξη αστυνομικής ταυτότητας, νομιμοποιεί τη χρήση των παροχών της παρούσας Συμπληρωματικής Ασφάλισης με την προυπόθεση ότι έχουν καταβληθεί τα ασφάλιστρα και η Ασφάλιση είναι σε ισχύ.

ΑΡΘΡΟ 2ο : ΠΑΡΟΧΕΣ - ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ

Εάν λόγω ατυχήματος ή ασθένειας, κατά την διάρκεια ισχύος της παρούσας, καλυπτόμενο πρόσωπο εισαχθεί, παραμείνει και νοσηλευθεί σε νοσοκομείο ως εσωτερικός ασθενής, η Εταιρία συμφωνεί να καταβάλλει τα πραγματοποιηθέντα έξοδα για την απαραίτητη ιατρική θεραπεία του Ασφαλιζόμενου. Σε όλες τις περιπτώσεις νοσηλείας στην Ελλάδα ή στο Εξωτερικό και εφόσον ο Ασφαλιζόμενος δεν νοσηλευθεί σε υψηλότερη θέση από αυτήν που αναγράφεται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο, η Εταιρία καλύπτει βάσει πρωτότυπων παραστατικών αποδεικτικών στοιχείων, τα έξοδα νοσηλείας ανά ασφαλιζόμενο πρόσωπο, έως το ανώτατο ετήσιο όριο ανά περιστατικό νοσηλείας, που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.
Η ανώτατη περίοδος κάλυψης εντός νοσοκομείου, κατά περίπτωση νοσηλείας, είναι αθροιστικά 365 ημέρες.
Σε περίπτωση που ο Ασφαλιζόμενος νοσηλευθεί σε υψηλότερη θέση από αυτήν που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και δεν πρόκειται για εξαιρετικά βαρειά επέμβαση, τότε η Εταιρία θα αποζημιώσει το 65% ή 50% των πραγματοποιηθέντων εξόδων για νοσηλεία ανώτερη κατά μία (1) ή δύο (2) θέσεις αντίστοιχα.

Με ρητή συμφωνία τα αναγνωριζόμενα έξοδα για τον προσδιορισμό της καταβλητέας αποζημίωσης είναι :

1.Εξοδα Νοσηλείας
Αυτά περιλαμβάνουν :

Κόστος διαμονής
Τα έξοδα δωματίου και τροφής που αφορούν την θεραπεία, συμπεριλαμβανομένου του κόστους για νοσηλεία σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας ή Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας και επιπλέον το κόστος ενός κρεβατιού για ένα γονέα που συνοδεύει παιδί κάτω των 12 ετών με την προϋπόθεση ότι δεν θα καλυφθεί αποκλειστική νοσοκόμα.

Εξοδα βοηθητικών υπηρεσιών :
Τα έξοδα για φάρμακα, υγειονομικό υλικό (επιδέσμους,νάρθηκες κλπ), υλικά οστεοσύνθεσης, έξοδα χειρουργείου και χρήσης χειρουργικών συσκευών που είναι απαραίτητες για την επέμβαση, αίμα, πλάσμα αίματος, ορούς, οξυγόνο κλπ.

Έξοδα Αποκλειστικής Νοσοκόμας
καλύπτεται πλήρως η αμοιβή εξειδικευμένης διπλωματούχου αποκλειστικής νοσοκόμας για μία (1) οκτάωρη βάρδια το εικοσιτετράωρο (24ωρο) και για ανώτατο όριο νοσηλείας δέκα πέντε (15) ημερών, εφόσον κρίνεται αναγκαία από τον θεράποντα ιατρό του Νοσηλευτικού Ιδρύματος.

Εξοδα Διαγνωστικών & Απεικονιστικών εξετάσεων
Τα έξοδα για ιατρικές εξετάσεις, ακτινογραφίες, αξονικές ή μαγνητικές τομογραφίες, υπερηχογραφήματα, ηλεκτροκαρδιογραφήματα, και τις γνωματεύσεις επ΄αυτών από τον ειδικό ιατρό.

Έξοδα Χημειοθεραπείας – Ακτινοθεραπείας που απαιτούν διανυκτέρευση του ασθενούς εντός νοσοκομείου.

Δαπάνες μεταμόσχευσης :
Το σύνολο των εξόδων νοσηλείας για μεταμόσχευση οργάνου από άλλο δότη χωρίς να καλύπτεται η δαπάνη μοσχεύματος. Σε κάθε περίπτωση όμως καλύπτεται μόνο ο λήπτης του μοσχεύματος και όχι ο δότης.

Δαπάνες αγοράς :
και τοποθέτησης τεχνητού προσθετικού μέλους, αρτηριών, βαλβίδας καρδιάς, βηματοδότη, απινειδωτή και ειδικών υλικών όταν είναι ιατρικά βεβαιωμένο ότι η τοποθέτηση αυτών είναι απαραίτητη λόγω ατυχήματος ή ασθένειας που συνέβη στον Ασφαλιζόμενο μετά την έναρξη ισχύος της παρούσας ασφάλισης.

2.Εξοδα χειρουργού και αναισθησιολόγου : τη χρέωση για αμοιβή του χειρουργού και του αναισθησιολόγου, για την χειρουργική επέμβαση και την αναισθησία που απαιτείται. Σε περίπτωση που ο Ασφαλιζόμενος νοσηλευθεί σε μη Συμβεβλημένο με την Εταιρία Νοσηλευτικό ίδρυμα, τότε η Εταιρία θα καταβάλλει την αμοιβή του χειρουργού και του αναισθησιολόγου σύμφωνα με τα ανώτατα όρια που αναγράφονται στον ακόλουθο πίνακα και την βαρύτητα που αντιστοιχεί στην συγκεκριμένη επέμβαση. Ειδικότερα για νοσηλεία σε μη Συμβεβλημένο Νοσηλευτικό ίδρυμα :
α. στην περίπτωση που ο Ασφαλιζόμενος υποβληθεί σε δύο ή περισσότερες χειρουργικές επεμβάσεις ταυτόχρονα, οι οποίες διενεργούνται από τον ίδιο χειρουργό, αυτές θα 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 Ανώτατων Ορίων Αμοιβών.
β. στην περίπτωση που ο Ασφαλιζόμενος υποβληθεί σε δύο ή περισσότερες χειρουργικές επεμβάσεις ταυτόχρονα, οι οποίες διενεργούνται από χειρουργό διαφορετικής ειδικότητας, θα καταβάλλεται από την Εταιρία το εκατό τοις εκατό (100%) του ποσού που αντιστοιχεί στη βαρύτερη επέμβαση και το είκοσι τοις εκατό (20%) του ποσού που αντιστοιχεί στις επιπλέον επεμβάσεις.
Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα αναπροσαρμογής των ανώτατων ορίων αμοιβών εάν μεταβληθεί το κόστος παροχής των υπηρεσιών υγείας.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΝΩΤΑΤΩΝ ΟΡΙΩΝ ΑΜΟΙΒΩΝ		
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ	ΑΜΟΙΒΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ	ΑΜΟΙΒΗ ΑΝΑΙΣΘ/ΛΟΓΟΥ
ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ	300	140
ΜΙΚΡΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ	600	340
ΜΕΣΑΙΑ ΕΠΕΜΒΑΣΗ	1.550	450
ΜΕΓΑΛΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ	2.300	590
ΒΑΡΕΙΑ ΕΠΕΜΒΑΣΗ	3.300	700
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΑ ΕΠΕΜΒΑΣΗ	4.300	960
ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	6.200	1.200

3.Εξοδα θεράποντα ιατρού, τη χρέωση για αμοιβή του ιατρού του Νοσηλευτικού ιδρύματος, ο οποίος παρακολουθεί τον Ασφαλιζόμενο κατά τη διάρκεια νοσηλείας του στο νοσοκομείο σαν εσωτερικός ασθενής.
Σε περίπτωση που ο Ασφαλιζόμενος νοσηλευθεί σε μη Συμβεβλημένο με την Εταιρία Νοσηλευτικό ίδρυμα, τότε η Εταιρία θα καταβάλλει την αμοιβή του θεράποντα ιατρού σύμφωνα με τα ανώτατα όρια που αναγράφονται στον ακόλουθο πίνακα. Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα αναπροσαρμογής των ανώτατων ορίων αμοιβών εαν μεταβληθεί το κόστος παροχής των υπηρεσιών υγείας.

ΑΜΟΙΒΕΣ ΘΕΡΑΠΟΝΤΑ ΙΑΤΡΟΥ	
ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΑΜΟΙΒΗ
Έως 2 ημέρες παραμονή	230
Από 3 έως 5 ημέρες παραμονής (ανά ημέρα)	130
Από 6 έως 20 ημέρες Παραμονής (ανά ημέρα)	90
Από 21 ημέρες παραμονής και άνω (ανά ημέρα)	60

4. Εξοδα για ημερήσια επέμβαση/θεραπεία
Καλύπτεται το κόστος ημερήσιας νοσηλείας για θεραπεία ή χειρουργική επέμβαση και των απαραίτητων για αυτή διαγνωστικών εξετάσεων εντός νοσοκομείου χωρίς η διανυκτέρευση του ασθενούς να κρίνεται ιατρικά αναγκαία. Επιπλέον καλύπτεται το κόστος :
- για χημειοθεραπείες και ακτινοθεραπείες, που μπορούν να γίνουν χωρίς νοσηλεία.
- για ενδοσκοπικές μη επεμβατικές ιατρικές πράξεις, όπως ενδεικτικά ενδοσκοπίσεις πεπτικού, ουροποιητικού και αναπνευστικού συστήματος και έως το ανώτατο κατά περίπτωση όριο που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών του ασφαλιστηρίου.

5.Εξοδα επείγοντος ή έκτακτου περιστατικού στα Εξωτερικά Ιατρεία
Καλύπτεται η θεραπεία επείγοντος ή έκτακτου περιστατικού και οι απαραίτητες για αυτά διαγνωστικές εξετάσεις που γίνονται στα εξωτερικά ιατρεία του νοσοκομείου, έως το ανώτατο όριο που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών

6.Νοσοκόμα στο σπίτι : καλύπτεται πλήρως στο σπίτι του Ασφαλιζόμενου η αμοιβή εξειδικευμένης διπλωματούχου αποκλειστικής νοσοκόμας για μία (1) οκτάωρη βάρδια το εικοσιτετράωρο (24ωρο) και για ανώτατο όριο νοσηλείας δεκαπέντε (15) ημερών, εφόσον κρίνεται αναγκαία από τον θεράποντα ιατρό του Νοσηλευτικού Ιδρύματος, για ιατρικούς και ΟΧΙ για οικιακούς λόγους, αμέσως μετά από νοσηλεία σε νοσοκομείο.

7.Προ και Μετά Νοσοκομειακά Έξοδα :
Η Εταιρία θα καταβάλλει μέχρι του ανώτατου ποσού που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών, κατά περίπτωση νοσηλείας, τα έξοδα ιατρικών και διαγνωστικών εξετάσεων, που θα πραγματοποιηθούν πριν ή και μετά την Εσωτερική Νοσηλεία του Ασφαλιζόμενου, με τις παρακάτω προϋποθέσεις :
i. Προ Νοσοκομειακά έξοδα :
Τα αποτελέσματα των εξετάσεων αυτών θα σημάνουν απαραίτητα νοσηλεία του Ασφαλιζόμενου εντός Νοσηλευτικού Ιδρύματος.

Η παροχή αυτή ισχύει για έξοδα τα οποία θα διενεργηθούν σε διάστημα δύο (2) μηνών πριν την εισαγωγή στο Νοσηλευτικό Ίδρυμα. Διευκρινίζεται ότι οι εξετάσεις αυτές δεν είναι απαραίτητο να έχουν γίνει εντός Νοσοκομείου.
ii. Μετά Νοσοκομειακά έξοδα :
Θεωρούνται τα έξοδα μετανοσοκομειακών υπηρεσιών, που έχουν σχέση με τη νοσηλεία που προηγήθηκε και αφορούν : Παρακολούθηση ιατρών, θεραπεία, φάρμακα, φυσικοθεραπεία, λογοθεραπεία, διαγνωστικές εξετάσεις. Η

παροχή αυτή ισχύει δύο (2) μήνες από την έξοδο του Ασφαλιζόμενου από το Νοσηλευτικό Ίδρυμα.

8. Δαπάνες Ασθενοφόρου :
Καλύπτεται η δαπάνη για χρήση ασθενοφόρου για προγραμματισμένη μετάβαση σε νοσοκομείο, εφόσον σχετίζεται με την αιτία της νοσηλείας του Ασφαλιζόμενου και έως το ανώτατο ετήσιο όριο που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών του ασφαλιστηρίου.

9. Ετήσιος Προληπτικός Έλεγχος (Check up) :
Η Εταιρία παρέχει στον Ασφαλιζόμενο μετά από έξι (6) μήνες ισχύος του ασφαλιστηρίου τη δυνατότητα να πραγματοποιήσει μία (1) φορά κάθε χρόνο προκαθορισμένο ιατρικό προληπτικό έλεγχο (check up), χωρίς καμία επιβάρυνση του, με απαραίτητη προϋπόθεση την εξόφληση του αντίστοιχου εξαμηνιαίου ασφαλίστρου του παρόντος ασφαλιστηρίου. Ο προληπτικός έλεγχος διενεργείται αποκλειστικά σε Συμβεβλημένο Διαγνωστικό κέντρο, με το οποίο η Εταιρία έχει συνάψει Σύμβαση.
Ο ετήσιος προληπτικός έλεγχος περιλαμβάνει τις εξής περιοριστικά διαγνωστικές εξετάσεις :

Προληπτικός Έλεγχος Ενηλίκων : Γεν. Αίματος, Γεν. Ούρων, Σάκχαρο, Ουρία, Ουρικό Οξύ, Χοληστερίνη, HDL, LDL, ΗΚΓ, Ολικά Λιπίδια.
Παιδιατρικός Προληπτικός Έλεγχος :
Γεν. Αίματος, Σάκχαρο, Χοληστερίνη, Σίδηρο, Φερριτίνη.

Η παροχή του ετήσιου προληπτικού ελέγχου δεν μπορεί να θεωρηθεί ως κάλυψη αξίωσης καταβολής αποζημίωσης στην περίπτωση που ο Ασφαλιζόμενος δαπανήσει χρήματα για όμοιες ή παρόμοιες υπηρεσίες.
Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα της αλλαγής του Συμβεβλημένου με αυτήν διαγνωστικού κέντρου, της τροποποίησης ή της κατάργησης της παρούσας παροχής κατά την ανανέωση της παρούσας ασφαλιστικής σύμβασης.

10. Κάλυψη Εξόδων Προληπτικής Μαστεκτομής και Υστερεκτομής
Η κάλυψη αυτή καλύπτει έξοδα χειρουργικής προληπτικής μαστεκτομής και υστερεκτομής έως το ανώτατο όριο που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών, με την προϋπόθεση ότι:

- Η ασφαλισμένη θα υποβάλει στην Εταιρία, πριν από την διενέργεια της χειρουργικής επέμβασης μαστεκτομής, τα γραπτά αποτελέσματα της ειδικής εξέτασης πιστοποίησης παρουσίας του γονιδίου, το οποίο αυξάνει τις πιθανότητες εμφάνισης καρκίνου των μαστών, και η Εταιρεία να εγκρίνει την επικείμενη προληπτική μαστεκτομή. Επιπλέον, καλύπτεται και η

- αισθητική αποκατάσταση λόγω προληπτικής μαστεκτομής είτε ενός είτε και των δύο μαστών, ανεξάρτητα από τη χρονική στιγμή που πραγματοποιείται η αποκατάσταση αυτή και έως το ανώτατο όριο της παροχής που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών. Το ανώτατο όριο αφορά συνολικά την προληπτική μαστεκτομή και την αποκατάσταση και των δύο μαστών. Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος αποζημιωθεί από αυτή την ειδική παροχή και συμπληρωθεί το ανώτατο όριο δεν θα δικαιούται καμία άλλη αποζημίωση για τις ανωτέρω περιπτώσεις για όλη τη διάρκεια ζωής της ασφαλισμένης και εφ΄όσον η παροχή συνεχίζει να προβλέπεται από την ίδια ή παρεμφερή κάλυψη του ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Προϋποθέσεις είναι:
  α) η εξέταση που έθεσε την διάγνωση να μην έχει πραγματοποιηθεί πριν την ημερομηνία ενάρξεως του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.
  β) να μην ήταν γνωστή στην Ασφαλιζόμενη και
  γ) να μην εμπίπτει στις αναμονές του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

Για την κάλυψη της προληπτικής υστερεκτομής πρέπει να έχουν προσκομισθεί οι εξετάσεις που θέτουν την ένδειξη της αναγκαιότητας της επέμβασης. Προϋποθέσεις είναι:
α) η εξέταση που έθεσε την διάγνωση να μην έχει πραγματοποιηθεί πρίν την ημερομηνία ενάρξεως του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου
β) να μην ήταν γνωστή στην Ασφαλιζόμενη
γ)να μην εμπίπτει στις αναμονές του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

ΑΡΘΡΟ 3ο : ΠΑΡΟΧΗ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ
Η κάλυψη τοκετού παρέχεται ως εφάπαξ επίδομα το ποσό που ορίζεται στον Πίνακα Παροχών, μετά την πάροδο είκοσι τεσσάρων (24) μηνών συνεχούς ασφάλισης από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή της επαναφοράς σε ισχύ του παρόντος ασφαλιστηρίου.

ΑΡΘΡΟ 4ο : ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ
Σε περίπτωση νοσηλείας στο εξωτερικό η Εταιρία θα αποζημιώσει κατά περίπτωση μέχρι το ανώτατο ποσό που προβλέπεται στον Πίνακα Παροχών, βάσει των πραγματοποιηθέντων εξόδων. Στις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης και την Ελβετία καλύπτεται το 100% των αναγνωρισμένων εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης, στο Εξωτερικό, εξαιρουμένων των Η.Π.Α και Καναδά καλύπτεται το 80%.Στις ΗΠΑ και Καναδά, καλύπτεται το 70% του συνόλου των αναγνωρισμένων εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης, εφόσον ο Ασφαλιζόμενος έχει τη γραπτή συμφωνία και έγκριση της Εταιρείας ή η νοσηλεία είναι αποτέλεσμα επείγοντος περιστατικού εκεί, κατά την διάρκεια ταξιδιού για επαγγελματικούς λόγους ή λόγους αναψυχής.

ΑΡΘΡΟ 5ο : ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΕ "ΕΙΔΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ" ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ Ε.Σ.Υ
Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλιζόμενου, λόγω ασθένειας ή ατυχήματος, σε μία από τις αναβαθμισμένες "ειδικές θέσεις"΄(πολυτελείας, μονόκλινο, δίκλινο) νοσηλείας των Νοσοκομείων των Υγειονομικών Περιφερειών του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), η Εταιρία θα καταβάλλει ανεξαρτήτως χρήσης του Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης και εφόσον δικαιούται αποζημίωσης, το εκατό τοις εκατό (100%) των αποδεδειγμένα πραγματοποιηθέντων εξόδων περίθαλψης, με ανώτατο όριο το ασφαλιστικό ποσό του παρόντος προσαρτήματος.

ΑΡΘΡΟ 6ο : ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ ΕΚΤΟΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
Εάν κατά τη διάρκεια ταξιδίου του Ασφαλιζόμενου στο εξωτερικό (σε οποιαδήποτε χώρα του κόσμου), απαιτηθεί ανάγκη επείγουσας ιατρικής βοήθειας, η
Εταιρία του παρέχει δυνατότητα επικοινωνίας με το Διεθνές Κέντρο Βοήθειας σε 24ωρη βάση, για την παροχή ιατρικών συμβουλών σχετικών με την επείγουσα βοήθεια.
Η γλώσσα επικοινωνίας θα είναι η Ελληνική, καθώς και οποιαδήποτε άλλη πλην αυτής, ο δε τρόπος περιγράφεται σε ένα από τα ειδικά αναλυτικά έντυπα οδηγιών που η Εταιρία προμηθεύει τον Ασφαλιζόμενο.

Επιπλέον, η Εταιρία θα καταβάλλει χωρίς κανένα περιορισμό, τα σχετικά έξοδα για όλες τις υπηρεσίες που περιγράφονται πιό κάτω :

1. Ολα τα ιατρικώς απαραίτητα έξοδα για την επείγουσα μεταφορά όπως και τα έξοδα θεραπείας του, αμέσως-πριν και κατά τη διάρκεια της μεταφοράς.
2. Ολα τα έξοδα τηλεπικοινωνίας και όλων των βοηθητικών για την μεταφορά υπηρεσιών.
3. Ολα τα έξοδα για την αποστολή φαρμάκων, ορών αίματος και ιατρικών εργαλείων, στον τόπο που βρίσκεται ο Ασφαλιζόμενος, αν αυτό είναι απαραίτητο.
4. Ολα τα λογικά έξοδα μεταφοράς ενός συνοδού του Ασφαλιζόμενου κατά την επείγουσα μεταφορά, αν αυτό κρίνεται αναγκαίο για ιατρικούς λόγους.
5. Ολα τα έξοδα που απαιτούνται να γίνουν για να ειδοποιηθούν οι ενδιαφερόμενοι ή τα μέλη της οικογένειας του Ασφαλιζόμενου, σε περίπτωση που ο ίδιος αδυνατεί να τα πράξει.

Η Εταιρία και οι εξουσιοδοτημένοι αντιπρόσωποι της, θα συντονίσουν τη μεταφορά του Ασφαλιζόμενου στο πλησιέστερο Νοσηλευτικό Ιδρυμα ή κέντρο Υγείας, όπου μπορεί να του παρασχεθεί η κατάλληλη για την περίπτωση της υγείας ιατρική περίθαλψη.

Ακόμη διατηρούν το δικαίωμα της απόφασης, εάν η κατάσταση της υγείας του είναι τόσο σοβαρή, ώστε να απαιτείται επείγουσα μεταφορά του, τόσο για τον τόπο όσο και για τον τρόπο μεταφοράς.

Διευκρινίζεται ότι δεν καλύπτεται το κόστος της μεταφοράς του Ασφαλιζόμενου από την Ελλάδα προς οποιαδήποτε άλλη χώρα, καθώς και οποιαδήποτε μεταφορά εντός Ελλάδος.

Εάν το κέντρο βοήθειας δεν ειδοποιηθεί, τότε η Εταιρία έχει το δικαίωμα να μην αποζημιώσει τα παραπάνω έξοδα, εκτός και αν υπήρχαν αντικειμενικές δυσκολίες, λόγω γεωγραφικών ή άλλων συνθηκών, που καθιστούσαν αδύνατη την επικοινωνία.

Σημειώνεται ότι οι παραπάνω καλύψεις ισχύουν για απεριόριστο αριθμό ταξιδίων του Ασφαλιζόμενου στο εξωτερικό. Μοναδική προυπόθεση είναι να μην υπερβαίνει για κάθε ταξίδι του, το όριο των εξήντα (60) συνεχόμενων ημερών παραμονής του στο εξωτερικό.

Διευκρινίζεται ότι αν εκτός των παραπάνω παροχών, απαιτηθεί νοσηλεία του Ασφαλιζόμενου σε Νοσηλευτικό Ιδρυμα του εξωτερικού, τότε τα έξοδα που θα δημιουργηθούν εξ΄αιτίας αυτής της νοσηλείας, καλύπτονται σύμφωνα με τους όρους του συμβολαίου και του ανώτατου ορίου που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.

Ο Ασφαλιζόμενος θα εφοδιάζεται με ειδική κάρτα επείγουσας βοήθειας που του δίνει τη δυνατότητα επικοινωνίας του με το κέντρο βοήθειας.

Η κάρτα αναφέρει τους Κωδικούς αριθμούς, που απαιτούνται για την επικοινωνία του, και τις σημαντικές οδηγίες που πρέπει να τηρεί για την καλύτερη και ταχύτερη εξυπηρέτηση του.

Διευκρινίζεται ότι αν η προσθήκη αυτή ακυρωθεί για οποιοδήποτε λόγο, τότε αυτόματα παύει να ισχύει και η ειδική κάρτα.

ΑΡΘΡΟ 7ο : ΕΙΔΙΚΗ ΠΑΡΟΧΗ ΓΙΑ ΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΄Η ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ - ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΛΛΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ

1. Σε περίπτωση που συμμετέχει στα έξοδα νοσηλείας που θα υποβληθούν στην Εταιρία, άλλος ασφαλιστικός φορέας κοινωνικής ή ιδιωτικής ασφάλισης, η Εταιρία θα καταβάλλει το σύνολο της διαφοράς μεταξύ των αναγνωρισμένων εξόδων νοσηλείας και εκείνων που αποζημίωσε ο άλλος ασφαλιστικός φορέας.
2. Εάν άλλος ασφαλιστικός φορέας καλύψει μέρος των αναγνωρισμένων εξόδων νοσηλείας με ποσό μεγαλύτερο ή ίσο του ποσού συμμετοχής του Ασφαλιζόμενου στα έξοδα (εκπιπτόμενο ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών) τότε ο Ασφαλιζόμενος δεν επιβαρύνεται με το ποσό συμμετοχής.
3. Εάν άλλος ασφαλιστικός φορέας καλύψει μέρος των αναγνωρισμένων εξόδων νοσηλείας με ποσό μικρότερο του ποσού συμμετοχής του Ασφαλιζόμενου στα έξοδα (εκπιπτόμενο ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών) τότε το ποσό συμμετοχής μειώνεται ανάλογα με το ποσό συμμετοχής του άλλου φορέα.
4. Εάν ο άλλος ασφαλιστικός φορέας αποδεδειγμένα κατέβαλε αποζημίωση τουλάχιστον ίση με είκοσι τοις εκατό (20%) του συνόλου των αναγνωρισμένων εξόδων νοσηλείας, η Εταιρία θα καταβάλλει επιπλέον εφάπαξ ποσό ίσο με το είκοσι τοις εκατό (20%) του ποσού των εξόδων που κάλυψε ο άλλος ασφαλιστικός φορέας με ανώτατο όριο το ποσό των δέκα (10.000) χιλιάδων ευρώ

Στην περίπτωση αυτή είναι απαραίτητο να υποβληθούν στην Εταιρία επικυρωμένα από τον άλλο ασφαλιστικό φορέα αντίγραφα των πρωτότυπων αποδείξεων εξόδων και η πρωτότυπη εκκαθάριση στην οποία θα αναγράφεται το ποσο της καταβληθείσας αποζημίωσης.

Εάν ο Ασφαλιζόμενος νοσηλευθεί για ασθένεια ή ατύχημα, σε Δημόσιο ή Ιδιωτικό Νοσοκομείο, και δεν αξιώσει καμία αποζημίωση για την νοσηλεία του, τότε η Εταιρία θα καταβάλλει τα επιδόματα ως κάτωθι :

1. **Το Νοσοκομειακό Επίδομα** που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών, για κάθε διανυκτέρευση, ανάλογα με την θέση νοσηλείας και για ανώτατο όριο νοσηλείας είκοσι (20) ημέρες.
2. Αν ο Ασφαλιζόμενος υποβληθεί σε Χειρουργική Επέμβαση, εκτός του Νοσοκομειακού Επιδόματος ως ανωτέρω, θα καταβληθεί εφ΄άπαξ το **Χειρουργικό Επίδομα** έως το .ανώτατο όριο που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών και ανάλογα με τη σοβαρότητα της επέμβασης.

Εάν ο Ασφαλιζόμενος αποζημιωθεί από αυτή την παροχή, δεν θα δικαιούται καμία άλλη ενδονοσοκομειακή παροχή από αυτό το Ασφαλιστήριο.

ΑΡΘΡΟ 8ο : ΕΙΔΙΚΗ ΠΑΡΟΧΗ ΣΥΓΓΕΝΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

Η παροχή καλύπτει τα έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης που οφείλονται σε συγγενή παθήση, μη δηλωθείσα στην αίτηση ασφάλισης, που προϋπήρχε της ασφάλισης σύμφωνα με τα ιατρικά δεδομένα και κριτήρια και δεν ήταν, ιατρικώς αποδεδειγμένα, γνωστή στον ασφαλισμένο, μετά την παρέλευση ενός (1) έτους από την έναρξη ισχύος ή την επαναφορά σε ισχύ του ασφαλιστηρίου και έως το ανώτατο όριο που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών. Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος αποζημιωθεί από αυτή την ειδική παροχή δεν θα δικαιούται καμμία άλλη αποζημίωση για την ίδια νοσηλεία από τις λοιπές παροχές του παρόντος ασφαλιστηρίου.

Διευκρινίζεται ότι η οποιαδήποτε καταβολή αποζημίωσης για αυτή την ειδική παροχή γίνεται άπαξ και η Εταιρία δεν θα αναγνωρίζει και δεν θα καταβάλλει αποζημίωση για έξοδα άλλης νοσηλείας για την ίδια αιτία, η συγγενής δε, πάθηση, ως γνωστή πλέον στον ασφαλισμένο θα εντάσσεται στα αναφερόμενα στο άρθρο 26 Εξαιρέσεις.

ΑΡΘΡΟ 9ο : ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

Α. Υποχρεώσεις κατά τη σύναψη της ασφαλιστικής σύμβασης.

1. Τον Συμβαλλόμενο βαρύνουν όλες οι υποχρεώσεις που απορρέουν από την ασφαλιστική σύμβαση, εκτός από εκείνες που από τη φύση τους πρέπει να εκπληρωθούν από τον Ασφαλισμένο. Ο ασφαλισμένος έχει τις ίδιες υποχρεώσεις με τον Συμβαλλόμενο. Κατά τη σύναψη της ασφαλιστικής σύμβασης ο Συμβαλλόμενος και ο Ασφαλισμένος υποχρεούνται να δηλώσουν στην Εταιρία κάθε στοιχείο ή περιστατικό που γνωρίζουν, το οποίο είναι αντικειμενικά ουσιώδες για την εκτίμηση το κινδύνου και να απαντήσουν με σαφήνεια και πληρότητα σε κάθε σχετική ερώτηση της Εταιρίας.
2. Κατά την διάρκεια της ασφάλισης, ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος υποχρεούται να δηλώσει στην Εταιρία και εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από τότε που περιήλθε σε γνώση του, κάθε στοιχείο ή περιστατικό το οποίο μπορεί να επιφέρει σημαντική επίταση του κινδύνου σε βαθμό που, αν η Εταιρία το γνώριζε, δεν θα είχε συνάψει την ασφάλιση ή δεν θα την είχε συνάψει με τους ίδιους όρους.

Β. Υποχρεώσεις κατά την επέλευση του ασφαλιστικού κινδύνου.

Ο Ασφαλιζόμενος ή οποιοδήποτε άλλο πρόσωπο που ενεργεί κατ΄εντολή και για λογαριασμό του, έχει την υποχρέωση να γνωστοποιεί εγγράφως στην Εταιρία κάθε εισαγωγή σε Νοσοκομείο, προσώπου που καλύπτεται από αυτή την Ασφάλιση και μάλιστα μέσα σε προθεσμία οκτώ (8) ημερών από την εισαγωγή, και οπωσδήποτε πριν την ημερομηνία εξόδου του, εάν αυτή πραγματοποιηθεί νωρίτερα.

Έχει επίσης την υποχρέωση να προσκομίζει στην Εταιρία, αποδεικτικά στοιχεία της νοσηλείας, μέσα σε 30 ημέρες από την έξοδο από το Νοσοκομείο.

Σε περίπτωση νοσηλείας στο Εξωτερικό ο Ασφαλιζόμενος οφείλει να μεταφράσει και να επικυρώσει τα αποδεικτικά έγγραφα νοσηλείας του, στην πλησιέστερη Προξενική Ελληνική Αρχή, η δε Εταιρία να καταβάλλει τα έξοδα νοσηλείας σε Ευρώ, που αντιστοιχούν στα ξένα νομίσματα, σύμφωνα με την επίσημη ισοτιμία της Τράπεζας της Ελλάδος κατά την ημερομηνία εξόφλησης των εξόδων νοσηλείας από τον Ασφαλιζόμενο.

Πάντως διευκρινίζεται ότι, η οποιαδήποτε αποζημίωση θα καταβάλλεται μόνο με την προσκόμιση πρωτότυπων αποδείξεων παροχής υπηρεσιών, είτε στον Ασφαλιζόμενο, είτε με τη συγκατάθεση της Εταιρίας, σε αυτούς που προσέφεραν τις καλυπτόμενες ιατρικές υπηρεσίες και των οποίων η εξοφλητική απόδειξη θα απαλλάσσει την Εταιρία από περαιτέρω υποχρεώσεις για αυτές τις παροχές.

ΑΡΘΡΟ 10ο : ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Η Εταιρία έχει το δικαίωμα να ζητήσει από τον Ασφαλιζόμενο συμπληρωματικές ιατρικές εκθέσεις ή εξετάσεις από ιατρό της επιλογής της, τα έξοδα των οποίων θα βαρύνουν την ίδια. Τυχόν άρνηση του Ασφαλιζόμενου για εξέταση του από τον ιατρό της Εταιρίας, οδηγεί στην απώλεια του δικαιώματος προς αποζημίωση από την Εταιρία.

ΑΡΘΡΟ 11ο : ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΑΤΟΣ

Σε περίπτωση επέλευσης του κινδύνου η Εταιρία αναλαμβάνει την υποχρέωση σύμφωνα με την παρούσα σύμβαση, να καταβάλλει το ασφάλισμα. Η πληρωμή της αποζημίωσης από την Εταιρία γίνεται αμέσως μετά την υποβολή και τον έλεγχο όλων των απαραίτητων δικαιολογητικών εγγράφων που αποδεικνύουν την αξίωση. Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να διενεργεί με έξοδα της κάθε έρευνα σχετική με την αξίωση αποζημίωσης και με έξοδα της και με γιατρό που η ίδια ορίζει να εξετάζει τον Ασφαλισμένο, εφόσον εκκρεμεί αξίωση αποζημίωσης. Ο Ασφαλισμένος έχει υποχρέωση να επιτρέψει στην Εταιρία κάθε έρευνα που θεωρείται αναγκαία για την πληρωμή της αποζημίωσης

ΑΡΘΡΟ 12ο : ΔΙΑΔΟΧΙΚΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΕΣ

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 είναι σε ισχύ.

ΑΡΘΡΟ 13ο : ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

Από την παρούσα συμπληρωματική ασφάλιση δεν καλύπτονται έξοδα που οφείλονται άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή μερικά σε μία ή περισσότερες από τις παρακάτω αιτίες :

1. Εισβολή ή επιδρομή εχθρού, εξωτερικό ή εμφύλιο πόλεμο, πολιτικές ή στρατιωτικές στάσεις ή ταραχές.
2. Απόπειρα αυτοκτονίας, αυτοτραυματισμό του ασφαλισμένου και τις επιπλοκές τους, ανεξάρτητα από τη διανοητική κατάσταση του.
3. Τη συμμετοχή του ασφαλισμένου σε στρατιωτικά γυμνάσια των Ενόπλων Δυνάμεων οποιασδήποτε χώρας ή οργανισμού.
4. Διάπραξη ή απόπειρα για διάπραξη εγκλήματος ή άδικης επίθεσης ή χρήσης εκρηκτικών υλών.
5. Επίδραση ατομικής ή πυρηνικής ενέργειας ή χημικής μόλυνσης ή ιονίζουσας ακτινοβολίας.
6. Συμμετοχή σε αγώνες ή προπονήσεις ταχύτητας με μηχανικά μέσα, πυγμαχίας, πάλης ή πολεμικών τεχνών, επαγγελματικής ιστιοπλοΐας, αγώνες ποδηλασίας, ιππασίας, καταδύσεις, αναρρίχησης σε βουνά, κυνήγι, επαγγελματικού αθλητισμού, αλεξιπτωτισμού, αιωροπτερισμού, ανεμοπτερισμού, πτήσης με αερόστατο, πτήσεις με αεροσκάφος εκτός της πτήσης ως επιβάτης πτήσεων αναγνωρισμένων αεροπορικών εταιριών ή πτήσεων charter.
7. Σωματικές βλάβες ή ασθένειες καθώς και οι επιπλοκές τους, που προϋπήρχαν της έναρξης ή της επαναφοράς σε ισχύ της παρούσας ασφάλισης, εκτός αν αυτή έχει δηλωθεί στην Εταιρία και η Εταιρία έχει αποδεχθεί την κάλυψη της.
8. Ασθένειες που εκδηλώθηκαν πριν περάσουν τριάντα (30) ημέρες για νοσηλεία εντός Ελλάδος και ενενήντα (90) ημέρες για νοσηλείες εκτός Ελλάδος.
9. Θεραπεία που δεν παρέχεται από νοσοκομείο όπως αυτό ορίζεται με αυτή την Ασφάλιση.
10. Γενικές ιατρικές εξετάσεις (check up) εκτός των όσων αναφέρονται στο άρθρο 2 παρ. 9.
11. Συστηματικές εξετάσεις στα μάτια και αυτιά, εμβολιασμούς, ιατρικά πιστοποιητικά, εξετάσεις για λόγους εργασίας ή ταξιδίου, γυαλιά, φακούς επαφής και ακουστικά βαρηκοΐας. Επίσης δεν καλύπτεται η τακτική θεραπεία χρόνιων παθήσεων οι οποίες αποδεδειγμένα προϋπήρχαν της ασφαλίσεως.
12. Ανάρρωση και γηριατρική θεραπεία.
13. Είδη εναλλακτικής θεραπείας όπως ενδεικτικά βελονισμός, ομοιοπαθητικές θεραπείες κ.ά.
14. Πειραματικές μη αναγνωρισμένες ή αναπόδεικτες ως προς την αποτελεσματικότητα τους θεραπείες και φαρμακευτικές αγωγές που δεν είναι ιατρικά αποδεκτές, εκτός και αν υπάρχει έγκριση από τον ιατρό της Εταιρίας.
15. Νοσηλεία του δότη για μεταμόσχευση οργάνου προς Ασφαλισμένο.

16. Οδοντοιατρική ή χειρουργική θεραπεία στα δόντια, φατνία και ούλα εκτός αν είναι απαραίτητη για την αποκατάσταση συνεπειών ατυχήματος που συνέβη κατά τη διάρκεια ισχύος της παρούσας ασφάλισης.
17. Αισθητική και πλαστική χειρουργική, εκτός αν είναι απαραίτητη για την αποκατάσταση λόγω κακοήθειας μαστών και δέρματος ή λόγω ατυχήματος που συνέβη κατά τη διάρκεια ισχύος της παρούσας συμπληρωματικής ασφάλισης.
18. Κύηση, αποβολή ή άμβλωση και τοκετός για οποιαδήποτε άλλη παροχή πέραν αυτής που αναφέρεται στο Άρθρο 16.
19. Θεραπείες σχετικά με την στειρότητα, αντισύλληψη ή εθελοντική στείρωση, τεχνητή ή εξωσωματική γονιμοποίηση καθώς και οι γενικές ερευνητικές εγχειρήσεις, λαπαροσκοπικές ή μη, οι οποίες δεν σχετίζονται με ασθένεια, επεμβάσεις αλλαγής φύλου.
20. Συγγενείς παθήσεις και γενετικές ασθένειες ή παθήσεις.
21. Περιοδική αιμοκάθαρση που οφείλεται σε νεφρική ανεπάρκεια.
22. Τεχνητά προσθετικά τμήματα, διορθωτικές συσκευές και ιατρικά μηχανήματα που δεν είναι απαραίτητα για την θεραπεία του Ασφαλιζόμενου, καθώς και η αλλαγή των προσθετικών τμημάτων ή διορθωτικών συσκευών.
23. Την θεραπεία διανοητικών ασθενειών, νευροφυτικών διαταραχών και ψυχιατρικών παθήσεων, νευρική ανορεξία, περιστατικά οφειλόμενα σε ασθένεια ALZHEIMER (Αλτσχάιμερ), επιληψία (κρίση και σπασμοί), εκούσιας λήψης φαρμάκων χωρίς συνταγή ιατρού, χρήση ναρκωτικών ουσιών και παραισθησιογόνων ουσιών, αλκοολισμό συμπεριλαμβανομένης και της αλκοολικής ηπατοπάθειας και τις επιπλοκές τους.
24. Την θεραπεία και εξετάσεις που αφορούν στο σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS) και κάθε ασθένεια ή κατάσταση που συνδέεται με αυτό.
25. Πάσης φύσεως θεραπείες, διαγνωστικές εξετάσεις ή χειρουργικές επεμβάσεις για την παχυσαρκία.
26. Θεραπεία ακμής, αλλεργικά τεστ και ανοσοθεραπείες καθώς και εξετάσεις
Γενετικού κώδικα (DNA), εξετάσεις που εκτελούνται με τεχνική Μοριακής Βιολογίας- PCR..
27. Αφαίρεση σπίλων και θηλωμάτων εκτός αν από την ιστολογική εξέταση προκύψει κακοήθεια.
28. Αγωγή, θεραπεία, διαγνωστικές εξετάσεις, καθώς και χειρουργικές επεμβάσεις για διόρθωση οφθαλμικών διαθλαστικών ανωμαλιών, στραβισμό και ακουστικής οξύτητας.
29. Νοσηλείες μεγαλύτερες των 365 ημερών.
30. Πρόσωπα με διαμονή εκτός Ελλάδος.

ΑΡΘΡΟ 14ο : ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ –ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΑΝΑΜΟΝΗΣ

Α. Δεν καλύπτεται για τους πρώτους εννέα (9) μήνες από την ημερομηνία έναρξης ή επαναφοράς σε ισχύ της Ασφάλισης, νοσηλεία ή θεραπεία για τις παρακάτω περιπτώσεις, έστω και αν δεν έχουν χαρακτηριστεί ως προϋπάρχουσες :

- Αμυγδαλεκτομή
- σκωληκοειδεκτομή,
- Εκτομή αδενοειδών εκβλαστήσεων
- σκολίωση ρινικού διαφράγματος-κογχοτομή,
- όλων των μορφών οι κύστες,
- εγχειρήσεις για κιρσούς, καταρράκτης,
- παθήσεις του μυοσκελετικού συστήματος, πλην των περιπτώσεων που οφείλονται σε ατύχημα,
- κήλες πάσης φύσεως, συμπεριλαμβανομένης και της κήλης μεσοσπονδυλίου δίσκου,
- αρθροσκοπήσεις, εγχείρηση μηνίσκων, ρήξη συνδέσμων γονάτων
- γυναικολογικές επεμβάσεις, ινομυώματα και καλοήθεις όγκοι μήτρας κάθε μορφής.

Διευκρινίζεται ότι οι ανωτέρω αναφερόμενες περιπτώσεις εάν και εφόσον δεν εμπίπτουν στις εξαιρέσεις του παρόντος ασφαλιστηρίου, καλύπτονται μετά το πέρας της περιόδου αναμονής. Η περίοδος αναμονής δεν θα εφαρμοσθεί εκ νέου στην επόμενη ασφαλιστική περίοδο υπό την προϋπόθεση ότι το ασφαλιστήριο θα ανανεωθεί σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Άρθρο 14 της παρούσας ασφάλισης

Β. Δεν καλύπτεται για τους πρώτους έξι (6) μήνες από την ημερομηνία έναρξης ή επαναφοράς σε ισχύ της Ασφάλισης, νοσηλεία ή θεραπεία για τις παρακάτω περιπτώσεις, έστω και αν δεν έχουν χαρακτηριστεί ως προϋπάρχουσες :

- Καρδιοαγγειακά νοσήματα
- Όγκοι, κακοήθειες και κακοήθεις όγκοι
- παθήσεις θυρεοειδούς αδένα,
- παθήσεις προστάτη
- χολολιθίαση, χολοκυστίτιδα,
- νεφρολιθίαση και ψαμμίαση,
- παθήσεις αυτιών,
- περιεδρικό συρίγγιο,
- κύστη κόκκυγος,
- επίκτητη φίμωση,

ΑΡΘΡΟ 15ο : ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ-ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΚ ΝΕΟΥ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ

Η διάρκεια ισχύος της παρούσας ασφάλισης καθορίζεται σε ένα (1) έτος. Στη λήξη του ασφαλιστηρίου συμβολαίου η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα :

1. Τροποποίησης των παροχών και όρων και της αναπροσαρμογής των ασφαλίστρων για το σύνολο των ασφαλισμένων με αυτό το είδος ασφάλισης. Η Εταιρία ενημερώνει (τέτοια ενημέρωση θεωρείται και η αποστολή ειδοποιητηρίου πληρωμής της εκ νέου έκδοσης του ασφαλιστηρίου) εγγράφως τον Συμβαλλόμενο ή και τον Ασφαλισμένο για τις μεταβολές αυτές ένα (1) μήνα πριν τη λήξη της ετήσιας διάρκειας του ασφαλιστηρίου. Με την καταβολή από τον Συμβαλλόμενο των ασφαλίστρων έως την ορισθείσα ημερομηνία οφειλής αυτών, το ασφαλιστήριο εκδίδεται εκ νέου αυτόματα για ένα (1) έτος με τους όρους και παροχές όπως τροποποιήθηκαν από την Εταιρία και χωρίς την εκ νέου απόδειξη της ασφαλισιμότητας του Ασφαλισμένου.

2. Να διακόπτει με προειδοποίηση τριάντα (30) ημερών την ισχύ και τις παροχές του ασφαλιστηρίου για το σύνολο των ασφαλισμένων. Η Εταιρία δεσμεύεται ότι σε περίπτωση μη εκ νέου έκδοσης του παρόντος ασφαλιστηρίου θα γνωστοποιήσει εγγράφως στον Συμβαλλόμενο νέο παρεμφερές με αυτό που διέθετε πρόγραμμα, καθώς και τους όρους ασφάλισης, τις παροχές και το ύψος των ασφαλίστρων, προκειμένου ο Συμβαλλόμενος ή και ο Ασφαλισμένος να αποφασίσει εάν θα συνεχίσει την ασφάλιση του με το νέο ασφαλιστικό πρόγραμμα, χωρίς την εκ νέου απόδειξη της ασφαλισιμότητας του ασφαλισμένου.

Διευκρινίζεται ότι η Εταιρία δεν θα προβεί σε μονομερή μη εκ νέου έκδοση του παρόντος ασφαλιστηρίου, τροποποίηση των όρων, των παροχών και των ασφαλίστρων για οποιοδήποτε μεμονωμένο ασφαλισμένο.

ΑΡΘΡΟ 16ο : ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ

16.1 Προσδιορισμός του Ασφαλίστρου

Ο προσδιορισμός του ασφαλίστρου του παρόντος ασφαλιστηρίου καθώς και το ποσοστό της κάθε ετήσιας αναπροσαρμογής αυτού, γίνεται με βάση τους παρακάτω παράγοντες :

- Το ύψος των εκάστοτε επικρατούντων νοσηλίων, μεταξύ των οποίων ενδεικτικά συμπεριλαμβάνονται οι τιμές κατά κλίνη, οι τιμές των φαρμάκων, οι τιμές των υλικών που απαιτούνται για τη νοσηλεία, οι αμοιβές των ιατρών, το κόστος των διαγνωστικών εξετάσεων κ.λπ. καθώς και οι αμοιβές των ιατρικών και των διαγνωστικών εξετάσεων εκτός νοσοκομείου.
- Τις επιστημονικές μεθόδους διάγνωσης και θεραπείας που εφαρμόζονται και την τεχνολογία που χρησιμοποιείται από τα νοσοκομεία, τους ιατρούς και τα διαγνωστικά κέντρα.
- Τη σχέση μεταξύ αποζημιώσεων (πληρωθεισών και εκκρεμών) και ασφαλίστρων (συντελεστής αποζημιώσεων).
- Την αναλογιστική τεχνική που εφαρμόζεται για την τιμολόγηση του συνόλου των παροχών του παρόντος ασφαλιστηρίου και τα στατιστικά στοιχεία που διαθέτει η Εταιρία τόσο από την ίδια εμπειρία της όσο και από την εμπειρία Ελληνικών και Διεθνών Οργανισμών που
- ασχολούνται αποκλειστικά με τον προσδιορισμό των ιατρικών εξόδων.
- Τα διαχειριστικά έξοδα της Εταιρίας.

16.2 Αναπροσαρμογή Ασφαλίστρων

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα αναπροσαρμογής των ετησίων ασφαλίστρων του παρόντος ασφαλιστηρίου κατά την εκ νέου έκδοση του, σε ποσοστό που δεν θα υπερβαίνει το δέκα τοις εκατό (10%), εάν μεταβληθεί οποιοσδήποτε από τους παραπάνω αναφερόμενους στην παράγραφο 16.1 παράγοντες προσδιορισμού του ασφαλίστρου. Επιπρόσθετα, τα ασφάλιστρα αναπροσαρμόζονται και όταν ο ασφαλισμένος μεταβαίνει από την μία ηλικία στην επόμενη. Ο λήπτης της ασφάλισης/συμβαλλόμενος και ο ασφαλισμένος είναι αποκλειστικά το συμβαλλόμενο μέρος που δικαιούται να αξιώσει μονομερώς την εκ νέου έκδοση του ασφαλιστηρίου, πλην του ποσού των αντιστοιχούντων ασφαλίστρων, η πληρωμή όμως των οποίων, συνεπάγεται την επιθυμία και εντολή της εκ νέου έκδοσης του ασφαλιστηρίου του, με τα νέα κοστολογηθέντα ασφάλιστρα.

ΑΡΘΡΟ 17ο : ΛΗΞΗ ΙΣΧΥΟΣ

Το παρόν ασφαλιστήριο παύει να ισχύει εφόσον συντρέξει οποιοσδήποτε από τους κατωτέρω λόγους :

1. Αν δεν καταβληθούν τα ασφάλιστρα.
2. Με την λήξη ισχύος της Βασικής Ασφάλισης Ζωής.
3. Προκειμένου για τα τέκνα που ασφαλίζονται ως εξαρτώμενα μέλη, την πλησιέστερη προς την δέκατη ογδόη (18) επέτειο της γέννησης τους ή προς την εικοστή πέμπτη (25) εφόσον σπουδάζουν.
4. Με τον θάνατο του Ασφαλισμένου.
5. Με την έγγραφη καταγγελία του παρόντος από οποιοδήποτε των συμβαλλομένων μερών ή με την υπαναχώρηση ή την εναντίωση του συμβαλλόμενου από την ασφάλιση.

Ασφάλιστρα που καταβλήθηκαν για το παρόν ασφαλιστήριο μετά την για οποιοδήποτε λόγο λήξη της ισχύος του, δεν δημιουργούν καμία υποχρέωση για την Εταιρία, παρά μόνο για άτοκη επιστροφή τους.

ΑΡΘΡΟ 18ο : ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΝΕΧΙΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ

1. Σε περίπτωση λήξης ισχύος του παρόντος ασφαλιστηρίου για παιδιά που ασφαλίζονται ως εξαρτώμενα μέλη λόγω συμπλήρωσης του 18ου ή του 25ου έτους της ηλικίας τους και με την προϋπόθεση ότι η Εταιρία δεν έχει προβεί στη διακοπή του παρόντος ασφαλιστηρίου για το σύνολο των ασφαλισμένων της, παρέχεται δικαίωμα συνέχισης της ασφάλισης σε δικό τους ατομικό ασφαλιστήριο με τους ίδιους όρους του τελευταίου προ της συμπλήρωσης του ορίου της ηλικίας τους, χωρίς έλεγχο ασφαλισιμότητας.
   Το δικαίωμα ασκείται με έγγραφη αίτηση η οποία πρέπει να υποβληθεί στην Εταιρία εντός ενός (1) μηνός από τη λήξη ισχύος της παρούσας ασφάλισης τους.
2. 2. Σε περίπτωση αποβίωσης του ασφαλισμένου κατά τη διάρκεια ισχύος του παρόντος ασφαλιστηρίου και με την προϋπόθεση ότι η Εταιρία δεν έχει προβεί στη διακοπή του παρόντος ασφαλιστηρίου για το σύνολο των ασφαλισμένων της, παρέχεται δικαίωμα ασφάλισης με ατομικό ασφαλιστήριο συμβόλαιο με τους ίδιους όρους του τελευταίου προ της λήξης, χωρίς έλεγχο ασφαλισιμότητας :

- Στον/στην σύζυγο του ασφαλισμένου
- Στα παιδιά του ασφαλισμένου που καλύπτονται ως εξαρτώμενα μέλη.

ΑΡΘΡΟ 19 : ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ

Στον Πίνακα, που ακολουθεί κατατάσσονται οι χειρουργικές επεμβάσεις ανάλογα με τη σοβαρότητα τους.
Χειρουργική επέμβαση που δεν αναγράφεται στον ακόλουθο Πίνακα, το ανώτατο όριο ευθύνης της Εταιρίας είναι ίσο με αυτό που προβλέπεται για χειρουργική επέμβαση ανάλογης βαρύτητας.

ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Απολίνωση κιρσού – φλέβας
- Ακρωτηριασμός δακτύλου (χεριού, ποδιού)

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ακρωτηριασμός άκρου (ποδός, κνήμης, μηρού, χεριού, πήχεως, βραχίονος)
- Συρραφή αγγείου (αρτηρίας, φλέβας), κατόπιν τραύματος
- Εγχείρηση κιρσών ενός σκέλους ή δύο σκελών

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αρτηριακή εμβολεκτομή – θρομβεκτομή
- Αφαίρεση αυχενικής πλευράς
- Διατομή ή εκτομή προσθίου σκαληνού μυός
- Οσφυική συμπαθεκτομή

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αορτο-λαγόνιος ή μηριαία παράκαμψη με πλαστική αρτηριακή πρόθεση
- Καρωτιδική ενδαρτηρεκτομή
- Υποκλείδιο φλεβική-αρτηριακή παράκαμψη με φλέβα ή αρτηριακή πρόθεση
- Φλεβική θρομβεκτομή (μάσχαλο-υποκλειδίου, λαγονομηριαίας, κάτω κοίλης φλέβας)
- Αγγειοπλαστική

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αορτο-αμφω-μηριαία-ιγνυακή παράκαμψη
- Αορτο-νεφρική-αρτηριακή παράκαμψη
- Αορτο-σπλαχνική αρτηριακή παράκαμψη
- Αορτο-καρωτιδική ή αορτο-υποκλείδιο παράκαμψη
- Αρτηριοπλαστική νεφρικής αρτηρίας
- Εγχείρηση κοιλιακής αορτής
- Εγχείρηση καρδιάς με εξωσωματική ή μη

ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Ονυχεκτομή
- Αφαίρεση αθηρωματώδους κύστης, μικρού λιπώματος, ινώματος, θηλώματος, κλπ.
- Διατομή βραχέος χαλινού
- Συρραφή τραύματος

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Εκτεταμένα θλαστικά τραύματα αντιμετωπισθέντα με γενική νάρκωση
- Πλαστική κήλης (βουβωνοκήλη, μηροκήλη, ομφαλοκήλη, μετεγχειρητική κήλη κλπ.)
- Σκωληκοειδεκτομή
- Παροχέτευση περιγεγραμμένου ενδοκοιλιακού αποστήματος
- Χολοκυστοστομία
- Εκτομή περιεδρικού συριγγίου, ραγάδος
- Αιμορροιδεκτομή
- Εκτομή κύστης κόκκυγος

.

.
- Εκτομή κονδυλωμάτων, θηλωμάτων, πολυπόδων
- Συστροφή όρχεως – ορχεοπηξία
- Επιδιδυμιδεκτομή
- Υδροκήλη
- κιρσοκήλη
- Εκτομή συγγενών κύστεων-συριγγίων τραχήλου
- Αφαίρεση υπογνάθιου σιελογόνου αδένος
- Τεταρτεκτομή μαστού

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Ερευνητική λαπαροτομία
- Κολοστομία-νηστιδοστομία-ειλεοστομία
- Γαστρεκτομή μερική
- Βαγοτομή + αναστόμωση ή πυλωροπλαστική
- Εντεροαναστόμωση
- Μαστεκτομή απλή ή ριζική
- Παρωτιδεκτομή
- Ριζικός λεμφαδενικός καθαρισμός – τραχήλου βουβώνων
- Θυρεοειδεκτομή ολική ή υφολική
- Χολοκυστεκτομή
- Εκτομή λεπτού εντέρου
- Πλαστική διαφραγματοκήλης

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Κολεκτομή
- Εσωτερική ή εξωτερική παροχέτευση κύστης/παγκρέατος
- Σπληνεκτομή
- Αφαίρεση εχινόκοκκου κύστης ήπατος ή κοιλίας
- Διακοιλιακή διόρθωση προπτώσεως ορθού
- Νεφρεκτομή επινεφριδεκτομή
- Απεμπλοκή ουρητήρων από οπισθοπεριτοναική ίνωση
- Ριζική εκτομή ουροδόχου κύστης
- Ριζικός λεμφαδενικός καθαρισμός πυέλου
- Χολοκυστεκτομή + χοληδοχοτομή
- Χολοκυστεκτομή + σφιγκτηροπλαστική ή χολοπεπτική αναστόμωση

.

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Οισοφαγεκτομή (μερική ή ολική)
- Ολική γαστρεκτομή
- Παγκρεατεκτομή (ολική – μερική)
- Τυπική λοβεκτομή ήπατος
- Ολική κολεκτομή
- Κοιλιοπερινειική εκτομή ορθού

ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αφαίρεση πολύποδα τραχήλου
- Κρυοπηξία και εξάχνωση τραχήλου-μαρσιποποίηση ή εξαίρεση Βαρθολινείου Αδένος

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Κωνοειδής εκτομή τραχήλου
- Πρόσθια, οπίσθια κολπορραφή
- Διαγνωστική λαπαροσκόπηση-επεμβατική/Διαγνωστική υστεροσκόπηση επεμβατική
- Τραχηλεκτομή
- Απολίνωση σαλπίγγων ή εκτομή
- Αφαίρεση/τεχθέντος ινομυώματος
- Εκτομή αιδοίου (laser)

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Πλαστική σαλπίγγων (υδροσάλπιγγες)
- Αφαίρεση κύστης ωοθήκης ή ωοθηκεκτομή

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Εκπυρήνηση ινομυώματος μήτρας
- Ολική υστερεκτομή με ή χωρίς τα εξαρτήματα
- Ολική κολπική υστερεκτομή
- Ευρεία ολική υστερεκτομή

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Ριζική εκτομή αιδοίου με βουβωνικό λεμφαδενικό καθαρισμό άμφω
- Ριζική υστερεκτομή με λεμφαδενικό καθαρισμό πυέλου

ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Διασωλήνωση θώρακος
- Παροχέτευση

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Μεσοθωρακοσκόπηση με ή χωρίς βιοψία
- Βρογχοσκόπηση και βιοψία
- Πλευροδεσία
- Τραχειοτομή

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Ερευνητική θωρακοτομή
- Σφηνεκτομή πνεύμονος
- Πνευμοθώρακας με θωρακοτομή
- Σύγκλιση στέρνου

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αφαίρεση όγκων μεσοθωρακείου με στερνοτομή
- Αφαίρεση εχινόκοκκου πνεύμονος
- Θωρακοσκοπική συμπαθεκτομή
- Μυοτομή οισοφάγου

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Πνευμονεκτομή
- Τραχειοπλαστικές επεμβάσεις
- Οισοφαγεκτομή

ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Κρανιοανάτρηση
- Υποσκληρίδιο αιμάτωμα

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Οσφυική πεταλεκτομή, δισκεκτομή
- Υποσκληρίδιο αιμάτωμα
- Τοποθέτηση βαλβίδας εγκεφάλου
- Αποσυμπίεση νεύρου με κρανιοτομία

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αυχενική – Θωρακική δισκεκτομή
- Αυχενική – Θωρακική πεταλεκτομή
- Κρανιοπλαστική – μηνιγγοπλαστική
- Σπονδυλοδεσία
- Αφαίρεση ενδοεγκεφαλικού αιματώματος

.

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Διασφηνοειδής υποφυσεκτομή/αδενομεκτομή
- Κρανιοτομία
- Ογκοι νωτιαίου μυελού
- Ανευρύσματα εγκεφάλου
- Ογκοι βάσεως κρανίου
- Ενδομυελικοί όγκοι νωτιαίου μυελού

ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αφαίρεση όνυχος
- Τοποθέτηση σκελετικής έλξεως
- Διάνοιξη αιματώματος-αφαίρεση κύστεως
- Συρραφή μικρού μεγέθους τραύματος χωρίς συμμετοχή νεύρων, τενόντων ή αγγείων

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αφαίρεση γαγγλίου και μικρών επιπολής ευρισκομένων όγκων και ξένων σωμάτων
- Διάνοιξη καρπιαίου σωλήνος
- Διάνοιξη ελύτρου τένοντος
- Κινητοποίηση αρθρώσεων υπό γενική αναισθησία
- Συρραφή μεμονωμένων εκτεινόντων τενόντων δακτύλων
- Διαδερμική τοποθέτηση βελόνων Kirschner

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Διαγνωστική αρθροσκόπηση
- Τοποθέτηση κρανιακής έλξης Hallo με ή χωρίς κηδεμόνα Minerva

- Διαγνωστική αρθροσκόπηση
- Οστεοσύνθεση καταγμάτων αντιβραχίου, άκρας χειρός, σφυρών, άκρου ποδός, ωλεκράνου, αποσπαστικών καταγμάτων επικονδύλων
- Επεμβάσεις επί οστεοχονδρίτιδος
- Συρραφή ρήξεως μεμονωμένων συνδέσμων πλην χιαστών
- Αφαίρεση εν τω βάθει ξένου σώματος εκ των άκρων
- Αφαίρεση υλικού ποδοκνημικής
- Ακρωτηριασμοί άκρων στο ύψος άκρας χειρός ή άκρου ποδός
- Αφαίρεση υλικών πλην σύρματος Kirschner ή μεμονωμένου κοχλίου
- Ανοικτή μηνισκεκτομή
- Σύνδρομο συμπιέσεως νεύρων άνω και κάτω άκρων

.

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Πλαστική χιαστών συνδέσμων
- Χειρουργική αρθροσκοπική επέμβαση γόνατος ή ώμου
- Χειρουργική αντιμετώπιση εξαρθρήματος ακρωμιοκλειδικής, στερνοκλειδικής
- Χειρουργική αντιμετώπιση καταγμάτων κνημιαίων ή μηριαίων κονδύλων ή άλλων ενδοαρθρικών καταγμάτων – αγκώνος – τροχιλίας
- Αρθροδεσία καρπού – ταρσού
- Αφαίρεση καλοήθων οστικών όγκων
- Χειρουργική αντιμετώπιση καθ΄έξιν εξαρθρήματος του ώμου και της επιγονατίδος
- Αρθροδεσία μεσαίου μεγέθους αρθρώσεων π.χ. ποδοκνημικής-υπογαστραλικών
- Χειρουργική αντιμετώπιση ψευδαρθρώσεως μεγάλων αυλοειδών οστών (μηριαίου, κνήμης, βραχιονίου)

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αντιμετώπιση κατάγματος-εξαρθρήματος ισχίου
- Ολική αρθροπλαστική ισχίου-γόνατος
- Ενδαρθρικά κατάγματα-αγκώνος-γόνατος-ποδοκνημικής και υπερκονδύλια
- Μεταφορά αγγειουμένων μοσχευμάτων και εκτενών μισχών ή ελευθέρων μυικών κρημνών
- Δισκεκτομή
- Επιμήκυνση οστών

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Απεξάρθρωση ισχίου ή ώμου βασικών ιστών, αγγείων, νεύρων δια μικροχειρουργικής
- Χειρουργική αντιμετώπιση καταγμάτων σπονδυλικής στήλης, σπονδυλοδεσίες
- Αναθεώρηση ολικών αρθροπλαστικών μεγάλων αρθρώσεων
- Χειρουργική αντιμετώπιση καταγμάτων πυέλου, κοτύλης
- Επανασυγκόλληση άκρων (πάνω από το επίπεδο των δακτύλων)
- Χειρουργική αντιμετώπιση όγκων σπονδυλικής στήλης και κακοηθών όγκων μακρών οστών και λεκάνης
- Συρραφή βασικών ιστών, αγγείων, νεύρων δια μικροχειρουργικής και Οστεοσύνθεσης

ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Απολίνωση και εκτομή σπερματικού πόρου
- Βιοψία όρχεως και προστάτη
- Κυστεοσκόπηση απλή ή με λήψη βιοψίας ουροδόχου κύστεως
- Αφαίρεση όγκου στομίου ουρήθρας
- Τομή ουρητηρικού στομίου
- Ουρηθροκυστεοσκόπηση

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Ορχεοκτομή ετερόπλευρη και αμφοτερόπλευρη
- Ενδοσκοπική αφαίρεση λίθου ουρητήρα
- Ενδοσκοπική ουρηθροτομία
- Ενδοσκοπική μηχανική ή δι΄υπερήχων λιθοτριψία λίθων ουροδόχου κύστεως
- Πλαστική στομίου ουρήθρας
- Λιθοτριψία νεφρού ή ουρητήρων
- Υπερηβική κυστεοτομία

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Ενδοσκοπική αφαίρεση μεγάλου όγκου κύστης ή πολλαπλών όγκων
- Ουρητηροστομία
- Προστατεκτομή
- Τραύμα και ρήξη ουρήθρας εξωπυελική
- Πλαστική ακράτειας ούρων σε γυναίκες
- Πλαστική συριγγίου και στενώματος ουρήθρας

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Νεφρεκτομή
- Αφαίρεση εκκολπώματος ουροδόχου κύστεως
- Αφαίρεση κύστεως νεφρού
- Πυελοπλαστική
- Πυελική λεμφαδενεκτομή
- Μερική κυστεκτομή με ή χωρίς επανεμφύτευση ουρητήρα
- Μετατραυματική ρήξη κύστεως και ενδοπυελική ουρήθρα

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Ριζική κυστεκτομή επί καρκίνου κύστεως με πυελική λεμφαδενεκτομή
- Ριζική αφαίρεση πέους με λεμφαδενεκτομή
- Ριζική νεφρεκτομή ή επινεφριδεκτομή επί καρκίνου
- Ριζική προστατεκτομή επί καρκίνου προστάτου
- Ριζική ή οπισθοπεριτοναική λεμφαδενεκτομή ετερόπλευρα

ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αδενοειδεκτομή
- Αφαίρεση πολύποδος ωτός
- Διατομή χαλινού γλώσσας
- Αφαίρεση αιμορραγικού πολύποδα ή άλλης εξεργασίας ρινικού διαφράγματος
- Λύση συμφύσεων ρινικής κοιλότητας
- Διάνοιξη περιαμυγδαλικού αποστήματος
- Διάνοιξη αποστήματος ή αιματώματος διαφράγματος
- Υποβλεννογόνιος καυτηριασμός ρινικών κόγχων
- Αφαίρεση ογκιδίου γλώσσας
- Μυριγγοτομή

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αμυγδαλεκτομή
- Αφαίρεση όγκων εδάφους στόματος
- Αφαίρεση όζου θυρεοειδούς
- Ανάταξη επιπλεγμένου κατάγματος ρινός
- Κογχοτομή
- Αφαίρεση εξοστόσεως ή οστεώματος από τον έξω ακουστικό πόρο
- Πλαστική ρινικού διαφράγματος (χειρουργική αποκατάσταση σκολίωσης ρινικού διαφράγματος
- Αφαίρεση πολύποδα ή κομβίου φωνητικών χορδών
- Τραχειοστομία
- Ογκος παρωτίδος

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Ανάτρηση ιγμορείου και παραρινίων κόλπων
- Αφαίρεση ρινικών πολυπόδων
- Απολίνωση έξω καρωτίδος
- Ενδορινική ηθμοειδεκτομή, απλή
- Αφαίρεση κύστης θυρεογλωσσικού πόρου

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Γλωσσεκτομή
- Λαρυγγεκτομή
- Αφαίρεση φαρυγγικού εκκολπώματος
- Εκτομή σταφυλής
- Ριζικός λεμφαδενικός καθαρισμός τραχήλου
- Απλή-ριζική μαστοειδεκτομή
- Λαρυγγοπλαστική

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ολική γναθεκτομή
- Ολική γναθεκτομή με εξόρυξη του οφθαλμού (χειρουργική commando)
- Ολική οισοφαγεκτομή
- Αφαίρεση ακουστικού νευρινώματος

Ολική φαρυγγολαρυγγεκτομή

.

ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Συρραφή κερατοειδούς
- Αφαίρεση χαλάζιου
- Αφαίρεση πτερυγίου
- Τραύμα επιφανειακό βλεφάρων επιπεφυκότος

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Καταρράκτης
- Αφαίρεση κρυσταλλοειδούς φακού
- Γλαύκωμα
- Κογχοτομή
- Βλεφαροπλαστική – πτώση βλεφάρου
- Αφαίρεση ή αντικατάσταση ενδοφακού

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αποκόλληση αμφιβληστροειδούς
- Τραύμα σκληρού κερατοειδούς-υαλώδους
- Εξόρυξη και πρόθεση

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Μεταμόσχευση κερατοειδούς

ΤΕΛΟΣ ΕΙΔΙΚΩΝ ΟΡΩΝ

.

.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ "ATLAS PROTECTION"

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ	
Ανώτατο ετήσιο όριο παγκοσμίως	€ 1.500.000
Ανώτατο όριο ημερών νοσηλείας	365 ημέρες
Θέσεις Νοσηλείας	Α΄ (Μονόκλινο) ή Β΄ (Δίκλινο)
Απαλλασσόμενο Ποσό ανά περιστατικό νοσηλείας	0 - € 750 - € 1.500 - € 3.000 [σύμφωνα με την επιλογή σας]
Απαλλασσόμενο Ποσό ετησίως	€ 5.000
ΕΞΟΔΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ	
1. Έξοδα εντός νοσοκομείου Επιπλέον συνοδός παιδιού έως 12 ετών Μ.Ε.Θ και Μ.Α.Φ.	100%
2. Αμοιβές Χειρουργού – Αναισθησιολόγου – Θεράποντος ιατρού	100% στα Συμβεβλημένα Νοσοκομεία Βάσει Πίνακα Αμοιβών στα μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία
3. Έξοδα Ασθενοφόρου	€ 400 ετησίως
4. Έξοδα Αποκλειστικής Νοσοκόμας	100% Μία 8ωρη βάρδια με ανώτατο όριο 15 ημέρες
5. Ημερήσια επέμβαση / θεραπεία Κάλυψη ενδοσκοπικών μη επεμβατικών πράξεων:	100% Δεν παρακρατείται απαλλασσόμενο ποσό Έως € 500 κατά περίπτωση
6. Έξοδα επείγοντος ή έκτακτου περιστατικού	€ 500 ανά περίπτωση
Κάλυψη Εξόδων Προληπτικής Μαστεκτομής	Έως 2.500€
Κάλυψη Εξόδων Προληπτικής υστερεκτομής	Έως 2.500€
7. Έξοδα νοσηλείας σε ειδικές κλίνες ΕΣΥ	100% Δεν παρακρατείται απαλλασσόμενο ποσό
ΕΞΟΔΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΕΚΤΟΣ ΕΛΛΑΔΟΣ	
Απόδοση Εξόδων ▪ Χώρες Ε.Ε και Ελβετία 100% Λοιπές χώρες Εξωτερικού 80% ΗΠΑ & ΚΑΝΑΔΑΣ 70%	

ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ	
Ειδική παροχή Συγγενών μη γνωστών Παθήσεων	Έως € 100.000
Ημερήσιο Νοσοκομειακό Επίδομα (Νοσηλεία χωρίς αξίωση αποζημίωσης)	€ 150 Ανώτατο 20 ημέρες
Πριν και Μετά την Νοσηλεία Έξοδα	€ 1.500 2 μήνες πριν και 2 μήνες μετά
Αποκλειστική Νοσοκόμα στο σπίτι	100% Μία 8ωρη βάρδια με ανώτατο όριο 15 ημέρες
Επίδομα τοκετού 24 μήνες από την έναρξη ισχύος	€ 1.500
Ετήσιος Προληπτικός Έλεγχος (Check – up)	Δωρεάν ανά έτος (ενηλίκων & παιδιατρικός)
Χειρουργικό επίδομα (Νοσηλεία χωρίς αξίωση αποζημίωσης)	Έως € 3.000 ανώτατο όριο βάσει πίνακα σοβαρότητας επέμβασης Μικρή Επέμβαση 15% Μεσαία Επέμβαση 30% Μεγάλη Επέμβαση 45% Βαρειά Επέμβαση 60% Εξαιρετικά Βαρειά Επέμβαση 100%
Επείγουσα ιατρική βοήθεια στο Εξωτερικό	Καλύπτεται 100%
Bonus Συμμετοχής άλλου Ασφαλιστικού Φορέα (συμμετοχή στα έξοδα τουλάχιστον κατά 20%)	20% του ποσού κάλυψης έως € 10.000

.
.

Αγαπητέ/ Αγαπητή,

Στην **ΑΤΛΑΝΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ** προσηλωμένοι πάντα στον στόχο μας και την φιλοσοφία μας να προσφέρουμε στους πελάτες μας την απόλυτη προστασία και φροντίδα της Υγείας τους, δημιουργήσαμε νέα Προγράμματα Ασφάλισης Υγείας, προσαρμοσμένα στις ανάγκες της σημερινής εποχής.

Τα νέα προγράμματα υγείας, μέσα από την πληρότητα των παροχών τους σας προσφέρουν επιπλέον σε συνεργασία με τον Όμιλο ΒΙΟΙΑΤΡΙΚΗΣ και έναν **Δωρεάν Ετήσιο Προληπτικό Έλεγχο Υγείας (check-up)** ο οποίος καλύπτει ολοκληρωμένα το σημαντικό τομέα της Πρόληψης υγείας και περιλαμβάνει :

Προληπτικός Έλεγχος Ενηλίκων : Γεν. Αίματος, Γεν. Ούρων, Σάκχαρο, Ουρία,

Ουρικό Οξύ, Χοληστερίνη, HDL, LDL, ΗΚΓ, Ολικά Λιπίδια.

Παιδιατρικός Προληπτικός Έλεγχος :

Γεν. Αίματος, Σάκχαρο, Χοληστερίνη, Σίδηρο, Φερριτίνη.

Για να κάνετε χρήση του δωρεάν **check-up** καλείτε στα τηλέφωνα **10234 ή εναλλακτικά στο 2109987767** τα οποία είναι στην διάθεση σας 24 ώρες το 24ωρο , και σας προσφέρουν :

- Ενημέρωση για τα συμβεβλημένα διαγνωστικά κέντρα.
- Καθορισμό και κλείσιμο ραντεβού για τον Προληπτικό Έλεγχο σας.

Είμαστε πάντοτε στην διάθεση σας και σας ευχαριστούμε που μας εμπιστευθήκατε την προστασία της Υγείας σας.

Με εκτίμηση

ΑΤΛΑΝΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ Α.Ε.Γ.Α

.