

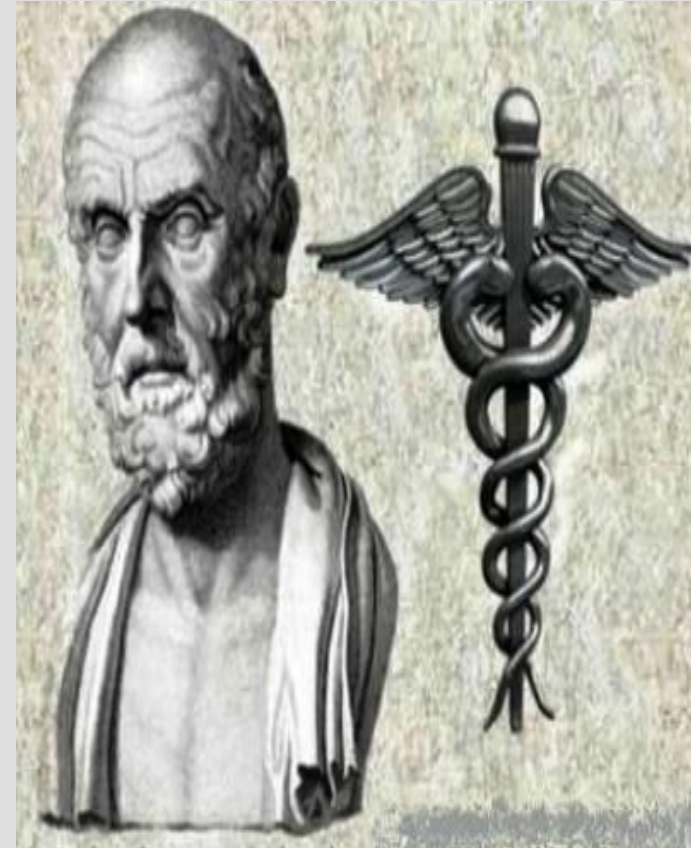
Παρουσίαση Εξωνοσοκομειακών Προγραμμάτων Premium Διάγνωση

Απρίλιος 2021

Premium Διάγνωση

Η πρόληψη ήταν το βασικό στοιχείο της υγείας κατά Ιπποκράτη. Είναι γνωστή η φράση του: «κάλλιον (καλύτερα) τό προλαμβάνειν, παρά τό θεραπεύειν».

Η πρόληψη σε κάθε βήμα της ζωής του ανθρώπου, μέσω άσκησης, σωστής διατροφής, κατάλληλου τρόπου ζωής, συχνών εργαστηριακών και κλινικών εξετάσεων, είναι η προτιμότερη έγκαιρη λύση στο θέμα υγείας.



Premium Διάγνωση



Στην σημερινή εποχή είναι σημαντικό και αναγκαίο να μπορούμε να προλάβουμε οποιοδήποτε έκτακτο γεγονός για την υγεία μας και αυτό γίνεται με την πρόληψη. Για το λόγο αυτό η Eurolife FFH ανανέωσε αλλά και δημιούργησε τις παρακάτω παροχές.

Οι συμπληρωματικές Εξωνοσοκομειακές παροχές :

- Premium Διάγνωση Βασικό Υγεία (κωδ: 30416)
- Premium Διάγνωση Ενισχυμένο – Βιοϊατρική (κωδ:30415)
- Premium Διάγνωση Ολοκληρωμένο Affidea (κωδ: 30414)

Η διάρκεια των ανωτέρω προϊόντων είναι ένα (1) έτος

Περιορισμοί

- παρέχονται μόνο με Πρόσκαιρη Ασφάλιση Ζωής Ετήσιας Διάρκειας με κωδ. 10130
- **μπορούν να συνδυαστούν** με τις ετησίως ανανεούμενες Νοσοκομειακές καλύψεις

Premium Διάγνωση

Προϋποθέσεις ανανέωσης της Συμπληρωματικής Κάλυψης....



1. 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 την εν λόγω κάλυψη, καθώς και την ημερομηνία πληρωμής αυτών.
2. **Η πληρωμή των ασφαλίστρων μέχρι την ορισθείσα στην παραπάνω ειδοποίηση ημερομηνία πληρωμής, συνεπάγεται την ανανέωση της κάλυψης του Ασφαλισμένου με την συγκεκριμένη Συμπληρωματική Κάλυψη για μία ακόμα ασφαλιστική περίοδο, υπό την προϋπόθεση ότι έχει ανανεωθεί και η Βασική Ασφάλιση Ζωής σύμφωνα με τους όρους της.**
3. Η μη πληρωμή των ασφαλίστρων μέχρι και την ορισθείσα ημερομηνία πληρωμής, έχει ως συνέπεια την μη ανανέωση της παρούσας Συμπληρωματικής Κάλυψης. 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 παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη.

Premium Διάγνωση

Προϋποθέσεις ανανέωσης της Συμπληρωματικής Κάλυψης....



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 παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη. Διατηρεί επίσης το δικαίωμα **να καταργήσει την παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη 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 προτεινόμενο Πρόγραμμα. (το οποίο θα αποτελεί Συμπληρωματική Κάλυψη της Βασικής Ασφάλισης Ζωής).

Premium Διάγνωση Υγεία

Απευθύνεται σε:



- Φυσικά πρόσωπα που επιθυμούν να καλύψουν τις ανάγκες πρωτοβάθμιας περίθαλψης των ιδίων ή/και των μελών της οικογένειάς τους (**ηλικίας από 3 μήνες έως 70 έτη**), είτε επειδή δεν διαθέτουν κοινωνική ασφάλιση είτε επειδή θεωρούν ότι οι παροχές της κοινωνικής ασφάλισης δεν καλύπτουν την ποιότητα υπηρεσιών που επιθυμούν ή είναι χρονοβόρες οι διαδικασίες.
- Όσους επιθυμούν πλήρη κάλυψη του κόστους των διαγνωστικών εξετάσεων ακόμη και σε περίπτωση μη χρήσης ταμείου ενώ είναι διατεθειμένοι να συμμετέχουν με χαμηλότερο κόστος σε περίπτωση χρήσης άλλων παροχών του προγράμματος.
- Όσους επίσης το προϊόν απευθύνεται και σε νομικά πρόσωπα που επιθυμούν να καλύψουν τις ανάγκες πρωτοβάθμιας περίθαλψης κάποιου υπαλλήλου τους, επειδή θεωρούν ότι οι παροχές της κοινωνικής ασφάλισης δεν καλύπτουν την ποιότητα υπηρεσιών που επιθυμούν ή είναι χρονοβόρες οι διαδικασίες.

Premium Διάγνωση Υγεία



Πρόγραμμα Διαγνωστικών εξετάσεων που μπορεί να πραγματοποιήσει ο Ασφαλισμένος στα Συμβεβλημένα Διαγνωστικά Κέντρα με βάση παραπεμπτικό σημείωμα Ιατρού

- Ανώτατο ετήσιο όριο των Διαγνωστικών Εξετάσεων : **1.500€ για κάθε ασφαλιστικό έτος**
- Ποσοστό συμμετοχής του Ασφαλισμένου



με παραπεμπτικό Ε.Ο.Π.Υ.Υ: 0%, Αν ο Ασφαλισμένος προσκομίζει παραπεμπτικό ηλεκτρονικής συνταγογράφησης από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., στα Συμβεβλημένα Διαγνωστικά Κέντρα η συμμετοχή του στην αξία των διαγνωστικών εξετάσεων, **που σήμερα καθορίζεται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. σε δεκαπέντε τοις εκατό (15%) θα καλύπτεται από την Εταιρεία**, υπό την προϋπόθεση ότι το ποσοστό αυτό παραμένει αμετάβλητο. **Το ποσό που αφαιρείται από το ανώτατο όριο των διαγνωστικών εξετάσεων είναι το ποσό που αντιστοιχεί στο προβλεπόμενο από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ, ποσοστό συμμετοχής του Ασφαλισμένου (15%) υπολογιζόμενο επί του ισχύοντος τιμοκαταλόγου του Δημοσίου (Φ.Ε.Κ).**

Η παροχή ισχύει υπό τις επιπλέον προϋποθέσεις:

- α) ότι οι μεταξύ των Συμβεβλημένων Διαγνωστικών Κέντρων και Ε.Ο.Π.Υ.Υ. συμβάσεις δεν τροποποιηθούν ή λυθούν μετά την ημερομηνία θέσεως σε ισχύ της παρούσας συμπληρωματικής κάλυψης,
- β) ότι κατά τη στιγμή της προσέλευσης του Ασφαλισμένου στα Συμβεβλημένα Διαγνωστικά Κέντρα δεν έχει εξαντληθεί το τυχόν εγκεκριμένο από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. όριο των διαγνωστικών εξετάσεων που επιτρέπεται να διενεργεί κάθε ένα εκ των Συμβεβλημένων Διαγνωστικών Κέντρων.

Premium Διάγνωση Υγεία



Πρόγραμμα Διαγνωστικών εξετάσεων που μπορεί να πραγματοποιήσει ο Ασφαλισμένος στα Συμβεβλημένα Διαγνωστικά Κέντρα με βάση παραπεμπτικό σημείωμα Ιατρού

- Ανώτατο ετήσιο όριο των Διαγνωστικών Εξετάσεων : **1.500€ για κάθε ασφαλιστικό έτος**
- Ποσοστό συμμετοχής του Ασφαλισμένου

Χωρίς παραπεμπτικό Ε.Ο.Π.Υ.Υ:

(προσκομίζει παραπεμπτικό ιδιώτη γιατρού, συμβεβλημένου ή μη)



- Διαγνωστικές Εξετάσεις που δεν περιλαμβάνονται στον τιμοκατάλογο του Δημοσίου τιμολογούνται βάσει προνομιακού ιδιωτικού τιμοκαταλόγου και ο Ασφαλισμένος θα καταβάλλει στο Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο ποσό που ισούται με 15% της τιμής που προβλέπεται για κάθε πραγματοποιούμενη διαγνωστική εξέταση στον προνομιακό ιδιωτικό τιμοκατάλογο.
- Από το ανώτατο όριο των Διαγνωστικών εξετάσεων θα αφαιρείται το καλυπτόμενο από την Εταιρία ποσό που αντιστοιχεί στο 85% της τιμής που προβλέπεται για κάθε πραγματοποιούμενη εξέταση στον προνομιακό ιδιωτικό τιμοκατάλογο.

Premium Διάγνωση Υγεία



Πρόγραμμα Διαγνωστικών εξετάσεων που μπορεί να πραγματοποιήσει ο Ασφαλισμένος στα Συμβεβλημένα Διαγνωστικά Κέντρα με βάση παραπτεμπτικό σημείωμα Ιατρού

● Διαγνωστικές άνω του ορίου ο Ασφαλισμένος :

- Θα βαρύνεται ο ίδιος με το κόστος των διαγνωστικών εξετάσεων, το οποίο θα υπολογίζεται επί του τιμοκαταλόγου του Δημοσίου Φ.Ε.Κ. εφόσον οι πραγματοποιούμενες εξετάσεις περιλαμβάνονται σε αυτόν
- Οι Διαγνωστικές Εξετάσεις που δεν περιλαμβάνονται στον τιμοκατάλογο του Δημοσίου, θα τιμολογούνται βάσει προνομιακού ιδιωτικού τιμοκαταλόγου και ο Ασφαλισμένος θα καταβάλλει στο Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο ποσό που ισούται με το **δέκα πέντε τοις εκατό (15%)** της τιμής που προβλέπεται για κάθε πραγματοποιούμενη διαγνωστική εξέταση στον προνομιακό ιδιωτικό τιμοκατάλογο. .

Premium Διάγνωση Υγεία



Κάλυψη έκτακτων περιστατικών στα Συμβεβλημένα Νοσοκομεία

Τμήματα Επειγόντων -
Εκτάκτων Περιστατικών
των Κλινικών του
Ομίλου

Απεριόριστες δωρεάν

- στις εφημερεύουσες ειδικότητες παθολόγου, καρδιολόγου, χειρουργού, ορθοπαιδικού, γυναικολόγου, ΩΡΛ, παιδίατρου και παιδοχειρουργού στις Κλινικές του Ομίλου «ΥΓΕΙΑ»: Δ.Θ.Κ.Α. «ΥΓΕΙΑ Α.Ε.» ,Γενική Κλινική ΜΗΤΕΡΑ, ΠΑΙΔΩΝ ΜΗΤΕΡΑ (Παιδιατρική Κλινική)

Προγραμματισμένες στα
εξωτερικά ιατρεία
Κλινικής Παίδων
ΜΗΤΕΡΑ

Απεριόριστες δωρεάν

- στις ειδικότητες Παιδίατρου, Παιδοχειρουργού

Στις ειδικότητες που
διαθέτουν στα τακτικά
εξωτερικά των
ΥΓΕΙΑ, ΜΗΤΕΡΑ,
Πολυϊατρείο Δυτικής
Αθήνας Biocheck –
Πολυϊατρείο Αθηνών

Απεριόριστες δωρεάν

- στις ειδικότητες Παιδίατρου, Παιδοχειρουργού

Premium Διάγνωση Υγεία



Κάλυψη ιατρικών επισκέψεων στα Συμβεβλημένα Νοσοκομεία

σε ιατρούς μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου

Απεριόριστες

➤ με συμμετοχή 10€

στο σπίτι του Ασφαλισμένου για επείγοντα περιστατικά, εφόσον συντρέχει αντικειμενική αδυναμία του Ασφαλισμένου να μετακινηθεί.

Απεριόριστες

➤ με συμμετοχή 50€ , εκτός ωραρίου και κατά τις αργίες με συμμετοχή 60€ υπηρεσία των ιατρικών επισκέψεων στο σπίτι, παρέχεται μόνο στο λεκανοπέδιο Αττικής και κατόπιν συνεννόησης με το Τηλεφωνικό Συντονιστικό Κέντρο για την υπόλοιπη χώρα και τη Θεσσαλονίκη, εφόσον υπάρχει διαθέσιμος ιατρός.

επισκέψεις σε ψυχολόγους και ψυχιάτρους στο Συμβεβλημένο Δίκτυο

Απεριόριστες

➤ με συμμετοχή 50€

Premium Διάγνωση Υγεία



Δωρεάν ετήσιος προληπτικός έλεγχος υγείας(check – up)

HDL χοληστερίνης, LDL χοληστερίνης, χοληστερίνη αίματος, τριγλυκερίδια αίματος, παθολογική εξέταση – εκτίμηση



Αιματολογικό Check-up	Πλήρες Check-up (για άνδρες)	Πλήρες Check-up (για γυναίκες)	Δωρεάν Check Up για παιδιά μέχρι <u>16 ετών</u>
<p>Γενική αίματος-αιμοπετάλια-ταχύτητα καθιζήσεως ερυθρών, ασβέστιο, φωσφόρος, σάκχαρο, ουρικό οξύ, ουρία, κρεατινίνη, χοληστερίνη, HDL, LDL, ολικά λιπίδια, τριγλυκερίδια, SGOT, SGPT (τρανσαμινάσες), γGT, λευκώματα ολικά, λευκωματίνη, αλκαλική φωσφατάση, όξινο φωσφατάση (για άνδρες άνω των 40 ετών), γενική ούρων, Παθολογική εξέταση Παθολογική εξέταση</p>	<p>Ακτινογραφία θώρακος, Έλεγχος αναπνευστικής λειτουργίας (σπιρομετρία), Βάρος – ύψος – αρτηριακή πίεση, Ηλεκτροκαρδιογράφημα, Καρδιολογική εξέταση, Έλεγχος οπτικής οξύτητας-αχρωματοψίας - βυθού οφθαλμών – πίεσης οφθαλμών, Έλεγχος ακοής, Γενική αίματος – αιμοπετάλια - ταχύτητα καθιζήσεως ερυθρών, Ασβέστιο, φωσφόρος, σάκχαρο, ουρικό οξύ, ουρία, κρεατινίνη, χοληστερίνη, HDL, LDL, ολικά λιπίδια, τριγλυκερίδια, SGOT, SGPT (τρανσαμινάσες), γGT, λευκώματα ολικά, λευκωματίνη, αλκαλική φωσφατάση, όξινο φωσφατάση (για άνδρες άνω των 40 ετών), Γενική ούρων, Παθολογική εξέταση – εκτίμηση</p>	<p>Επιπλέον , Ψηλάφηση μαστών, pap test και ψηφιακή μαστογραφία ή u/s μαστών ανάλογα με την ηλικία</p>	<p>Γενική αίματος Σάκχαρο Κρεατινίνη Γενική ούρων HDL Χοληστερίνη Φερριτίνη Σίδηρος Ταχύτητα καθιζήσεως ερυθρών (ΤΚΕ)</p>
ειδική τιμή 87€	ειδική τιμή 120€	Ειδική τιμή 142€	ΔΩΡΕΑΝ

Premium Διάγνωση Υγεία



Επιπλέον εξειδικευμένα Check up*

Προγεννητικός έλεγχος**

Προληπτικός έλεγχος Παχυσαρκείας	Έλεγχος Διαβήτη	A' συνδυασμός εξετάσεων	B' συνδυασμός εξετάσεων
<p>Γενική αίματος, γενική ούρων, T.K.E., σάκχαρο, TSH, κρεατινίνη, χοληστερόλη, τριγλυκερίδια, SGOT, SGPT, σίδηρος, ηλεκτροκαρδιογράφημα, καρδιολογική εξέταση</p>	<p>Γενική αίματος, σάκχαρο, γενική ούρων, ουρία αίματος, κρεατινίνη, χοληστερίνη, HDL, LDL, τριγλυκερίδια, ουρικό οξύ, SGOT, SGPT, ουρικό οξύ, Γ-GT, αλκαλική φωσφατάση, CRP, κάλιο, νάτριο, ολικά λευκώματα-διαχωρισμός, ομοκυστεΐνη, μικρολευκωματίνη ούρων, γλυκοζηλιωμένη αιμοσφαιρίνη, οφθαλολογική εξέταση.</p>	<p>Αντισώματα CMV IGM,HIV,Αντισώματα - Ηπατίτιδας C, CMV IGM, Ερυθρά IGG, ΕρυθράςGM, Τοξοπλάσματος IGM, IGG, Φερριτίνη, Αυστραλιανό, Ομάδα αίματος Παράγων RHESUS,Γενική Αίματος, Μυκόπλασμα, Γενική ούρων, Γλυκόζη, Ηλεκτροφόρηση αιμοσφαιρίνης ,G-6-PD</p>	<p>Γλυκόζη, Γενική ούρων, Μυκοπλάσμα, HIV, ,Αντισώματα - Ηπατίτιδας C, CMV IGM, Αντισώματα Τοξοπλάσματος IGM, IGG,Γενική αίματος, Αυστραλιανό Αντιγόνο</p>
Ειδική τιμή 59€	Ειδική τιμή 75€	Ειδική τιμή 59€	Ειδική τιμή 155€

*Υγεία και Πολυϊατρεία του Ομίλου Υγεία (Πολυϊατρείο Δυτικής Αθήνας και Biocheck-Πολυϊατρείο Αθηνών) χωρίς την προσκόμιση ιατρικού παραπεμπτικού

**Γενική Κλινική ΜΗΤΕΡΑ και στα Πολυϊατρεία του Ομίλου ΥΓΕΙΑ (Πολυϊατρείο Δυτικής Αθήνας και Biocheck-Πολυϊατρείο Αθηνών),.

Premium Διάγνωση Υγεία



Ενδοσκοπικός έλεγχος *

Γαστροσκόπηση	Κολonosκόπηση	Μοριακή εξέταση ιού της γρίπης
περιλαμβάνει αμοιβές ιατρών, μια ιστολογική και έξοδα νοσοκομείου. Η επιπλέον ιστολογική 80€.	περιλαμβάνει αμοιβές ιατρών, μια ιστολογική και έξοδα νοσοκομείου. Η επιπλέον ιστολογική 80€.	πραγματοποίησης μία φορά ανά ασφαλιστικό έτος της κυτταρογενετικής μοριακής εξέτασης του ιού της γρίπης
Ειδική τιμή 280€	Ειδική τιμή 360€	Δωρεάν?

*Υγεία και Πολυϊατρεία του Ομίλου Υγεία (Πολυϊατρείο Δυτικής Αθήνας και Biocheck-Πολυϊατρείο Αθηνών) χωρίς την προσκόμιση ιατρικού παραπεμπτικού

Premium Διάγνωση Υγεία



Νοσηλεία

- ❖ δυνατότητα νοσηλείας στις Κλινικές «ΥΓΕΙΑ», ΜΗΤΕΡΑ, Παίδων ΜΗΤΕΡΑ Μαιευτήριο ΛΗΤΩ
- ❖ έκπτωσης 10% στα έξοδα νοσηλείας επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου
- ❖ Δεν συμπεριλαμβάνονται πάσης φύσεως υλικά, φάρμακα, οι αμοιβές ιατρών και οι τιμολογήσεις που αφορούν σε πακέτα νοσηλείας.

Αιμοληψία στο σπίτι

- ❖ εντός του Νομού Αττικής
- ❖ απεριόριστες
- ❖ συμμετοχή 15€ σε κάθε αιμοληψίας

Νοσηλεία στο σπίτι

- ❖ εντός του Νομού Αττικής
- ❖ Απεριόριστες
- ❖ Προνομιακος τιμοκαταλόγος

Φυσιοθεραπείες

- ❖ Φυσιοθεραπευτήρια: απεριόριστες με συμμετοχή 15€
- ❖ κατ' οίκον : απεριόριστες με συμμετοχή 20€

Τεχνητή γονιμοποίηση

- ❖ εντός του Νομού Αττικής
- ❖ απεριόριστες
- ❖ συμμετοχή 15€ σε κάθε αιμοληψίας

Δωρεάν χρήση ασθενοφόρου

- ❖ εντός των ορίων του λεκανοπεδίου της Αττικής, για τη μεταφορά του Ασφαλισμένου, σε περίπτωση έκτακτης εισαγωγής του ως εσωτερικού ασθενή στις Κλινικές «ΥΓΕΙΑ.», ΜΗΤΕΡΑ και ΠΑΙΔΩΝ ΜΗΤΕΡΑ

Premium Διάγνωση Ενισχυμένο Βιοιατρική

Απευθύνεται σε:



- Φυσικά πρόσωπα που επιθυμούν να καλύψουν τις ανάγκες πρωτοβάθμιας περίθαλψης των ιδίων ή/και των μελών της οικογένειάς τους (**ηλικίας από 3 μήνες έως 70 έτη**), είτε επειδή δεν διαθέτουν κοινωνική ασφάλιση είτε επειδή θεωρούν ότι οι παροχές της κοινωνικής ασφάλισης δεν καλύπτουν την ποιότητα υπηρεσιών που επιθυμούν ή είναι χρονοβόρες οι διαδικασίες.
- Όσους επιθυμούν πλήρη κάλυψη του κόστους των διαγνωστικών εξετάσεων ακόμη και σε περίπτωση μη χρήσης ταμείου ενώ είναι διατεθειμένοι να συμμετέχουν με χαμηλότερο κόστος σε περίπτωση χρήσης άλλων παροχών του προγράμματος.
- Όσους επίσης το προϊόν απευθύνεται και σε νομικά πρόσωπα που επιθυμούν να καλύψουν τις ανάγκες πρωτοβάθμιας περίθαλψης κάποιου υπαλλήλου τους, επειδή θεωρούν ότι οι παροχές της κοινωνικής ασφάλισης δεν καλύπτουν την ποιότητα υπηρεσιών που επιθυμούν ή είναι χρονοβόρες οι διαδικασίες.

Premium Διάγνωση Ενισχυμένο Βιοιατρική



Πρόγραμμα Διαγνωστικών εξετάσεων που μπορεί να πραγματοποιήσει ο Ασφαλισμένος αποκλειστικά στα Συμβεβλημένα Διαγνωστικά Κέντρα ή Κλινικές του Ομίλου *

- **Ανώτατο ετήσιο όριο των Διαγνωστικών Εξετάσεων :1.500€ για κάθε ασφαλιστικό έτος**
(Διαγνωστικές εξετάσεις μοριακής βιολογίας και κυτταρογενετικής διενεργούνται μόνο στα ιδιόκτητα Διαγνωστικά Κέντρα και Κλινικές του Ομίλου της Βιοιατρικής και με αποκλειστική χρηματική επιβάρυνση του Ασφαλισμένου, παρέχονται δε με έκπτωση 20%) **
- Ποσοστό συμμετοχής του Ασφαλισμένου



με παραπεμπτικό Ε.Ο.Π.Υ.Υ: 0% συμμετοχή , χωρίς αφαίρεση από το ετήσιο πλαφόν



Χωρίς παραπεμπτικό Ε.Ο.Π.Υ.Υ:

(προσκομίζει παραπεμπτικό ιδιώτη γιατρού, συμβεβλημένου ή μη)

Διαγνωστικές Εξετάσεις που δεν περιλαμβάνονται στον τιμοκατάλογο του Δημοσίου τιμολογούνται βάσει προνομιακού ιδιωτικού τιμοκαταλόγου και ο Ασφαλισμένος θα καταβάλλει στο Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο **ποσό που ισούται με 15% της τιμής που προβλέπεται για κάθε πραγματοποιούμενη διαγνωστική εξέταση στον προνομιακό ιδιωτικό τιμοκατάλογο.**

Από το ανώτατο όριο των Διαγνωστικών εξετάσεων θα αφαιρείται το καλυπτόμενο από την Εταιρία **ποσό που αντιστοιχεί στο 85% της τιμής που προβλέπεται για κάθε πραγματοποιούμενη εξέταση στον προνομιακό ιδιωτικό τιμοκατάλογο.**

*Συμβεβλημένα διαγνωστικά κέντρα: Δίκτυο Βιοιατρικής

**παρέχεται στο λεκανοπέδιο Αττικής και στη Θεσσαλονίκη, κατόπιν συνεννόησης με το «Τηλεφωνικό Κέντρο εξυπηρέτησης πελατών για θέματα υγείας».

Premium Διάγνωση Ενισχυμένο Βιοιατρική



● Διαγνωστικές άνω του ορίου

Ο Ασφαλισμένος θα βαρύνεται με τη διαφορά και το ποσό που καταβάλει απ' ευθείας στο Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο ή Κλινική του Ομίλου υπολογίζεται επί του συμφωνημένου τιμοκαταλόγου μεταξύ του Ομίλου «ΒΙΟΙΑΤΡΙΚΗ» και της Εταιρίας

Απεριόριστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις στα εξωτερικά ιατρεία των Κλινικών του Ομίλου

- ❖ χωρίς τη συμμετοχή του Ασφαλισμένου στις ειδικότητες Παθολόγου, Καρδιολόγου και Γενικού Χειρουργού
- ❖ Στις υπόλοιπες ιατρικές ειδικότητες ο Ασφαλισμένος συμμετέχει στο κόστος με το ποσό των 15 Ευρώ

Premium Διάγνωση Ενισχυμένο Βιοιατρική



Ιατρικές επισκέψεις

Εξωτερικά ιατρεία των Κλινικών του Ομίλου	Απεριόριστες σε βασικές ιατρικές ειδικότητες Παθολόγου, Καρδιολόγου και Γενικού Χειρουργού. Λοιπές ειδικότητες απεριόριστες με συμμετοχή 15€
ιατρείο σε πανελλαδικό δίκτυο συμβεβλημένων ιατρών	Απεριόριστες με συμμετοχή 15€
στο σπίτι *του Ασφαλισμένου	Απεριόριστες με συμμετοχή 50€ , εκτός ωραρίου και κατά τις αργίες με συμμετοχή 70€ * Διευκρίνιση οι ιατρικές επισκέψεις στο σπίτι, παρέχονται μόνο στο λεκανοπέδιο Αττικής και στη Θεσσαλονίκη
στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών των Κλινικών του Ομίλου	Απεριόριστες σε όλες τις ιατρικές ειδικότητες με συμμετοχή 30€

*Διευκρινίζεται ότι οι ιατρικές επισκέψεις που αναφέρονται ανωτέρω δεν περιλαμβάνουν τις ιατρικές πράξεις αλλά αφορούν στην κλινική εξέταση του Ασφαλισμένου.

Premium Διάγνωση Ενισχυμένο Βιοιατρική



Δωρεάν ετήσιος προληπτικός έλεγχος υγείας(check – up)

γενική αίματος, ταχύτητα καθίζησης ερυθρών αιμοσφαιρίων, αιμοπετάλια, γενική ούρων, χοληστερόλη ολική, χοληστερόλη HDL, χοληστερόλη LDL, σάκχαρο, ουρία, ουρικό οξύ, τριγλυκερίδια, SGOT, SGPT και test rap για τις γυναίκες

Προληπτικός ιατρικός έλεγχος σακχαρώδη διαβήτη

αίματος, γενική ούρων, ταχύτητα καθιζήσεως ερυθρών αιμοσφαιρίων, σάκχαρο, ουρία, ουρικό οξύ, κρεατινίνη, χοληστερόλη ολική, χοληστερόλη HDL, χοληστερόλη LDL, τριγλυκερίδια, SGOT, SGPT, γ-GT, ALP, σίδηρος, φερριτίνη, ηλεκτροκαρδιογράφημα και καρδιολογική εξέταση

Ειδική τιμή 100€

Προληπτικός ιατρικός έλεγχος για παιδιά

γενική αίματος, γενική ούρων, ταχύτητα καθιζήσεως ερυθρών αιμοσφαιρίων, σάκχαρο, ουρία, ουρικό οξύ, χοληστερόλη ολική, χοληστερόλη HDL, χοληστερόλη LDL τριγλυκερίδια, SGOT, SGPT, γ-GT, ALP, σίδηρος, φερριτίνη, οφθαλμολογική εξέταση, ηλεκτροκαρδιογράφημα και καρδιολογική εξέταση.

Ειδική τιμή 120€

Premium Διάγνωση Ενισχυμένο Βιοιατρική



Νοσηλεία

- ❖ δυνατότητα νοσηλείας στις Κλινικές του Ομίλου
- ❖ έκπτωσης 10% στα έξοδα νοσηλείας
- ❖ επιπλέον παροχή δωρεάν μετακίνησης από και προς τις Κλινικές, σε περίπτωση εισαγωγής του Ασφαλισμένου
- ❖ δεν συμπεριλαμβάνονται πάσης φύσεως υλικά, φάρμακα και αμοιβές ιατρών

Αιμοληψία στο σπίτι

- ❖ εντός του Νομού Αττικής
- ❖ απεριόριστες
- ❖ συμμετοχή 10€ σε κάθε αιμοληψίας

Νοσηλεία στο σπίτι

- ❖ Αθήνα, Πειραιά, Θεσσαλονίκη
- ❖ Απεριόριστες
- ❖ έκπτωση 10%

Οδοντιατρικές πράξεις

- ❖ Απεριόριστες
- ❖ έκπτωση 40% επί του εκάστοτε ιδιωτικού τιμοκαταλόγου.

Φυσιοθεραπείες

- ❖ Φυσιοθεραπευτήρια: απεριόριστες με συμμετοχή 25€
- ❖ κατ' οίκον : απεριόριστες με συμμετοχή 35€

Ιατρικές εξετάσεις Κυτταρογενετικής και Μοριακής διάγνωσης

- ❖ στα Ιδιόκτητα Διαγνωστικά Κέντρα και Κλινικές του Ομίλου «ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ» παρέχεται έκπτωση (20%) επί του εκάστοτε ισχύοντος τιμοκαταλόγου του Ιδιόκτητου Διαγνωστικού Κέντρου ή της Κλινικής

Ενδοσκοπικές πράξεις

- ❖ δυνατότητα πραγματοποίησης συγκεκριμένων ενδοσκοπικών πράξεων όπως γαστρεντερολογικές, πνευμονολογικές, ουρολογικές, ΩΡΛ κ.α. καθώς και ενδοσκοπικούς υπέρηχους σε προνομιακές τιμές με προσωπική χρέωση.

Premium Διάγνωση Ολοκληρωμένο Affidea

Απευθύνεται σε:



- Φυσικά πρόσωπα που επιθυμούν να καλύψουν τις ανάγκες πρωτοβάθμιας περίθαλψης των ιδίων ή/και των μελών της οικογένειάς τους (**ηλικίας από 3 μήνες έως 70 έτη**), είτε επειδή δεν διαθέτουν κοινωνική ασφάλιση είτε επειδή θεωρούν ότι οι παροχές της κοινωνικής ασφάλισης δεν καλύπτουν την ποιότητα υπηρεσιών που επιθυμούν ή είναι χρονοβόρες οι διαδικασίες.
- Όσους επιθυμούν πλήρη κάλυψη του κόστους των διαγνωστικών εξετάσεων ακόμη και σε περίπτωση μη χρήσης ταμείου ενώ είναι διατεθειμένοι να συμμετέχουν με χαμηλότερο κόστος σε περίπτωση χρήσης άλλων παροχών του προγράμματος.
- Όσους επίσης το προϊόν απευθύνεται και σε νομικά πρόσωπα που επιθυμούν να καλύψουν τις ανάγκες πρωτοβάθμιας περίθαλψης κάποιου υπαλλήλου τους, επειδή θεωρούν ότι οι παροχές της κοινωνικής ασφάλισης δεν καλύπτουν την ποιότητα υπηρεσιών που επιθυμούν ή είναι χρονοβόρες οι διαδικασίες.

Premium Διάγνωση Ολοκληρωμένο Affidea



Πρόγραμμα **Διαγνωστικών εξετάσεων** που μπορεί να πραγματοποιήσει ο Ασφαλισμένος στα Διαγνωστικά Κέντρα* **Affidea**

- **Ανώτατο ετήσιο όριο των Διαγνωστικών Εξετάσεων :1.800€ για κάθε ασφαλιστικό έτος**
- **Ποσοστό συμμετοχής του Ασφαλισμένου**



Με παραπεμπτικό Ε.Ο.Π.Υ.Υ: **0%**, αφαιρείται από το πλαφόν η τιμή του ΦΕΚ του 15%



Χωρίς παραπεμπτικό Ε.Ο.Π.Υ.Υ: **0%**, αφαιρείται από το πλαφόν η τιμή επί του συμφωνημένου με τον Όμιλο Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών τιμοκαταλόγου.

η παροχή ισχύει υπό τις επιπλέον προϋποθέσεις:

- **μεταξύ του Ομίλου Affidea και Ε.Ο.Π.Υ.Υ. οι συμβάσεις δεν τροποποιηθούν**
- **δεν έχει εξαντληθεί το τυχόν εγκεκριμένο από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. όριο των διαγνωστικών εξετάσεων που επιτρέπεται να διενεργεί κάθε ένα εκ των Διαγνωστικών Κέντρων.**

Premium Διάγνωση Ολοκληρωμένο Affidea



● Διαγνωστικές άνω του ορίου (με έκπτωση)

Χωρίς παραπεμπτικό Ε.Ο.Π.Υ.Υ:

- Διαγνωστικά Κέντρα του Ομίλου: η συμμετοχή του υπολογίζεται επί του τιμοκαταλόγου του Δημοσίου (Φ.Ε.Κ.)
- Εξετάσεις που δεν καλύπτονται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. **έκπτωση 50%** επί του συμφωνημένου με τον Όμιλο Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών τιμοκαταλόγου.

Ιατρικές επισκέψεις

- Ιατρικές επισκέψεις στα πολυιατρεία των ιδιόκτητων διαγνωστικών κέντρων της Affidea : **12 επισκέψεις με συμμετοχή 8€**
- Ιατρικές επισκέψεις στο σπίτι του Ασφαλισμένου: **12 επισκέψεις με συμμετοχή 15€**
- Νοσηλεία στο σπίτι: **12 επισκέψεις με συμμετοχή 5€**

Premium Διάγνωση Ολοκληρωμένο Affidea



Δωρεάν ετήσιος προληπτικός έλεγχος υγείας(check – up)

Γεν. αίματος, Γεν. ούρων, ΤΚΕ, Σάκχαρο, Ουρία, Ουρικό οξύ, Χοληστερίνη, HDL, LDL, Κρεατινίνη,

Τριγλυκερίδια, Ολικά λιπίδια, Αιμοπετάλια, Αλκαλική φωσφατάση, γ – GT, Σίδηρος, SGOT, SGPT



Προληπτικός ιατρικός έλεγχος Θυρεοειδούς

T3-T4-TSH, Υπερηχογράφημα
Θυρεοειδούς

ειδική τιμή 50€

Γυναικολογικός Προληπτικός ιατρικός έλεγχος

Τεστ Παπανικολάου, Εξέταση
Κολπικού Επιχρίσματος, Καλλιέργεια
Κολπικού για Κοινά Μικρόβια,
Υπερηχογράφημα Γυναικολογικό
Διακοιλιακό, Υπερηχογράφημα
Μαστών ή Μαστογραφία Αναλογική ή
Ψηφιακή

ειδική τιμή 70€ ή 100€ με ψηφιακή

Λιπιδαιμικός έλεγχος

Τριγλυκερίδια, Χοληστερίνη, HDL, LDL,
SGOT, SGPT, CPK, C-Αντιδρώσα,
Πρωτεΐνη (hs CRP), Απολιποπρωτεΐνη
A1 (APO A1), Απολιποπρωτεΐνη B
(APO B), Θυρεοτρόπος Ορμόνη (TSH-
3G)

Ειδική τιμή 60€

Premium Διάγνωση Ολοκληρωμένο Affidea



Αιματολογικό Check-up	Πλήρες Check-up (για άνδρες)	Πλήρες Check-up (για γυναίκες)	<u>Δωρεάν</u> Check Up για παιδιά μέχρι <u>16 ετών</u>
<p>Γενική αίματος-αιμοπετάλια-ταχύτητα καθιζήσεως ερυθρών, ασβέστιο, φωσφόρος, σάκχαρο, ουρικό οξύ, ουρία, κρεατινίνη, χοληστερίνη, HDL, LDL, ολικά λιπίδια, τριγλυκερίδια, SGOT, SGPT (τρανσαμινάσες), γGT, λευκώματα ολικά, λευκωματίνη, αλκαλική φωσφατάση, όξινος φωσφατάση (για άνδρες άνω των 40 ετών), γενική ούρων, Παθολογική εξέταση Παθολογική εξέταση</p>	<p>Ακτινογραφία θώρακος, Έλεγχος αναπνευστικής λειτουργίας (σπυρομετρία), Βάρος – ύψος – αρτηριακή πίεση, Ηλεκτροκαρδιογράφημα, Καρδιολογική εξέταση, Έλεγχος οπτικής οξύτητας-αχρωματοψίας - βυθού οφθαλμών – πίεσης οφθαλμών, Έλεγχος ακοής, Γενική αίματος – αιμοπετάλια - ταχύτητα καθιζήσεως ερυθρών, Ασβέστιο, φωσφόρος, σάκχαρο, ουρικό οξύ, ουρία, κρεατινίνη, χοληστερίνη, HDL, LDL, ολικά λιπίδια, τριγλυκερίδια, SGOT, SGPT (τρανσαμινάσες), γGT, λευκώματα ολικά, λευκωματίνη, αλκαλική φωσφατάση, όξινος φωσφατάση (για άνδρες άνω των 40 ετών), Γενική ούρων, Παθολογική εξέταση – εκτίμηση</p>	<p>Επιπλέον , Ψηλάφηση μαστών, pap test και ψηφιακή μαστογραφία ή u/s μαστών ανάλογα με την ηλικία</p>	<p>Γενική αίματος Σάκχαρο Κρεατινίνη Γενική ούρων HDL Χοληστερίνη Φερριτίνη Σίδηρος Ταχύτητα καθιζήσεως ερυθρών (ΤΚΕ)</p>
<p>ειδική τιμή 87€</p>	<p>ειδική τιμή 120€</p>	<p>Ειδική τιμή 142€</p>	<p>ΔΩΡΕΑΝ</p>

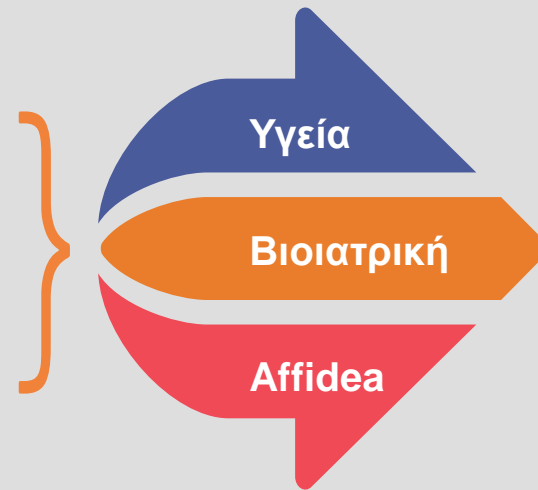
Τιμολόγηση των Premium Διάγνωση



Ενδεικτική τιμολόγηση για τα Premium Διάγνωση



Η συγκεκριμένη τιμολόγηση είναι χωρίς τον υπολογισμό της Βασικής Κάλυψης Ζωής των 1.000€ η οποία επιβαρύνεται ανάλογα την ηλικία



Ασφαλισμένοι	Καθαρά Ετήσια ασφάλιστρα	Μικτά Ετήσια ασφάλιστρα
Ενήλικες	100	115
Παιδιά	70	80,5
Ενήλικες & Παιδιά	164	188,6
Ενήλικες & Παιδιά	200	230

Καλές πωλήσεις!

