

Π Ι Ν Α Κ Α Σ Π Α Ρ Ο Χ Ω Ν

A. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΘΑΝΑΤΟΥ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

Σε περίπτωση θανάτου ασφαλισμένου από ατύχημα θα καταβάλλεται στους δικαιούχους ποσό ίσο με € 3.000,-

B. ΕΥΡΕΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Καλύπτονται οι πραγματικές δαπάνες που έκανε ο ασφαλισμένος εντός Νοσοκομείου εξαιτίας ατυχήματος ή ασθένειας, μετά την αφαίρεση της συμμετοχής του Φορέα Κύριας Ασφάλισης και μέχρι τα επόμενα ανώτατα όρια.

Καλύπτονται : Έξοδα για Δωμάτιο & Τροφή, ΜΑΦ & ΜΕΘ, έξοδα χειρουργείου, αμοιβές ιατρών, χειρουργού, αναισθησιολόγου, ειδικά υλικά, χειρουργικές επεμβάσεις χωρίς διανυκτέρευση, έξοδα επείγουσας υγειονομικής μεταφοράς στο Νοσοκομείο.

Ανώτατο ετήσιο όριο κατ' άτομο	€ 50.000,-
Ανώτατο ποσό για Δωμάτιο & Τροφή την ημέρα	ΔΙΚΛΙΝΟ
Ανώτατο ποσό για Δωμάτιο & Τροφή την ημέρα σε ΜΕΘ	€ 500,-

Απόδοση Εξόδων στα Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα

Με την προϋπόθεση ότι στην δαπάνη συμμετέχει άλλος Ασφαλιστικός Φορέας, (Δημόσιος ή Ιδιωτικός), καλύπτεται	το 80% του υπολοίπου των δαπανών
Σε περίπτωση που στη δαπάνη δεν συμμετέχει άλλος Ασφαλιστικός Φορέας (Δημόσιος ή Ιδιωτικός), καλύπτεται	το 60% των δαπανών

Στα Μη Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα καλύπτεται το 50% των δαπανών.

Γ. ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Αποκλειστικά και περιοριστικά στα Εξωτερικά Ιατρεία της ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗΣ ΑΘΗΝΩΝ & ΓΕΝΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Ανώτατο όριο παροχής ετησίως ανά άτομο	€ 1.000,-
24ωρο Συντονιστικό Κέντρο (Call Center), για κλείσιμο ραντεβού	2310 685 695
Ποσοστό συμμετοχής του ασφαλισμένου σε προγραμματισμένη ιατρική επίσκεψη στα Εξωτερικά Ιατρεία των Κλινικών	0%
Ποσοστό συμμετοχής του ασφαλισμένου στο κόστος των διαγνωστικών εξετάσεων στα Εξωτερικά Ιατρεία των Κλινικών	20%

Οι διαγνωστικές εξετάσεις διεξάγονται αποκλειστικά με παραπεμπτικό του ιατρού του Δικτύου **Εφόσον οι ασφαλισμένοι προσκομίζουν έγκυρο παραπεμπτικό ηλεκτρονικής συνταγογράφησης του Κύριου Ασφαλιστικού Φορέα (ΕΟΠΥΥ), δεν συμμετέχουν στις δαπάνες των εξετάσεων.**

Από την Πρωτοβάθμια Περίθαλψη εξαιρούνται όλες οι επεμβατικές διαγνωστικές πράξεις.

Π Ι Ν Α Κ Α Σ Π Α Ρ Ο Χ Ω Ν

Δ. ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΥΓΕΙΑΣ (CHECK-UP)

Αποκλειστικά και περιοριστικά στα Εξωτερικά Ιατρεία των κλινικών **ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ & ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**, κατόπιν κλήσης στο **Συντονιστικό Κέντρο**, παρέχεται μια φορά κατ' έτος, για όλους τους Ασφαλισμένους.

Το Πρόγραμμα περιλαμβάνει μόνο τις εξετάσεις που περιγράφονται παρακάτω. Δεν επιτρέπεται η διενέργεια μέρους των παρακάτω αναφερομένων εξετάσεων. Οι Ασφαλισμένοι δεν συμμετέχουν στο κόστος του Προληπτικού Ελέγχου.

ΑΝΔΡΩΝ

A/A Θώρακος
Καρδιολογική Εξέταση & ΗΚΓ
Παθολογική Εξέταση
Γενική Αίματος
Γενική Ούρων
Σάκχαρο
Τ.Κ.Ε.
Αιμοπετάλια
Χοληστερίνη
Τριγλυκερίδια
HDL - LDL
SGOT-SGPT
Ουρία
Ουρικό Οξύ
Κρεατινίνη
PSA Προστάτη & Fre PSA (για άνδρες άνω των 50 ετών)

ΓΥΝΑΙΚΩΝ

A/A Θώρακος
Καρδιολογική Εξέταση & ΗΚΓ
Παθολογική Εξέταση
Γενική Αίματος
Γενική Ούρων
Σάκχαρο
Τ.Κ.Ε.
Αιμοπετάλια
Χοληστερίνη
Τριγλυκερίδια
HDL - LDL
SGOT-SGPT
Ουρία
Ουρικό Οξύ
Κρεατινίνη
Test Pap (για γυναίκες άνω των 35 ετών)

Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα

ΑΘΗΝΑ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΤΗΛΕΦΩΝΑ
ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ	ΑΘΑΝΑΣΙΑΔΟΥ 9, ΠΑΡΟΔΟΣ Δ. ΣΟΥΤΣΟΥ, ΑΘΗΝΑ	210-6416600
ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ	ΑΘΑΝΑΣΙΑΔΟΥ 7-9, ΠΑΡΟΔΟΣ Δ. ΣΟΥΤΣΟΥ, ΑΘΗΝΑ	210-8691900
ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ	Λ. ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 107, ΑΘΗΝΑ	210-6972000
ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ	Μ. ΓΕΡΟΥΛΑΝΟΥ 15, ΑΘΗΝΑ	210-6962600
ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΠΕΙΡΑΙΑ	ΦΙΛΕΛΛΗΝΩΝ 34, ΠΕΙΡΑΙΑΣ	210-4582200
ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΑΛΑΙΟΥ ΦΑΛΗΡΟΥ	ΑΡΕΩΣ 36, Π. ΦΑΛΗΡΟ	210-9892100
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΤΗΛΕΦΩΝΑ
ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ 86	2310-372600
EUROMEDICA-ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	Μ. ΚΑΛΑΣ & ΓΡΑΒΙΑΣ 2	2310-895100