

Premium Νοσοκομειακό Α'-100% Economy (κωδ. 30228)

Η εταιρία καλύπτει τα αναγνωρισμένα έξοδα Νοσοκομειακής Περίθαλψης, σε συμβεβλημένα ή μη συμβεβλημένα νοσοκομεία στην Ελλάδα 100%, στο εξωτερικό 80% και στις ΗΠΑ & ΚΑΝΑΔΑ 70% με ανώτατο ετήσιο όριο, ανά περιστατικό νοσηλείας και ανά ασφαλιζόμενο πρόσωπο € 700.000.

Τηλεφωνική εξυπηρέτηση πελατών για θέματα υγείας, 210 9303800:

Το Τηλεφωνικό Κέντρο λειτουργεί 24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο, είναι 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.

Περίοδοι αναμονής

1. Νοσηλείες που οφείλονται σε ασθένεια δεν καλύπτονται κατά τον πρώτο μήνα από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή επαναφοράς σε ισχύ, της παρούσας κάλυψης.
2. Για τις παρακάτω περιπτώσεις είτε αφορούν ασθένεια είτε ατύχημα ισχύουν οι αναφερόμενες περίοδοι αναμονής, από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή επαναφοράς σε ισχύ, της παρούσας κάλυψης:

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)
Συγγενείς παθήσεις του αναπνευστικού, του πεπτικού, του γεννητικού και του ουροποιητικού συστήματος του οργανισμού	2 έτη (2 ασφαλιστικές περίοδοι)
Αιμοκάθαρση	5 έτη (5 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, σκολίωση ρινικού διαφράγματος	12 μήνες (μία ασφαλιστική περίοδος)
Ινομύματα 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, κακοήθειες και κακοήθεις όγκοι	6 μήνες

3. Διευκρινίζεται ότι οι περιπτώσεις που αναφέρονται ανωτέρω στις παραγράφους 1. και 2. εάν δεν εμπίπτουν στις εξαιρέσεις του Ασφαλιστηρίου, καλύπτονται μετά το πέρας της περιόδου αναμονής. Σε περίπτωση ανανέωσης του Ασφαλιστηρίου σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Άρθρο 9. των Ειδικών Όρων, δεν θα εφαρμοστούν εκ νέου οι υπό στοιχεία 1 και 2. περίοδοι αναμονής.

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, στην παράγραφο 2. και αφορά στις θεραπείες/ επεμβάσεις του μυοσκελετικού συστήματος.

Ειδικές Διαγνωστικές εξετάσεις

Καλύπτονται οι παρακάτω διαγνωστικές εξετάσεις, όταν πραγματοποιούνται σε Νοσοκομείο:

- Βρογχοσκόπηση,
- Κυστεοσκόπηση,
- Οστεομυελική βιοψία,
- Διορθική βιοψία προστάτη,
- Κολονοσκόπηση
- Γαστροσκόπηση.

Ειδική Εξαίρεση

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 εξήντα (60) ημερών.

Νοσοκομειακή Περίθαλψη σε Συμβεβλημένα Νοσοκομεία στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό

Η κάλυψη από την Εταιρία των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης σε Συμβεβλημένα Νοσοκομεία γίνεται με απευθείας εξόφλησή τους στα Συμβεβλημένα Νοσοκομεία (Ελεύθερη Πρόσβαση) καλύπτοντας έξοδα νοσηλείας που αφορούν δωμάτιο και τροφή σε Θέση Α' (μονόκλινο), δαπάνες Νοσοκομείου καθώς και ιατρικές αμοιβές, ως εξής:

Στην Ελλάδα, καλύπτεται το 100% του συνόλου των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης, στο Εξωτερικό, εξαιρουμένων των Η.Π.Α. και Καναδά καλύπτεται το 80% ενώ στις ΗΠΑ και Καναδά, καλύπτεται το 70% του συνόλου των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης, και μέχρι το Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρίας

Νοσοκομειακή Περίθαλψη σε Μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό

Η κάλυψη από την Εταιρία των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης σε Μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία γίνεται μετά την προσκόμιση των πρωτοτύπων παραστατικών (Απολογιστική Αποζημίωση) ως εξής:

Εκ των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης, η Εταιρία καλύπτει για νοσηλείες που πραγματοποιούνται στην Ελλάδα το 100% της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου και ιατρού άλλης ειδικότητας 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 το 100% των υπολοίπων Αναγνωρισμένων Εξόδων.

Στο Εξωτερικό, εξαιρουμένων των Η.Π.Α. και Καναδά το 80% της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου και ιατρού άλλης ειδικότητας 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 το 80% των υπολοίπων Αναγνωρισμένων Εξόδων.

Στις Η.Π.Α και Καναδά Το 70% της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου και ιατρού άλλης ειδικότητας 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 το 70% των υπολοίπων Αναγνωρισμένων Εξόδων.

Η ανωτέρω κάλυψη παρέχεται μέχρι το Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρίας

Παροχές

Το πρόγραμμα καλύπτει:

- ✓ Δαπάνες για «Δωμάτιο και Τροφή» σε θέση Νοσηλείας Α'.
- ✓ Δαπάνες για τη χρήση των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας ή Αυξημένης Φροντίδας
- ✓ Έξοδα Νοσηλείας.
- ✓ Έξοδα Χειρουργών & Αναισθησιολόγων.
- ✓ Δαπάνες αντιμετώπισης επειγόντων περιστατικών στα Εξωτερικά Ιατρεία Νοσοκομείου.
- ✓ Δαπάνες νοσηλείας για θεραπείες που δεν απαιτούν διανυκτέρευση σε Νοσοκομείο.
- ✓ Δαπάνες για ημερήσια χειρουργική επέμβαση σε Νοσοκομείο.
- ✓ Δαπάνες ασθενοφόρου
- ✓ Αμοιβή Αποκλειστικής Νοσοκόμας εφόσον είναι ιατρικά επιβεβλημένη.
- ✓ Έξοδα πριν και μετά τη Νοσηλεία (€1.500) για κάθε ασφαλιστικό έτος, ανά περιστατικό νοσηλείας.
- ✓ Έξοδα συνοδού
- ✓ Επείγουσα μεταφορά στην Ελλάδα και το εξωτερικό.

Επισημαίνεται ότι το ανώτατο όριο για τις καλυπτόμενες δαπάνες Νοσοκομείου είναι τα εύλογα και συνήθη έξοδα νοσηλείας που αντιστοιχούν σε μονόκλινο δωμάτιο.

Μητρότητα

Ο τοκετός (φυσιολογικός ή με καισαρική τομή) καλύπτεται με ένα εφάπαξ επίδομα, το οποίο ανέρχεται σε χίλια εξακόσια Ευρώ (€ 1.600), μετά από είκοσι τέσσερις (24) μήνες (δυο ασφαλιστικές περιόδους) συνεχούς ασφάλισης από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή της επαναφοράς σε ισχύ της παρούσας Συμπληρωματικής κάλυψης.

Συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης (Δημόσιου ή Ιδιωτικού)

Ακόμα σε περίπτωση που υπάρχει συμμετοχή άλλου ασφαλιστικού φορέα δημόσιου ή ιδιωτικού στα αναγνωρισμένα έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης, καταβάλλεται «Επίδομα Συμμετοχής» ή «Ημερήσιο Επίδομα Νοσηλείας» ανάλογα με το ποσοστό συμμετοχής του άλλου φορέα ασφάλισης. Επιπλέον του "Ημερήσιου επιδόματος νοσηλείας", σε περιπτώσεις χειρουργικών επεμβάσεων, προβλέπεται «Χειρουργικό Επίδομα».

Διάρκεια ισχύος της κάλυψης

Η παρούσα Συμπληρωματική κάλυψη ισχύει για ένα (1) έτος.

Προϋποθέσεις ανανέωσης της Συμπληρωματικής Κάλυψης

Πριν την εκάστοτε λήξη του Ασφαλιστηρίου Ζωής η Εταιρία θα αποστέλλει στον Αντισυμβαλλόμενο ειδοποίηση που θα περιέχει τα νέα ασφαλιστήρια που θα ισχύουν για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο για την εν λόγω κάλυψη, καθώς και την ημερομηνία πληρωμής αυτών. Η πληρωμή των ασφαλιστρών 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. 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 Εταιρίας να ανανεώσει την παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη.

Η Εταιρία 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 Εταιρία θα διαθέτει παρεμφερές πρόγραμμα Συμπληρωματικής Κάλυψης και θα γνωστοποιήσει στον Αντισυμβαλλόμενο τους Όρους, τις Παροχές και τα ασφαλίστρα 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).

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 Εταιρία 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 ίσχυαν την τελευταία περίοδο ασφάλισης.

Πρόσκαιρη Ασφάλιση Ετησίως Ανανεούμενη (κωδ. 10130)

Η Εταιρία αναλαμβάνει την υποχρέωση να καταβάλλει στους Δικαιούχους το ασφάλισμα (ασφαλισμένο κεφάλαιο) σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου. εφόσον ο θάνατος επέλθει πριν τη λήξη της ασφάλισης.

Εάν ο Ασφαλισμένος βρίσκεται εν ζωή κατά τη λήξη της ασφάλισης, η παρούσα ασφάλιση παύει να ισχύει.

Διάρκεια ισχύος της κάλυψης

Η παρούσα Βασική ασφάλιση ισχύει για ένα (1) έτος.

Δυνατότητα Ανανέωσης της Πρόσκαιρης Ασφάλισης Ζωής

Πριν από την εκάστοτε λήξη του ασφαλιστηρίου, η Εταιρία θα αποστέλλει στον Αντισυμβαλλόμενο ειδοποίηση που θα περιέχει τα νέα ασφαλίστρα που θα ισχύουν για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο για την Πρόσκαιρη Ασφάλιση Ζωής καθώς και την ημερομηνία πληρωμής αυτών. Η πληρωμή των ασφαλίστρων μέχρι την ορισθείσα στην παραπάνω ειδοποίηση ημερομηνία πληρωμής, συνεπάγεται την ανανέωση της παρούσας κάλυψης Πρόσκαιρης Ασφάλισης Ζωής, για μία ακόμα ασφαλιστική περίοδο, χωρίς να απαιτούνται αποδεικτικά καλής κατάστασης υγείας του Ασφαλισμένου. Η μη πληρωμή των ασφαλίστρων κατά την ορισθείσα ημερομηνία πληρωμής, έχει ως συνέπεια την μη ανανέωση της Πρόσκαιρης Ασφάλισης Ζωής και κατά συνέπεια την μη ανανέωση του ασφαλιστηρίου ζωής.

Premium Νοσοκομειακό Α'-100% Economy (30228)		
ΕΤΗΣΙΑ ΚΑΘΑΡΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ ΑΝΔΡΩΝ - ΓΥΝΑΙΚΩΝ		
Ηλικία	Πρόσκαιρη (10130) € 1.000 κεφάλαιο	Premium Νοσοκομειακό Α'-100% Economy (30228)
	Ανδρών - Γυναικών	Ανδρών - Γυναικών & Εξαρτωμένων μελών
0	4,11	384,75
1	2,29	
2	2,25	
3	2,21	
4	2,18	
5	2,15	
6	2,14	
7	2,13	
8	2,13	
9	2,14	
10	2,15	
11	2,18	
12	2,22	
13	2,30	
14	2,39	
15	2,52	
16	2,66	
17	2,82	
18	2,96	
19	3,08	386,22
20	3,16	391,34
21	3,23	423,53
22	3,27	487,37
23	3,29	541,97
24	3,30	605,70
25	3,29	676,87
26	3,27	715,92
27	3,25	753,65
28	3,23	778,18
29	3,21	800,84
30	3,20	829,13
31	3,18	867,27
32	3,18	881,05
33	3,18	884,49
34	3,20	889,93
35	3,24	890,54
36	3,31	898,07

Ηλικία	Πρόσκαιρη (10130) € 1.000 κεφάλαιο	Premium Νοσοκομειακό Α'-100% Economy (30228)	
	Ανδρών - Γυναικών	Ανδρών - Γυναικών & Εξαρτωμένων μελών	
37	3,40	913,33	
38	3,50	936,85	
39	3,63	951,86	
40	3,76	956,45	
41	3,90	961,36	
42	4,06	965,40	
43	4,24	979,80	
44	4,42	1.005,19	
45	4,63	1.028,50	
46	4,87	1.055,94	
47	5,15	1.086,28	
48	5,48	1.115,59	
49	5,87	1.132,36	
50	6,31	1.155,00	
51	6,78	1.205,89	
52	7,27	1.317,46	
53	7,77	1.419,90	
54	8,29	1.563,29	
55	8,87	1.711,05	
56	9,54	1.863,36	
57	10,30	1.989,21	
58	11,15	2.200,32	
59	12,12	2.348,28	
60	13,20	2.513,83	
ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ			
ΑΝΩΤΑΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ		Το 60ο έτος της ηλικίας του Ασφαλισμένου	
ΑΝΩΤΑΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΛΗΞΗΣ		Χωρίς περιορισμό	
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ		Ένα (1) έτος	
ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ		Ανάλογα με το ερωτηματολόγιο υγείας	
ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ		Δίνεται με Βασική Πρόσκαιρη Ετησίως Ανανεούμενη με κωδ. 10130	
ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ	Για τον Κυρίως Ασφαλιζόμενο πρέπει να υπολογιστεί και το κόστος της Βασικής Ασφάλισης Πρόσκαιρη Ασφάλιση Ετησίως Ανανεούμενη (κωδ. 10130) με ελάχιστο κεφάλαιο κάλυψης		
	Ηλικίες	0 ετών	€ 1.000
		1 – 17 ετών	€ 5.000
		18 + ετών	€ 10.000
ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΜΕΛΗ		Καλύπτονται	

Premium Νοσοκομειακό B'-100% Economy (κωδ. 30229)

Η εταιρία καλύπτει τα αναγνωρισμένα έξοδα Νοσοκομειακής Περίθαλψης, σε συμβεβλημένα ή μη συμβεβλημένα νοσοκομεία στην Ελλάδα 100%, στο εξωτερικό 80% και στις ΗΠΑ & ΚΑΝΑΔΑ 70% με ανώτατο ετήσιο όριο, ανά περιστατικό νοσηλείας και ανά ασφαλιζόμενο πρόσωπο € 700.000.

Τηλεφωνική εξυπηρέτηση πελατών για θέματα υγείας, 210 9303800:

Το Τηλεφωνικό Κέντρο λειτουργεί 24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο, είναι 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.

Περίοδοι αναμονής

1. Νοσηλείες που οφείλονται σε ασθένεια δεν καλύπτονται κατά τον πρώτο μήνα από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή επαναφοράς σε ισχύ, της παρούσας κάλυψης.
2. Για τις παρακάτω περιπτώσεις είτε αφορούν ασθένεια είτε ατύχημα ισχύουν οι αναφερόμενες περίοδοι αναμονής, από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή επαναφοράς σε ισχύ, της παρούσας κάλυψης:

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)
Συγγενείς παθήσεις του αναπνευστικού, του πεπτικού, του γεννητικού και του ουροποιητικού συστήματος του οργανισμού	2 έτη (2 ασφαλιστικές περίοδοι)
Αιμοκάθαρση	5 έτη (5 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, σκολίωση ρινικού διαφράγματος	12 μήνες (μία ασφαλιστική περίοδος)
Ινομώματα 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, κακοήθεις και κακοήθεις όγκοι	6 μήνες

3. Διευκρινίζεται ότι οι περιπτώσεις που αναφέρονται ανωτέρω στις παραγράφους 1. και 2. εάν δεν εμπίπτουν στις εξαιρέσεις του Ασφαλιστηρίου, καλύπτονται μετά το πέρας της περιόδου αναμονής. Σε περίπτωση ανανέωσης του Ασφαλιστηρίου σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Άρθρο 9. των Ειδικών Όρων, δεν θα εφαρμοστούν εκ νέου οι υπό στοιχεία 1 και 2. περίοδοι αναμονής.

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, στην παράγραφο 2. και αφορά στις θεραπείες/ επεμβάσεις του μυοσκελετικού συστήματος.

Ειδικές Διαγνωστικές εξετάσεις

Καλύπτονται οι παρακάτω διαγνωστικές εξετάσεις, όταν πραγματοποιούνται σε Νοσοκομείο:

- Βρογχοσκόπηση,
- Κυστεοσκόπηση,
- Οστεομυελική βιοψία,
- Διορθική βιοψία προστάτη,
- Κολονοσκόπηση
- Γαστροσκόπηση.

Ειδική Εξαίρεση

Επιπλέον των εξαίρέσεων που αναφέρονται στους Πρόσθετους Γενικούς Όρους Συμπληρωματικών Καλύψεων, Άρθρο 3., δεν καλύπτεται η μηχανική υποστήριξη της ζωής (Life Support Machine), άνω των εξήντα (60) ημερών.

Νοσοκομειακή Περίθαλψη σε Συμβεβλημένα Νοσοκομεία στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό

Η κάλυψη από την Εταιρία των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης σε Συμβεβλημένα Νοσοκομεία γίνεται με απευθείας εξόφλησή τους στα Συμβεβλημένα Νοσοκομεία (Ελεύθερη Πρόσβαση) καλύπτοντας έξοδα νοσηλείας που αφορούν δωμάτιο και τροφή σε Θέση Β' (δίκλινο), δαπάνες Νοσοκομείου καθώς και ιατρικές αμοιβές, ως εξής:

Στην Ελλάδα, καλύπτεται το 100% του συνόλου των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης, στο Εξωτερικό, εξαιρουμένων των Η.Π.Α. και Καναδά καλύπτεται το 80% ενώ στις ΗΠΑ και Καναδά, καλύπτεται το 70% του συνόλου των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης, και μέχρι το Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρίας

Νοσοκομειακή Περίθαλψη σε Μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό

Η κάλυψη από την Εταιρία των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης σε Μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία γίνεται μετά την προσκόμιση των πρωτοτύπων παραστατικών (Απολογιστική Αποζημίωση) ως εξής:

Εκ των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης, η Εταιρία καλύπτει για νοσηλείες που πραγματοποιούνται στην Ελλάδα το 100% της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου και ιατρού άλλης ειδικότητας 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 το 100% των υπολοίπων Αναγνωρισμένων Εξόδων.

Στο Εξωτερικό, εξαιρουμένων των Η.Π.Α. και Καναδά το 80% της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου και ιατρού άλλης ειδικότητας 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 το 80% των υπολοίπων Αναγνωρισμένων Εξόδων.

Στις Η.Π.Α και Καναδά Το 70% της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου και ιατρού άλλης ειδικότητας 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 το 70% των υπολοίπων Αναγνωρισμένων Εξόδων.

Η ανωτέρω κάλυψη παρέχεται μέχρι το Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρίας

Παροχές

Το πρόγραμμα καλύπτει:

- ✓ Δαπάνες για «Δωμάτιο και Τροφή» σε θέση Νοσηλείας Β'.
- ✓ Δαπάνες για τη χρήση των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας ή Αυξημένης Φροντίδας
- ✓ Έξοδα Νοσηλείας.
- ✓ Έξοδα Χειρουργών & Αναισθησιολόγων.
- ✓ Δαπάνες αντιμετώπισης επειγόντων περιστατικών στα Εξωτερικά Ιατρεία Νοσοκομείου.
- ✓ Δαπάνες νοσηλείας για θεραπείες που δεν απαιτούν διανυκτέρευση σε Νοσοκομείο.
- ✓ Δαπάνες για ημερήσια χειρουργική επέμβαση σε Νοσοκομείο.
- ✓ Δαπάνες ασθενοφόρου
- ✓ Αμοιβή Αποκλειστικής Νοσοκόμας εφόσον είναι ιατρικά επιβεβλημένη.
- ✓ Έξοδα πριν και μετά τη Νοσηλεία (€1.500) για κάθε ασφαλιστικό έτος, ανά περιστατικό νοσηλείας.
- ✓ Έξοδα συνοδού
- ✓ Επείγουσα μεταφορά στην Ελλάδα και το εξωτερικό.

Επισημαίνεται ότι το ανώτατο όριο για τις καλυπτόμενες δαπάνες Νοσοκομείου είναι τα εύλογα και συνήθη έξοδα νοσηλείας που αντιστοιχούν σε δίκλινο δωμάτιο.

Μητρότητα

Ο τοκετός (φυσιολογικός ή με καισαρική τομή) καλύπτεται με ένα εφάπαξ επίδομα, το οποίο ανέρχεται σε χίλια εξακόσια Ευρώ (€ 1.200), μετά από είκοσι τέσσερις (24) μήνες (δυο ασφαλιστικές περιόδους) συνεχούς ασφάλισης από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή της επαναφοράς σε ισχύ της παρούσας Συμπληρωματικής κάλυψης.

Συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης (Δημόσιου ή Ιδιωτικού)

Ακόμα σε περίπτωση που υπάρχει συμμετοχή άλλου ασφαλιστικού φορέα δημόσιου ή ιδιωτικού στα αναγνωρισμένα έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης, καταβάλλεται «Επίδομα Συμμετοχής» ή «Ημερήσιο Επίδομα Νοσηλείας» ανάλογα με το ποσοστό συμμετοχής του άλλου φορέα ασφάλισης. Επιπλέον του "Ημερήσιου επιδόματος νοσηλείας", σε περιπτώσεις χειρουργικών επεμβάσεων, προβλέπεται «Χειρουργικό Επίδομα».

Διάρκεια ισχύος της κάλυψης

Η παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη ισχύει για ένα (1) έτος.

Προϋποθέσεις ανανέωσης της Συμπληρωματικής Κάλυψης

Πριν την εκάστοτε λήξη του Ασφαλιστηρίου Ζωής η Εταιρία θα αποστέλλει στον Αντισυμβαλλόμενο ειδοποίηση που θα περιέχει τα νέα ασφαλιστήρια που θα ισχύουν για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο για την εν λόγω κάλυψη, καθώς και την ημερομηνία πληρωμής αυτών. Η πληρωμή των ασφαλιστρών 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. Η μη πληρωμή των ασφαλίσεων μέχρι και την ορισθείσα ημερομηνία πληρωμής, έχει ως συνέπεια την μη ανανέωση της παρούσας Συμπληρωματικής Κάλυψης. Τυχόν πληρωμή των ασφαλίσεων μετά την κατά τα ως άνω ορισθείσα ημερομηνία συνεπάγεται την εκ νέου απόδειξη της ασφαλισιμότητας του Ασφαλισμένου και δεν δημιουργεί υποχρέωση της Εταιρίας να ανανεώσει την παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη.

Η Εταιρία 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 Εταιρία 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).

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 Εταιρία 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.

Πρόσκαιρη Ασφάλιση Ετησίως Ανανεούμενη (κωδ. 10130)

Η Εταιρία αναλαμβάνει την υποχρέωση να καταβάλλει στους Δικαιούχους το ασφάλισμα (ασφαλισμένο κεφάλαιο) σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου, εφόσον ο θάνατος επέλθει πριν τη λήξη της ασφάλισης. Εάν ο Ασφαλισμένος βρίσκεται εν ζωή κατά τη λήξη της ασφάλισης, η παρούσα ασφάλιση παύει να ισχύει.

Διάρκεια ισχύος της κάλυψης

Η παρούσα Βασική ασφάλιση ισχύει για ένα (1) έτος.

Δυνατότητα Ανανέωσης της Πρόσκαιρης Ασφάλισης Ζωής

Πριν από την εκάστοτε λήξη του ασφαλιστηρίου, η Εταιρία θα αποστέλλει στον Αντισυμβαλλόμενο ειδοποίηση που θα περιέχει τα νέα ασφάλιστρα που θα ισχύουν για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο για την Πρόσκαιρη Ασφάλιση Ζωής καθώς και την ημερομηνία πληρωμής αυτών. Η πληρωμή των ασφαλίσεων μέχρι την ορισθείσα στην παραπάνω ειδοποίηση ημερομηνία πληρωμής, συνεπάγεται την ανανέωση της παρούσας κάλυψης Πρόσκαιρης Ασφάλισης Ζωής, για μία ακόμα ασφαλιστική περίοδο, χωρίς να απαιτούνται αποδεικτικά καλής κατάστασης υγείας του Ασφαλισμένου. Η μη πληρωμή των ασφαλίσεων κατά την ορισθείσα ημερομηνία πληρωμής, έχει ως συνέπεια την μη ανανέωση της Πρόσκαιρης Ασφάλισης Ζωής και κατά συνέπεια την μη ανανέωση του ασφαλιστηρίου ζωής.

Premium Νοσοκομειακό Β'-100% Economy (30229)		
ΕΤΗΣΙΑ ΚΑΘΑΡΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ ΑΝΔΡΩΝ - ΓΥΝΑΙΚΩΝ		
Ηλικία	Πρόσκαιρη (10130) € 1.000 κεφάλαιο	Premium Νοσοκομειακό Β'-100% Economy (30229)
	Ανδρών - Γυναικών	Ανδρών - Γυναικών & Εξαρτωμένων μελών
0	4,11	265,69
1	2,29	
2	2,25	
3	2,21	
4	2,18	
5	2,15	
6	2,14	
7	2,13	
8	2,13	
9	2,14	
10	2,15	
11	2,18	
12	2,22	
13	2,30	
14	2,39	
15	2,52	
16	2,66	
17	2,82	
18	2,96	
19	3,08	267,48
20	3,16	276,07
21	3,23	309,58
22	3,27	348,64
23	3,29	393,89
24	3,30	437,08
25	3,29	478,29
26	3,27	508,47
27	3,25	533,22
28	3,23	544,76
29	3,21	563,10
30	3,20	577,90
31	3,18	601,86
32	3,18	612,09
33	3,18	626,08
34	3,20	629,03
35	3,24	631,27
36	3,31	633,49

Ηλικία	Πρόσκαιρη (10130) € 1.000 κεφάλαιο	Premium Νοσοκομειακό Β'-100% Economy (30229)		
	Ανδρών - Γυναικών	Ανδρών - Γυναικών & Εξαρτωμένων μελών		
37	3,40	639,02		
38	3,50	642,62		
39	3,63	655,45		
40	3,76	679,31		
41	3,90	710,99		
42	4,06	734,59		
43	4,24	771,41		
44	4,42	800,74		
45	4,63	845,62		
46	4,87	892,94		
47	5,15	929,32		
48	5,48	973,99		
49	5,87	1.023,08		
50	6,31	1.063,81		
51	6,78	1.111,43		
52	7,27	1.150,65		
53	7,77	1.213,62		
54	8,29	1.261,34		
55	8,87	1.318,21		
56	9,54	1.372,63		
57	10,30	1.428,82		
58	11,15	1.482,59		
59	12,12	1.557,36		
60	13,20	1.639,99		
ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ				
ΑΝΩΤΑΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ		Το 60ο έτος της ηλικίας του Ασφαλισμένου		
ΑΝΩΤΑΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΛΗΞΗΣ		Χωρίς περιορισμό		
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ		Ένα (1) έτος		
ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ		Ανάλογα με το ερωτηματολόγιο υγείας		
ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ		Δίνεται με Βασική Πρόσκαιρη Ετησίως Ανανεούμενη με κωδ. 10130		
ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ		Για τον Κυρίως Ασφαλιζόμενο πρέπει να υπολογιστεί και το κόστος της Βασικής Ασφάλισης Πρόσκαιρη Ασφάλιση Ετησίως Ανανεούμενη (κωδ. 10130) με ελάχιστο κεφάλαιο κάλυψης		
		Ηλικίες	0 ετών	€ 1.000
			1 – 17 ετών	€ 5.000
			18 + ετών	€ 10.000
ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΜΕΛΗ		Καλύπτονται		

Premium Νοσοκομειακό Α'-1500€ Economy (κωδ. 30223)

Η εταιρία καλύπτει τα αναγνωρισμένα έξοδα Νοσοκομειακής Περίθαλψης, σε συμβεβλημένα ή μη συμβεβλημένα νοσοκομεία στην Ελλάδα και στην Ευρώπη 100%, στο εξωτερικό εξαιρουμένης της Ευρώπης 80% και στις ΗΠΑ & ΚΑΝΑΔΑ 70% με ανώτατο ετήσιο όριο, ανά περιστατικό νοσηλείας και ανά ασφαλιζόμενο πρόσωπο € 500.000.

Τηλεφωνική εξυπηρέτηση πελατών για θέματα υγείας, 210 9303800:

Το Τηλεφωνικό Κέντρο λειτουργεί 24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο, είναι 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.

Εκπιπόμενο ποσό

Το εφάπαξ ποσό, ανά Περιστατικό Νοσηλείας, κατά το οποίο συμμετέχει ο Ασφαλισμένος στα έξοδα νοσηλείας.

Το ετήσιο εκπιπόμενο ποσό του παρόντος προγράμματος, ανά Ασφαλισμένο και ανά Περιστατικό Νοσηλείας, είναι χίλια πεντακόσια (€ 1.500) ευρώ. Σε περίπτωση ημερήσιας νοσηλείας το εκπιπόμενο ποσό ανέρχεται στο ποσό των 750 ευρώ.

Περίοδοι αναμονής

1. Νοσηλείες που οφείλονται σε ασθένεια δεν καλύπτονται κατά τον πρώτο μήνα από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή επαναφοράς σε ισχύ, της παρούσας κάλυψης.
2. Για τις παρακάτω περιπτώσεις είτε αφορούν ασθένεια είτε ατύχημα ισχύουν οι αναφερόμενες περίοδοι αναμονής, από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή επαναφοράς σε ισχύ, της παρούσας κάλυψης:

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)
Συγγενείς παθήσεις του αναπνευστικού, του πεπτικού, του γεννητικού και του ουροποιητικού συστήματος του οργανισμού	2 έτη (2 ασφαλιστικές περίοδοι)
Αιμοκάθαρση	5 έτη (5 ασφαλιστικές περίοδοι)
Κήλες (πάσης φύσεως συμπεριλαμβανομένης και της κήλης μεσοσπονδyliού 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, σκολίωση ρινικού διαφράγματος	12 μήνες (μία ασφαλιστική περίοδος)
Ινομώματα 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, κακοήθεις και κακοήθεις όγκοι	6 μήνες

3. Διευκρινίζεται ότι οι περιπτώσεις που αναφέρονται ανωτέρω στις παραγράφους 1. και 2. εάν δεν εμπίπτουν στις εξαιρέσεις του Ασφαλιστηρίου, καλύπτονται μετά το πέρας της περιόδου αναμονής. Σε περίπτωση ανανέωσης του Ασφαλιστηρίου σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Άρθρο 9. των Ειδικών Όρων, δεν θα εφαρμοστούν εκ νέου οι υπό στοιχεία 1 και 2. περίοδοι αναμονής.

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, στην παράγραφο 2. και αφορά στις θεραπείες/ επεμβάσεις του μυοσκελετικού συστήματος.

Ειδικές Διαγνωστικές εξετάσεις

Καλύπτονται οι παρακάτω διαγνωστικές εξετάσεις, όταν πραγματοποιούνται σε Νοσοκομείο. Η κάλυψη παρέχεται στο 100% της αξίας τους χωρίς συμμετοχή του Ασφαλισμένου στο κόστος τους.

- Βρογχοσκόπηση,
- Κυστεοσκόπηση,
- Οστεομυελική βιοψία,
- Διορθική βιοψία προστάτη,
- Κολονοσκόπηση
- Γαστροσκόπηση.

Ειδική Εξαιρέση

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 εξήντα (60) ημερών.

Νοσοκομειακή Περίθαλψη στα Δημόσια Νοσοκομεία της Ελλάδας

Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου σε Δημόσιο Νοσοκομείο, η κάλυψη επί των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης παρέχεται από την Εταιρία στο εκατό τοις εκατό (100%), χωρίς την συμμετοχή του Ασφαλισμένου (εκπιπόμενο ποσό). Σε περίπτωση που το Δημόσιο Νοσοκομείο είναι Συμβεβλημένο με την Εταιρία, 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 Εταιρία, η κάλυψη από αυτή των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης γίνεται μετά την προσκόμιση των πρωτοτύπων παραστατικών (Απολογιστική Αποζημίωση).

Νοσοκομειακή Περίθαλψη σε Συμβεβλημένα Νοσοκομεία στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό

Η κάλυψη από την Εταιρία των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης σε Συμβεβλημένα Νοσοκομεία γίνεται με απευθείας εξόφλησή τους στα Συμβεβλημένα Νοσοκομεία (Ελεύθερη Πρόσβαση) καλύπτοντας έξοδα νοσηλείας που αφορούν δωμάτιο και τροφή σε Θέση Α' (μονόκλινο), δαπάνες Νοσοκομείου καθώς και ιατρικές αμοιβές, ως εξής:

Στην Ελλάδα και στην Ευρώπη, καλύπτεται το 100% του συνόλου των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης, στο Εξωτερικό, εξαιρουμένων της Ευρώπης, των Η.Π.Α. και Καναδά καλύπτεται το 80% ενώ στις ΗΠΑ και Καναδά, καλύπτεται το 70% του συνόλου των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης, μετά την αφαίρεση του εκπιπόμενου ποσού και μέχρι το Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρίας

Νοσοκομειακή Περίθαλψη σε Μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό

Η κάλυψη από την Εταιρία των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης σε Μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία γίνεται μετά την προσκόμιση των πρωτοτύπων παραστατικών (Απολογιστική Αποζημίωση) ως εξής:

Εκ των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης, η Εταιρία καλύπτει για νοσηλείες που πραγματοποιούνται στην Ελλάδα το 100% της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου και ιατρού άλλης ειδικότητας 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 το 100% των υπολοίπων Αναγνωρισμένων Εξόδων.

Η ανωτέρω κάλυψη παρέχεται μέχρι το Ανώτατο Ετήσιο Όριο της Κάλυψης, ανά Περιστατικό Νοσηλείας και μετά την αφαίρεση του εκπιπόμενου ποσού

Στο Εξωτερικό, εξαιρουμένων των Η.Π.Α. και Καναδά το 80% της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου και ιατρού άλλης ειδικότητας 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 το 80% των υπολοίπων Αναγνωρισμένων Εξόδων.

Η ανωτέρω κάλυψη παρέχεται μέχρι το Ανώτατο Ετήσιο Όριο της Κάλυψης, ανά Περιστατικό Νοσηλείας και μετά την αφαίρεση του εκπιπόμενου ποσού

Στις Η.Π.Α και Καναδά Το 70% της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου και ιατρού άλλης ειδικότητας 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 το 70% των υπολοίπων Αναγνωρισμένων Εξόδων.

Η ανωτέρω κάλυψη παρέχεται μέχρι το Ανώτατο Ετήσιο Όριο της Κάλυψης, ανά Περιστατικό Νοσηλείας και μετά την αφαίρεση του εκπιπόμενου ποσού

Παροχές

Το πρόγραμμα καλύπτει:

- ✓ Δαπάνες για «Δωμάτιο και Τροφή» σε θέση Νοσηλείας Α'.
- ✓ Δαπάνες για τη χρήση των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας ή Αυξημένης Φροντίδας
- ✓ Έξοδα Νοσηλείας.
- ✓ Έξοδα Χειρουργών & Αναισθησιολόγων.
- ✓ Δαπάνες νοσηλείας για θεραπείες που δεν απαιτούν διανυκτέρευση σε Νοσοκομείο.
- ✓ Δαπάνες για ημερήσια χειρουργική επέμβαση σε Νοσοκομείο.
- ✓ Δαπάνες ασθενοφόρου
- ✓ Αμοιβή Αποκλειστικής Νοσοκόμας εφόσον είναι ιατρικά επιβεβλημένη.
- ✓ Έξοδα πριν και μετά τη Νοσηλεία (€1.500) για κάθε ασφαλιστικό έτος, ανά περιστατικό νοσηλείας.
- ✓ Έξοδα συνοδού
- ✓ Επείγουσα μεταφορά στην Ελλάδα και το εξωτερικό.

Επισημαίνεται ότι το ανώτατο όριο για τις καλυπτόμενες δαπάνες Νοσοκομείου είναι τα εύλογα και συνήθη έξοδα νοσηλείας που αντιστοιχούν σε μονόκλινο δωμάτιο.

Μητρότητα

Ο τοκετός (φυσιολογικός ή με καισαρική τομή) καλύπτεται με ένα εφάπαξ επίδομα, το οποίο ανέρχεται σε , ανέρχεται σε πεντακόσια Ευρώ (€500) μετά από είκοσι τέσσερις (24) μήνες (δύο ασφαλιστικές περιόδους) συνεχούς ασφάλισης από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή της επαναφοράς σε ισχύ της παρούσας Συμπληρωματικής κάλυψης.

Συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης (Δημόσιου ή Ιδιωτικού)

Σε περίπτωση καταβολής μέρους των εξόδων νοσηλείας από άλλο ασφαλιστικό φορέα, Δημόσιο ή Ιδιωτικό, τότε :

1. Αν το ποσό που κατέβαλε ο άλλος φορέας είναι ίσο ή μεγαλύτερο από το εκπιπτόμενο ποσό, η Εταιρία 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.

Σε περίπτωση που η νοσηλεία πραγματοποιηθεί στο εξωτερικό (πλην Ευρώπης, Η.Π.Α. και Καναδά), η διαφορά των εξόδων νοσηλείας θα καταβληθεί στο ογδόντα τοις εκατό (80%)

Σε περίπτωση που η νοσηλεία πραγματοποιηθεί στις ΗΠΑ και Καναδά, η διαφορά των εξόδων νοσηλείας θα καταβληθεί στο εβδομήντα τοις εκατό (70%)

Διευκρινίζεται ότι σε περίπτωση που η νοσηλεία πραγματοποιηθεί σε Μη Συμβεβλημένο με την Εταιρία 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 Εταιρία στο ποσοστό που ορίζεται ανωτέρω κατά περίπτωση με ανώτατο όριο αφενός μεν σε περίπτωση νοσηλείας στην Ελλάδα και το εξωτερικό (πλην Η.Π.Α. και Καναδά), τα ποσά που ορίζονται στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών 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. Αν το ποσό που κατέβαλε ο άλλος φορέας είναι μικρότερο του εκπιπόμενου ποσού, η Εταιρία θα καταβάλει 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 της ανωτέρω παραγράφου μειώνεται σε ογδόντα τοις εκατό (80%), και στο εβδομήντα τοις εκατό (70%) αν η νοσηλεία πραγματοποιηθεί στις ΗΠΑ και Καναδά.

Διευκρινίζεται ότι σε περίπτωση που η νοσηλεία πραγματοποιηθεί σε Μη Συμβεβλημένο με την Εταιρία Νοσοκομείο, το ποσό που θα καταβάλει η Εταιρία ως αποζημίωση για την αμοιβή χειρουργού αναισθησιολόγου ή ιατρού άλλης ειδικότητας, όπως αυτό προκύπτει σύμφωνα με τα οριζόμενα στα δύο πρώτα εδάφια της παρούσας υποπαραγράφου, δεν μπορεί να υπερβαίνει αφενός μεν σε περίπτωση νοσηλείας στην Ελλάδα και το εξωτερικό (πλην Η.Π.Α. και Καναδά), τα ποσά που ορίζονται 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

3. Στην περίπτωση που η συμμετοχή των άλλων ασφαλιστικών φορέων είναι μεγαλύτερη του εκπιπόμενου ποσού, τότε η Εταιρία επί πλέον της καταβολής των εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης, σύμφωνα με τα παραπάνω οριζόμενα,, θα καταβάλει «Επίδομα Συμμετοχής» το οποίο είναι ίσο με το σαράντα τοις εκατό (40%) της διαφοράς μεταξύ του ποσού της συμμετοχής των άλλων ασφαλιστικών φορέων και του εκπιπόμενου ποσού, με ανώτατο όριο επιδόματος το ποσό των δέκα χιλιάδων (10.000) Ευρώ, υπό την προϋπόθεση ότι η ίδια η Εταιρία δεν έχει καταβάλει μέρος των εξόδων νοσηλείας σε εκτέλεση των Όρων άλλου Ασφαλιστηρίου.

4. Αν άλλος ασφαλιστικός φορέας (Δημόσιος ή Ιδιωτικός), για το ίδιο περιστατικό νοσηλείας, συμμετέχει στο εκατό τοις εκατό (100%) στα έξοδα νοσηλείας, τότε η Εταιρία θα καταβάλει:

α) 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 ή ημερήσιας επέμβασης ο ασφαλισμένος υποβληθεί σε μία ή περισσότερες χειρουργικές επεμβάσεις, τότε η Εταιρία θα καταβάλει, επί πλέον του Ημερήσιου Επιδόματος νοσηλείας, «Εφάπαξ Χειρουργικό Επίδομα» σύμφωνα με τον Πίνακα «Εφάπαξ Χειρουργικού Επιδόματος». Αν ο ασφαλισμένος κατά τη διάρκεια της νοσηλείας υποβληθεί σε περισσότερες από μία χειρουργικές επεμβάσεις τότε η Εταιρία θα καταβάλει «Εφάπαξ Χειρουργικό Επίδομα», στην βαρύτερη εκ των πραγματοποιηθεισών επεμβάσεων. Διευκρινίζεται ότι δεν καταβάλλεται «Εφάπαξ Χειρουργικό Επίδομα» στις περιπτώσεις των «Πολύ Μικρών» και «Μικρών» επεμβάσεων.

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 Εταιρία δεν καταβάλει το «Επίδομα Συμμετοχής» της παραγράφου 3.

Διάρκεια ισχύος της κάλυψης

Η παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη ισχύει για ένα (1) έτος.

Προϋποθέσεις ανανέωσης της Συμπληρωματικής Κάλυψης

Πριν την εκάστοτε λήξη του Ασφαλιστηρίου Ζωής η Εταιρία 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. Η πληρωμή των ασφαλιστρών 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. Η μη πληρωμή των ασφαλιστρών μέχρι και την ορισθείσα ημερομηνία πληρωμής, έχει ως συνέπεια την μη ανανέωση της παρούσας Συμπληρωματικής Κάλυψης. Τυχόν πληρωμή των ασφαλιστρών μετά την κατά τα ως άνω ορισθείσα ημερομηνία συνεπάγεται την εκ νέου απόδειξη της ασφαλισιμότητας του Ασφαλισμένου και δεν δημιουργεί υποχρέωση της Εταιρίας να ανανεώσει την παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη.

Η Εταιρία 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 Εταιρία 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).

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 Εταιρία 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.

Πρόσκαιρη Ασφάλιση Ετησίως Ανανεούμενη (κωδ. 10130)

Η Εταιρία αναλαμβάνει την υποχρέωση να καταβάλλει στους Δικαιούχους το ασφάλισμα (ασφαλισμένο κεφάλαιο) σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου, εφόσον ο θάνατος επέλθει πριν τη λήξη της ασφάλισης.

Εάν ο Ασφαλισμένος βρίσκεται εν ζωή κατά τη λήξη της ασφάλισης, η παρούσα ασφάλιση παύει να ισχύει.

Διάρκεια ισχύος της κάλυψης

Η παρούσα Βασική ασφάλιση ισχύει για ένα (1) έτος.

Δυνατότητα Ανανέωσης της Πρόσκαιρης Ασφάλισης Ζωής

Πριν από την εκάστοτε λήξη του ασφαλιστηρίου, η Εταιρία θα αποστέλλει στον Αντισυμβαλλόμενο ειδοποίηση που θα περιέχει τα νέα ασφάλιστρα που θα ισχύουν για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο για την Πρόσκαιρη Ασφάλιση Ζωής καθώς και την ημερομηνία πληρωμής αυτών. Η πληρωμή των ασφαλιστρών μέχρι την ορισθείσα στην παραπάνω ειδοποίηση ημερομηνία πληρωμής, συνεπάγεται την ανανέωση της παρούσας κάλυψης Πρόσκαιρης Ασφάλισης Ζωής, για μία ακόμα ασφαλιστική περίοδο, χωρίς να απαιτούνται αποδεικτικά καλής κατάστασης υγείας του Ασφαλισμένου. Η μη πληρωμή των ασφαλιστρών κατά την ορισθείσα ημερομηνία πληρωμής, έχει ως συνέπεια την μη ανανέωση της Πρόσκαιρης Ασφάλισης Ζωής και κατά συνέπεια την μη ανανέωση του ασφαλιστηρίου ζωής.

Premium Νοσοκομειακό Α' -1500€ (30223)		
ΕΤΗΣΙΑ ΚΑΘΑΡΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ ΑΝΔΡΩΝ - ΓΥΝΑΙΚΩΝ		
Ηλικία	Πρόσκαιρη (10130) € 1.000 κεφάλαιο	Premium Νοσοκομειακό Α' -1500€ Economy (30223)
	Ανδρών - Γυναικών	Ανδρών - Γυναικών & Εξαρτωμένων μελών
0	4,11	176,60
1	2,29	
2	2,25	
3	2,21	
4	2,18	
5	2,15	
6	2,14	
7	2,13	
8	2,13	
9	2,14	
10	2,15	
11	2,18	
12	2,22	
13	2,30	
14	2,39	
15	2,52	
16	2,66	
17	2,82	
18	2,96	179,67
19	3,08	180,42
20	3,16	184,71
21	3,23	202,62
22	3,27	214,42
23	3,29	224,19
24	3,30	233,97
25	3,29	243,77
26	3,27	250,03
27	3,25	259,58
28	3,23	269,80
29	3,21	279,40
30	3,20	289,66
31	3,18	296,30
32	3,18	312,14
33	3,18	328,47
34	3,20	345,02
35	3,24	361,10
36	3,31	377,61

Ηλικία	Πρόσκαιρη (10130) € 1.000 κεφάλαιο	Premium Νοσοκομειακό Α'-1500€ Economy (30223)		
	Ανδρών - Γυναικών	Ανδρών - Γυναικών & Εξαρτωμένων μελών		
37	3,40	395,88		
38	3,50	413,68		
39	3,63	431,85		
40	3,76	450,08		
41	3,90	468,55		
42	4,06	492,68		
43	4,24	517,40		
44	4,42	542,16		
45	4,63	566,85		
46	4,87	590,19		
47	5,15	620,32		
48	5,48	650,48		
49	5,87	679,55		
50	6,31	704,23		
51	6,78	752,83		
52	7,27	785,72		
53	7,77	818,04		
54	8,29	850,07		
55	8,87	881,58		
56	9,54	917,76		
57	10,30	952,82		
58	11,15	987,94		
59	12,12	1.023,02		
60	13,20	1.058,36		
ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ				
ΑΝΩΤΑΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ		Το 60ο έτος της ηλικίας του Ασφαλισμένου		
ΑΝΩΤΑΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΛΗΞΗΣ		Χωρίς περιορισμό		
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ		Ένα (1) έτος		
ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ		Ανάλογα με το ερωτηματολόγιο υγείας		
ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ		Δίνεται με Βασική Πρόσκαιρη Ετησίως Ανανεούμενη με κωδ. 10130		
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ		Για όλα τα εξαρτώμενα μέλη παρέχεται έκπτωση 15% και τιμολογούνται με κωδικό κάλυψης 30269 Premium Νοσοκομειακό Α'-1500€ Economy Προνομιακό		
ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ		Για τον Κυρίως Ασφαλιζόμενο πρέπει να υπολογιστεί και το κόστος της Βασικής Ασφάλισης Πρόσκαιρη Ασφάλιση Ετησίως Ανανεούμενη (κωδ. 10130) με ελάχιστο κεφάλαιο κάλυψης		
		Ηλικίες	0 ετών	€ 1.000
			1 – 17 ετών	€ 5.000
			18 + ετών	€ 10.000
ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΜΕΛΗ		Καλύπτονται		

Premium Νοσοκομειακό B'-1500€ Economy (κωδ. 30225)

Η εταιρία καλύπτει τα αναγνωρισμένα έξοδα Νοσοκομειακής Περίθαλψης, σε συμβεβλημένα ή μη συμβεβλημένα νοσοκομεία στην Ελλάδα και στην Ευρώπη 100%, στο εξωτερικό εξαιρουμένης της Ευρώπης 80% και στις ΗΠΑ & ΚΑΝΑΔΑ 70% με ανώτατο ετήσιο όριο, ανά περιστατικό νοσηλείας και ανά ασφαλιζόμενο πρόσωπο € 500.000.

Τηλεφωνική εξυπηρέτηση πελατών για θέματα υγείας, 210 9303800:

Το Τηλεφωνικό Κέντρο λειτουργεί 24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο, είναι 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.

Εκπιπτόμενο ποσό

Το εφάπαξ ποσό, ανά Περιστατικό Νοσηλείας, κατά το οποίο συμμετέχει ο Ασφαλισμένος στα έξοδα νοσηλείας. Το ετήσιο εκπιπτόμενο ποσό του παρόντος προγράμματος, ανά Ασφαλισμένο και ανά Περιστατικό Νοσηλείας, είναι χίλια πεντακόσια (€ 1.500) ευρώ. Σε περίπτωση ημερήσιας νοσηλείας το εκπιπτόμενο ποσό ανέρχεται στο ποσό των 750 ευρώ.

Περίοδοι αναμονής

1. Νοσηλείες που οφείλονται σε ασθένεια δεν καλύπτονται κατά τον πρώτο μήνα από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή επαναφοράς σε ισχύ, της παρούσας κάλυψης.
2. Για τις παρακάτω περιπτώσεις είτε αφορούν ασθένεια είτε ατύχημα ισχύουν οι αναφερόμενες περίοδοι αναμονής, από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή επαναφοράς σε ισχύ, της παρούσας κάλυψης:

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)
Συγγενείς παθήσεις του αναπνευστικού, του πεπτικού, του γεννητικού και του ουροποιητικού συστήματος του οργανισμού	2 έτη (2 ασφαλιστικές περίοδοι)
Αιμοκάθαρση	5 έτη (5 ασφαλιστικές περίοδοι)
Κήλες (πάσης φύσεως συμπεριλαμβανομένης και της κήλης μεσοσπονδyliού 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, σκολίωση ρινικού διαφράγματος	12 μήνες (μία ασφαλιστική περίοδος)
Ινομώματα 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, κακοήθεις και κακοήθεις όγκοι	6 μήνες

3. Διευκρινίζεται ότι οι περιπτώσεις που αναφέρονται ανωτέρω στις παραγράφους 1. και 2. εάν δεν εμπίπτουν στις εξαιρέσεις του Ασφαλιστηρίου, καλύπτονται μετά το πέρας της περιόδου αναμονής. Σε περίπτωση ανανέωσης του Ασφαλιστηρίου σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Άρθρο 9. των Ειδικών Όρων, δεν θα εφαρμοστούν εκ νέου οι υπό στοιχεία 1 και 2. περίοδοι αναμονής.

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, στην παράγραφο 2. και αφορά στις θεραπείες/ επεμβάσεις του μυοσκελετικού συστήματος.

Ειδικές Διαγνωστικές εξετάσεις

Καλύπτονται οι παρακάτω διαγνωστικές εξετάσεις, όταν πραγματοποιούνται σε Νοσοκομείο. Η κάλυψη παρέχεται στο 100% της αξίας τους χωρίς συμμετοχή του Ασφαλισμένου στο κόστος τους.

- Βρογχοσκόπηση,
- Κυστεοσκόπηση,
- Οστεομυελική βιοψία,
- Διορθική βιοψία προστάτη,
- Κολονοσκόπηση
- Γαστροσκόπηση.

Ειδική Εξαίρεση

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 εξήντα (60) ημερών.

Νοσοκομειακή Περίθαλψη στα Δημόσια Νοσοκομεία της Ελλάδας

Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου σε Δημόσιο Νοσοκομείο, η κάλυψη επί των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης παρέχεται από την Εταιρία στο εκατό τοις εκατό (100%), χωρίς την συμμετοχή του Ασφαλισμένου (εκπιπόμενο ποσό). Σε περίπτωση που το Δημόσιο Νοσοκομείο είναι Συμβεβλημένο με την Εταιρία, 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 Εταιρία, η κάλυψη από αυτή των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης γίνεται μετά την προσκόμιση των πρωτοτύπων παραστατικών (Απολογιστική Αποζημίωση).

Νοσοκομειακή Περίθαλψη σε Συμβεβλημένα Νοσοκομεία στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό

Η κάλυψη από την Εταιρία των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης σε Συμβεβλημένα Νοσοκομεία γίνεται με απευθείας εξόφλησή τους στα Συμβεβλημένα Νοσοκομεία (Ελεύθερη Πρόσβαση) καλύπτοντας έξοδα νοσηλείας που αφορούν δωμάτιο και τροφή σε Θέση Β' (δίκλινο), δαπάνες Νοσοκομείου καθώς και ιατρικές αμοιβές, ως εξής:

Στην Ελλάδα και στην Ευρώπη, καλύπτεται το 100% του συνόλου των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης, στο Εξωτερικό, εξαιρουμένων της Ευρώπης των Η.Π.Α. και Καναδά καλύπτεται το 80% ενώ στις ΗΠΑ και Καναδά, καλύπτεται το 70% του συνόλου των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης, μετά την αφαίρεση του εκπιπόμενου ποσού και μέχρι το Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρίας

Νοσοκομειακή Περίθαλψη σε Μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό

Η κάλυψη από την Εταιρία των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης σε Μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία γίνεται μετά την προσκόμιση των πρωτοτύπων παραστατικών (Απολογιστική Αποζημίωση) ως εξής:

Εκ των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης, η Εταιρία καλύπτει για νοσηλείες που πραγματοποιούνται στην Ελλάδα και στην Ευρώπη το 100% της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου και ιατρού άλλης ειδικότητας 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 το 100% των υπολοίπων Αναγνωρισμένων Εξόδων.

Η ανωτέρω κάλυψη παρέχεται μέχρι το Ανώτατο Ετήσιο Όριο της Κάλυψης, ανά Περιστατικό Νοσηλείας και μετά την αφαίρεση του εκπιπόμενου ποσού

Στο Εξωτερικό, εξαιρουμένων της Ευρώπης των Η.Π.Α. και Καναδά το 80% της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου και ιατρού άλλης ειδικότητας 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 το 80% των υπολοίπων Αναγνωρισμένων Εξόδων.

Η ανωτέρω κάλυψη παρέχεται μέχρι το Ανώτατο Ετήσιο Όριο της Κάλυψης, ανά Περιστατικό Νοσηλείας και μετά την αφαίρεση του εκπιπόμενου ποσού

Στις Η.Π.Α και Καναδά Το 70% της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου και ιατρού άλλης ειδικότητας 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 το 70% των υπολοίπων Αναγνωρισμένων Εξόδων.

Η ανωτέρω κάλυψη παρέχεται μέχρι το Ανώτατο Ετήσιο Όριο της Κάλυψης, ανά Περιστατικό Νοσηλείας και μετά την αφαίρεση του εκπιπόμενου ποσού

Παροχές

Το πρόγραμμα καλύπτει:

- ✓ Δαπάνες για «Δωμάτιο και Τροφή» σε θέση Νοσηλείας Β'.
- ✓ Δαπάνες για τη χρήση των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας ή Αυξημένης Φροντίδας
- ✓ Έξοδα Νοσηλείας.
- ✓ Έξοδα Χειρουργών & Αναισθησιολόγων.
- ✓ Δαπάνες νοσηλείας για θεραπείες που δεν απαιτούν διανυκτέρευση σε Νοσοκομείο.
- ✓ Δαπάνες για ημερήσια χειρουργική επέμβαση σε Νοσοκομείο.
- ✓ Δαπάνες ασθενοφόρου
- ✓ Αμοιβή Αποκλειστικής Νοσοκόμας εφόσον είναι ιατρικά επιβεβλημένη.
- ✓ Έξοδα πριν και μετά τη Νοσηλεία (€1.500) για κάθε ασφαλιστικό έτος, ανά περιστατικό νοσηλείας.
- ✓ Έξοδα συνοδού
- ✓ Επείγουσα μεταφορά στην Ελλάδα και το εξωτερικό.

Επισημαίνεται ότι το ανώτατο όριο για τις καλυπτόμενες δαπάνες Νοσοκομείου είναι τα εύλογα και συνήθη έξοδα νοσηλείας που αντιστοιχούν σε δίκλινο δωμάτιο.

Μητρότητα

Ο τοκετός (φυσιολογικός ή με καισαρική τομή) καλύπτεται με ένα εφάπαξ επίδομα, το οποίο ανέρχεται σε , ανέρχεται σε πεντακόσια Ευρώ (€500) μετά από είκοσι τέσσερις (24) μήνες (δύο ασφαλιστικές περιόδους) συνεχούς ασφάλισης από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή της επαναφοράς σε ισχύ της παρούσας Συμπληρωματικής Κάλυψης.

Συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης (Δημόσιου ή Ιδιωτικού)

Σε περίπτωση καταβολής μέρους των εξόδων νοσηλείας από άλλο ασφαλιστικό φορέα, Δημόσιο ή Ιδιωτικό, τότε :

1. Αν το ποσό που κατέβαλε ο άλλος φορέας είναι ίσο ή μεγαλύτερο από το εκπιπτόμενο ποσό, η Εταιρία 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 εξόδων νοσηλείας θα καταβληθεί στο ογδόντα τοις εκατό (80%)

Σε περίπτωση που η νοσηλεία πραγματοποιηθεί στις ΗΠΑ και Καναδά, η διαφορά των εξόδων νοσηλείας θα καταβληθεί στο εβδομήντα τοις εκατό (70%)

Διευκρινίζεται ότι σε περίπτωση που η νοσηλεία πραγματοποιηθεί σε Μη Συμβεβλημένο με την Εταιρία 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 Εταιρία στο ποσοστό που ορίζεται ανωτέρω κατά περίπτωση με ανώτατο όριο αφενός μεν σε περίπτωση νοσηλείας στην Ελλάδα και το εξωτερικό (πλην Η.Π.Α. και Καναδά), τα ποσά που ορίζονται στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών 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. Αν το ποσό που κατέβαλε ο άλλος φορέας είναι μικρότερο του εκπιπόμενου ποσού, η Εταιρία 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.

Αν η νοσηλεία πραγματοποιηθεί στο εξωτερικό (πλην Ευρώπης, Η.Π.Α. και Καναδά), τότε το ποσοστό της ανωτέρω παραγράφου μειώνεται σε ογδόντα τοις εκατό (80%), και στο εβδομήντα τοις εκατό (70%) αν η νοσηλεία πραγματοποιηθεί στις ΗΠΑ και Καναδά.

Διευκρινίζεται ότι σε περίπτωση που η νοσηλεία πραγματοποιηθεί σε Μη Συμβεβλημένο με την Εταιρία Νοσοκομείο, το ποσό που θα καταβάλει η Εταιρία ως αποζημίωση για την αμοιβή χειρουργού αναισθησιολόγου ή ιατρού άλλης ειδικότητας, όπως αυτό προκύπτει σύμφωνα με τα οριζόμενα στα δύο πρώτα εδάφια της παρούσας υποπαραγράφου, δεν μπορεί να υπερβαίνει αφενός μεν σε περίπτωση νοσηλείας στην Ελλάδα και την Ευρώπη και το εξωτερικό (πλην Ευρώπης, Η.Π.Α. και Καναδά), τα ποσά που ορίζονται στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Ιατρού (πλην Χειρουργού και Αναισθησιολόγου)» και στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Χειρουργού και Αναισθησιολόγου», αφετέρου δε σε περίπτωση νοσηλείας στις Η.Π.Α. και Καναδά το διπλάσιο του ποσού που αναφέρεται στους ανωτέρω Πίνακες

3. Στην περίπτωση που η συμμετοχή των άλλων ασφαλιστικών φορέων είναι μεγαλύτερη του εκπιπόμενου ποσού, τότε η Εταιρία επί πλέον της καταβολής των εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης, σύμφωνα με τα παραπάνω οριζόμενα, θα καταβάλει «Επίδομα Συμμετοχής» το οποίο είναι ίσο με το σαράντα τοις εκατό (40%) της διαφοράς μεταξύ του ποσού της συμμετοχής των άλλων ασφαλιστικών φορέων και του εκπιπόμενου ποσού, με ανώτατο όριο επιδόματος το ποσό των δέκα χιλιάδων (10.000) Ευρώ, υπό την προϋπόθεση ότι η ίδια η Εταιρία δεν έχει καταβάλει μέρος των εξόδων νοσηλείας σε εκτέλεση των Όρων άλλου Ασφαλιστηρίου.

4. Αν άλλος ασφαλιστικός φορέας (Δημόσιος ή Ιδιωτικός), για το ίδιο περιστατικό νοσηλείας, συμμετέχει στο εκατό τοις εκατό (100%) στα έξοδα νοσηλείας, τότε η Εταιρία θα καταβάλει:

α) 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 ή ημερήσιας επέμβασης ο ασφαλισμένος υποβληθεί σε μία ή περισσότερες χειρουργικές επεμβάσεις, τότε η Εταιρία θα καταβάλει, επί πλέον του Ημερήσιου Επιδόματος νοσηλείας, «Εφάπαξ Χειρουργικό Επίδομα» σύμφωνα με τον Πίνακα «Εφάπαξ Χειρουργικού Επιδόματος». Αν ο ασφαλισμένος κατά τη διάρκεια της νοσηλείας υποβληθεί σε περισσότερες από μία χειρουργικές επεμβάσεις τότε η Εταιρία θα καταβάλει «Εφάπαξ Χειρουργικό Επίδομα», στην βαρύτερη εκ των πραγματοποιηθεισών επεμβάσεων. Διευκρινίζεται ότι δεν καταβάλλεται «Εφάπαξ Χειρουργικό Επίδομα» στις περιπτώσεις των «Πολύ Μικρών» και «Μικρών» επεμβάσεων.

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 Εταιρία δεν καταβάλει το «Επίδομα Συμμετοχής» της παραγράφου 3.

Διάρκεια ισχύος της κάλυψης

Η παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη ισχύει για ένα (1) έτος.

Προϋποθέσεις ανανέωσης της Συμπληρωματικής Κάλυψης

Πριν την εκάστοτε λήξη του Ασφαλιστηρίου Ζωής η Εταιρία θα αποστέλλει στον Αντισυμβαλλόμενο ειδοποίηση που θα περιέχει τα νέα ασφαλιστήρια που θα ισχύουν για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο για την εν λόγω κάλυψη, καθώς και την ημερομηνία πληρωμής αυτών. Η πληρωμή των ασφαλιστρών 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. Η μη πληρωμή των ασφαλίσεων μέχρι και την ορισθείσα ημερομηνία πληρωμής, έχει ως συνέπεια την μη ανανέωση της παρούσας Συμπληρωματικής Κάλυψης. Τυχόν πληρωμή των ασφαλίσεων μετά την κατά τα ως άνω ορισθείσα ημερομηνία συνεπάγεται την εκ νέου απόδειξη της ασφαλισιμότητας του Ασφαλισμένου και δεν δημιουργεί υποχρέωση της Εταιρίας να ανανεώσει την παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη.

Η Εταιρία 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 Εταιρία 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).

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 Εταιρία 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.

Πρόσκαιρη Ασφάλιση Ετησίως Ανανεούμενη (κωδ. 10130)

Η Εταιρία αναλαμβάνει την υποχρέωση να καταβάλλει στους Δικαιούχους το ασφάλισμα (ασφαλισμένο κεφάλαιο) σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου, εφόσον ο θάνατος επέλθει πριν τη λήξη της ασφάλισης.

Εάν ο Ασφαλισμένος βρίσκεται εν ζωή κατά τη λήξη της ασφάλισης, η παρούσα ασφάλιση παύει να ισχύει.

Διάρκεια ισχύος της κάλυψης

Η παρούσα Βασική ασφάλιση ισχύει για ένα (1) έτος.

Δυνατότητα Ανανέωσης της Πρόσκαιρης Ασφάλισης Ζωής

Πριν από την εκάστοτε λήξη του ασφαλιστηρίου, η Εταιρία θα αποστέλλει στον Αντισυμβαλλόμενο ειδοποίηση που θα περιέχει τα νέα ασφάλιστρα που θα ισχύουν για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο για την Πρόσκαιρη Ασφάλιση Ζωής καθώς και την ημερομηνία πληρωμής αυτών. Η πληρωμή των ασφαλίσεων μέχρι την ορισθείσα στην παραπάνω ειδοποίηση ημερομηνία πληρωμής, συνεπάγεται την ανανέωση της παρούσας κάλυψης Πρόσκαιρης Ασφάλισης Ζωής, για μία ακόμα ασφαλιστική περίοδο, χωρίς να απαιτούνται αποδεικτικά καλής κατάστασης υγείας του Ασφαλισμένου. Η μη πληρωμή των ασφαλίσεων κατά την ορισθείσα ημερομηνία πληρωμής, έχει ως συνέπεια την μη ανανέωση της Πρόσκαιρης Ασφάλισης Ζωής και κατά συνέπεια την μη ανανέωση του ασφαλιστηρίου ζωής.

Premium Νοσοκομειακό Β'-1500€ Economy (30225)		
ΕΤΗΣΙΑ ΚΑΘΑΡΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ ΑΝΔΡΩΝ - ΓΥΝΑΙΚΩΝ		
Ηλικία	Πρόσκαιρη (10130) € 1.000 κεφάλαιο	Premium Νοσοκομειακό Β'-1500€ Economy (30225)
	Ανδρών - Γυναικών	Ανδρών - Γυναικών & Εξαρτωμένων μελών
0	4,11	135,96
1	2,29	
2	2,25	
3	2,21	
4	2,18	
5	2,15	
6	2,14	
7	2,13	
8	2,13	
9	2,14	
10	2,15	
11	2,18	
12	2,22	
13	2,30	
14	2,39	
15	2,52	
16	2,66	
17	2,82	
18	2,96	137,77
19	3,08	137,91
20	3,16	140,8
21	3,23	156,02
22	3,27	165,10
23	3,29	172,55
24	3,30	180,08
25	3,29	187,59
26	3,27	192,27
27	3,25	199,68
28	3,23	207,51
29	3,21	213,10
30	3,20	220,33
31	3,18	226,78
32	3,18	239,45
33	3,18	249,25
34	3,20	260,77
35	3,24	273,94
36	3,31	286,48

Ηλικία	Πρόσκαιρη (10130) € 1.000 κεφάλαιο	Premium Νοσοκομειακό Β'-1500€ Economy (30225)		
	Ανδρών - Γυναικών	Ανδρών - Γυναικών & Εξαρτωμένων μελών		
37	3,40	300,28		
38	3,50	314,06		
39	3,63	327,83		
40	3,76	341,90		
41	3,90	359,45		
42	4,06	373,90		
43	4,24	391,11		
44	4,42	411,39		
45	4,63	430,09		
46	4,87	447,76		
47	5,15	470,58		
48	5,48	493,45		
49	5,87	515,47		
50	6,31	534,15		
51	6,78	565,07		
52	7,27	589,71		
53	7,77	613,94		
54	8,29	637,96		
55	8,87	661,57		
56	9,54	688,68		
57	10,30	714,99		
58	11,15	741,30		
59	12,12	767,58		
60	13,20	794,10		
ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ				
ΑΝΩΤΑΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ		Το 60ο έτος της ηλικίας του Ασφαλισμένου		
ΑΝΩΤΑΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΛΗΞΗΣ		Χωρίς περιορισμό		
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ		Ένα (1) έτος		
ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ		Ανάλογα με το ερωτηματολόγιο υγείας		
ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ		Δίνεται με Βασική Πρόσκαιρη Ετησίως Ανανεούμενη με κωδ. 10130		
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ		Για όλα τα εξαρτώμενα μέλη παρέχεται έκπτωση 15% και τιμολογούνται με κωδικό κάλυψης 30270 Premium Νοσοκομειακό Β'-1500€ Economy Προνομιακό		
ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ		Για τον Κυρίως Ασφαλιζόμενο πρέπει να υπολογιστεί και το κόστος της Βασικής Ασφάλισης Πρόσκαιρη Ασφάλιση Ετησίως Ανανεούμενη (κωδ. 10130) με ελάχιστο κεφάλαιο κάλυψης		
		Ηλικίες	0 ετών	€ 1.000
			1 – 17 ετών	€ 5.000
			18 + ετών	€ 10.000
ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΜΕΛΗ		Καλύπτονται		

Premium Νοσοκομειακό Α' - 6000€ Economy (κωδ. 30237)

Η εταιρία καλύπτει τα αναγνωρισμένα έξοδα Νοσοκομειακής Περίθαλψης, σε συμβεβλημένα ή μη συμβεβλημένα νοσοκομεία στην Ελλάδα 100%, στο εξωτερικό 80% και στις ΗΠΑ & ΚΑΝΑΔΑ 70% με ανώτατο ετήσιο όριο, ανά περιστατικό νοσηλείας και ανά ασφαλιζόμενο πρόσωπο € 700.000.

Τηλεφωνική εξυπηρέτηση πελατών για θέματα υγείας, 210 9303800:

Το Τηλεφωνικό Κέντρο λειτουργεί 24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο, είναι 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.

Εκπιπόμενο ποσό

Το εφάπαξ ποσό, ανά Περιστατικό Νοσηλείας, κατά το οποίο συμμετέχει ο Ασφαλισμένος στα έξοδα νοσηλείας.

Το ετήσιο εκπιπόμενο ποσό του παρόντος προγράμματος, ανά Ασφαλισμένο και ανά Περιστατικό Νοσηλείας, είναι έξι χιλιάδες (€ 6.000) ευρώ. Σε περίπτωση ημερήσιας νοσηλείας το εκπιπόμενο ποσό ανέρχεται στο ποσό των 3.000 ευρώ.

Περίοδοι αναμονής

1. Νοσηλείες που οφείλονται σε ασθένεια δεν καλύπτονται κατά τον πρώτο μήνα από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή επαναφοράς σε ισχύ, της παρούσας κάλυψης.
2. Για τις παρακάτω περιπτώσεις είτε αφορούν ασθένεια είτε ατύχημα ισχύουν οι αναφερόμενες περίοδοι αναμονής, από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή επαναφοράς σε ισχύ, της παρούσας κάλυψης:

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)
Συγγενείς παθήσεις του αναπνευστικού, του πεπτικού, του γεννητικού και του ουροποιητικού συστήματος του οργανισμού	2 έτη (2 ασφαλιστικές περίοδοι)
Αιμοκάθαρση	5 έτη (5 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, σκολίωση ρινικού διαφράγματος	12 μήνες (μία ασφαλιστική περίοδος)
Ινομύωμα 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, κακοήθεις και κακοήθεις όγκοι	6 μήνες

3. Διευκρινίζεται ότι οι περιπτώσεις που αναφέρονται ανωτέρω στις παραγράφους 1. και 2. εάν δεν εμπίπτουν στις εξαιρέσεις του Ασφαλιστηρίου, καλύπτονται μετά το πέρας της περιόδου αναμονής. Σε περίπτωση ανανέωσης του Ασφαλιστηρίου σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Άρθρο 9. των Ειδικών Όρων, δεν θα εφαρμοστούν εκ νέου οι υπό στοιχεία 1 και 2. περίοδοι αναμονής.

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, στην παράγραφο 2. και αφορά στις θεραπείες/ επεμβάσεις του μυοσκελετικού συστήματος.

Ειδικές Διαγνωστικές εξετάσεις

Καλύπτονται οι παρακάτω διαγνωστικές εξετάσεις, όταν πραγματοποιούνται σε Νοσοκομείο. Η κάλυψη παρέχεται στο 100% της αξίας τους χωρίς συμμετοχή του Ασφαλισμένου στο κόστος τους.

- Βρογχοσκόπηση,
- Κυστεοσκόπηση,
- Οστεομυελική βιοψία,
- Διορθική βιοψία προστάτη,
- Κολονοσκόπηση
- Γαστροσκόπηση.

Ειδική Εξαίρεση

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 εξήντα (60) ημερών

Νοσοκομειακή Περίθαλψη σε Συμβεβλημένα Νοσοκομεία στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό

Η κάλυψη από την Εταιρία των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης σε Συμβεβλημένα Νοσοκομεία γίνεται με απευθείας εξόφλησή τους στα Συμβεβλημένα Νοσοκομεία (Ελεύθερη Πρόσβαση) καλύπτοντας έξοδα νοσηλείας που αφορούν δωμάτιο και τροφή σε Θέση Α' (μονόκλινο), δαπάνες Νοσοκομείου καθώς και ιατρικές αμοιβές, ως εξής:

Στην Ελλάδα, καλύπτεται το 100% του συνόλου των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης, στο Εξωτερικό, εξαιρουμένων των Η.Π.Α. και Καναδά καλύπτεται το 80% ενώ στις ΗΠΑ και Καναδά, καλύπτεται το 70% του συνόλου των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης, μετά την αφαίρεση του εκπιπόμενου ποσού και μέχρι το Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρίας

Νοσοκομειακή Περίθαλψη σε Μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό

Η κάλυψη από την Εταιρία των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης σε Μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία γίνεται μετά την προσκόμιση των πρωτοτύπων παραστατικών (Απολογιστική Αποζημίωση) ως εξής:

Εκ των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης, η Εταιρία καλύπτει για νοσηλείες που πραγματοποιούνται στην Ελλάδα το 100% της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου και ιατρού άλλης ειδικότητας 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 το 100% των υπολοίπων Αναγνωρισμένων Εξόδων.

Η ανωτέρω κάλυψη παρέχεται μέχρι το Ανώτατο Ετήσιο Όριο της Κάλυψης, ανά Περιστατικό Νοσηλείας και μετά την αφαίρεση του εκπιπόμενου ποσού

Στο Εξωτερικό, εξαιρουμένων των Η.Π.Α. και Καναδά το 80% της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου και ιατρού άλλης ειδικότητας 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 το 80% των υπολοίπων Αναγνωρισμένων Εξόδων.

Η ανωτέρω κάλυψη παρέχεται μέχρι το Ανώτατο Ετήσιο Όριο της Κάλυψης, ανά Περιστατικό Νοσηλείας και μετά την αφαίρεση του εκπιπόμενου ποσού

Στις Η.Π.Α και Καναδά Το 70% της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου και ιατρού άλλης ειδικότητας 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 το 70% των υπολοίπων Αναγνωρισμένων Εξόδων.

Η ανωτέρω κάλυψη παρέχεται μέχρι το Ανώτατο Ετήσιο Όριο της Κάλυψης, ανά Περιστατικό Νοσηλείας και μετά την αφαίρεση του εκπιπόμενου ποσού

Παροχές

Το πρόγραμμα καλύπτει:

- ✓ Δαπάνες για «Δωμάτιο και Τροφή» σε θέση Νοσηλείας Α'.
- ✓ Δαπάνες για τη χρήση των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας ή Αυξημένης Φροντίδας
- ✓ Έξοδα Νοσηλείας.
- ✓ Έξοδα Χειρουργών & Αναισθησιολόγων.
- ✓ Δαπάνες νοσηλείας για θεραπείες που δεν απαιτούν διανυκτέρευση σε Νοσοκομείο.
- ✓ Δαπάνες για ημερήσια χειρουργική επέμβαση σε Νοσοκομείο.
- ✓ Δαπάνες ασθενοφόρου
- ✓ Αμοιβή Αποκλειστικής Νοσοκόμας εφόσον είναι ιατρικά επιβεβλημένη.
- ✓ Έξοδα πριν και μετά τη Νοσηλεία (€1.500) για κάθε ασφαλιστικό έτος, ανά περιστατικό νοσηλείας.
- ✓ Έξοδα συνοδού
- ✓ Επείγουσα μεταφορά στην Ελλάδα και το εξωτερικό.

Επισημαίνεται ότι το ανώτατο όριο για τις καλυπτόμενες δαπάνες Νοσοκομείου είναι τα εύλογα και συνήθη έξοδα νοσηλείας που αντιστοιχούν σε μονόκλινο δωμάτιο.

Μητρότητα

Ο τοκετός (φυσιολογικός ή με καισαρική τομή) καλύπτεται με ένα εφάπαξ επίδομα, το οποίο ανέρχεται σε , ανέρχεται σε χίλια εξακόσια Ευρώ (€1600) μετά από είκοσι τέσσερις (24) μήνες (δύο ασφαλιστικές περιόδους) συνεχούς ασφάλισης από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή της επαναφοράς σε ισχύ της παρούσας Συμπληρωματικής κάλυψης.

Συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης (Δημόσιου ή Ιδιωτικού)

Σε περίπτωση καταβολής μέρους των εξόδων νοσηλείας από άλλο ασφαλιστικό φορέα, Δημόσιο ή Ιδιωτικό, τότε :

1. Αν το ποσό που κατέβαλε ο άλλος φορέας είναι ίσο ή μεγαλύτερο από το εκπιπτόμενο ποσό, η Εταιρία 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 Η.Π.Α. και Καναδά), η διαφορά των εξόδων νοσηλείας θα καταβληθεί στο ογδόντα τοις εκατό (80%)

Σε περίπτωση που η νοσηλεία πραγματοποιηθεί στις ΗΠΑ και Καναδά, η διαφορά των εξόδων νοσηλείας θα καταβληθεί στο εβδομήντα τοις εκατό (70%)

Διευκρινίζεται ότι σε περίπτωση που η νοσηλεία πραγματοποιηθεί σε Μη Συμβεβλημένο με την Εταιρία 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 Εταιρία στο ποσοστό που ορίζεται ανωτέρω κατά περίπτωση με ανώτατο όριο αφενός μεν σε περίπτωση νοσηλείας στην Ελλάδα και το εξωτερικό (πλην Η.Π.Α. και Καναδά), τα ποσά που ορίζεται στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών 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. Αν το ποσό που κατέβαλε ο άλλος φορέας είναι μικρότερο του εκπιπόμενου ποσού, η Εταιρία θα καταβάλει 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, τότε το ποσοστό της ανωτέρω παραγράφου μειώνεται σε ογδόντα τοις εκατό (80%), και στο εβδομήντα τοις εκατό (70%) αν η νοσηλεία πραγματοποιηθεί στις ΗΠΑ και Καναδά.

Διευκρινίζεται ότι σε περίπτωση που η νοσηλεία πραγματοποιηθεί σε Μη Συμβεβλημένο με την Εταιρία Νοσοκομείο, το ποσό που θα καταβάλει η Εταιρία ως αποζημίωση για την αμοιβή χειρουργού αναισθησιολόγου ή ιατρού άλλης ειδικότητας, όπως αυτό προκύπτει σύμφωνα με τα οριζόμενα στα δύο πρώτα εδάφια της παρούσας υποπαραγράφου, δεν μπορεί να υπερβαίνει αφενός μεν σε περίπτωση νοσηλείας στην Ελλάδα και το εξωτερικό (πλην Η.Π.Α. και Καναδά), τα ποσά 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

3. Στην περίπτωση που η συμμετοχή των άλλων ασφαλιστικών φορέων είναι μεγαλύτερη του εκπιπόμενου ποσού, τότε η Εταιρία επί πλέον της καταβολής των εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης, σύμφωνα με τα παραπάνω οριζόμενα, θα καταβάλει «Επίδομα Συμμετοχής» το οποίο είναι ίσο με το σαράντα τοις εκατό (40%) της διαφοράς μεταξύ του ποσού της συμμετοχής των άλλων ασφαλιστικών φορέων και του εκπιπόμενου ποσού, με ανώτατο όριο επιδόματος το ποσό των δέκα χιλιάδων (10.000) Ευρώ, υπό την προϋπόθεση ότι η ίδια η Εταιρία δεν έχει καταβάλει μέρος των εξόδων νοσηλείας σε εκτέλεση των Όρων άλλου Ασφαλιστηρίου.

4. Αν άλλος ασφαλιστικός φορέας (Δημόσιος ή Ιδιωτικός), για το ίδιο περιστατικό νοσηλείας, συμμετέχει στο εκατό τοις εκατό (100%) στα έξοδα νοσηλείας, τότε η Εταιρία θα καταβάλει:

α) 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.

Αν άλλος ασφαλιστικός φορέας (Δημόσιος ή Ιδιωτικός), για το ίδιο Περιστατικό Νοσηλείας, συμμετέχει στο εκατό τοις εκατό (100%) στα έξοδα νοσηλείας, η Εταιρία 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.

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 Εταιρία δεν καταβάλει το «Επίδομα Συμμετοχής»

Διάρκεια ισχύος της κάλυψης

Η παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη ισχύει για ένα (1) έτος.

Προϋποθέσεις ανανέωσης της Συμπληρωματικής Κάλυψης

Πριν την εκάστοτε λήξη του Ασφαλιστηρίου Ζωής η Εταιρία θα αποστέλλει στον Αντισυμβαλλόμενο ειδοποίηση που θα περιέχει τα νέα ασφαλίστρα που θα ισχύουν για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο για την εν λόγω κάλυψη, καθώς και την ημερομηνία πληρωμής αυτών. 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. 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 Εταιρίας να ανανεώσει την παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη.

Η Εταιρία 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 Εταιρία θα διαθέτει παρεμφερές πρόγραμμα Συμπληρωματικής Κάλυψης και θα γνωστοποιήσει στον Αντισυμβαλλόμενο τους Όρους, τις Παροχές και τα ασφαλίστρα 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).

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 Εταιρία 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.

**Πρόσκαιρη Ασφάλιση Ετησίως Ανανεούμενη
(κωδ. 10130)**

Η Εταιρία αναλαμβάνει την υποχρέωση να καταβάλλει στους Δικαιούχους το ασφάλισμα (ασφαλισμένο κεφάλαιο) σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου. εφόσον ο θάνατος επέλθει πριν τη λήξη της ασφάλισης.

Εάν ο Ασφαλισμένος βρίσκεται εν ζωή κατά τη λήξη της ασφάλισης, η παρούσα ασφάλιση παύει να ισχύει.

Διάρκεια ισχύος της κάλυψης

Η παρούσα Βασική ασφάλιση ισχύει για ένα (1) έτος.

Δυνατότητα Ανανέωσης της Πρόσκαιρης Ασφάλισης Ζωής

Πριν από την εκάστοτε λήξη του ασφαλιστηρίου, η Εταιρία θα αποστέλλει στον Αντισυμβαλλόμενο ειδοποίηση που θα περιέχει τα νέα ασφάλιστρα που θα ισχύουν για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο για την Πρόσκαιρη Ασφάλιση Ζωής καθώς και την ημερομηνία πληρωμής αυτών. Η πληρωμή των ασφαλίστρων μέχρι την ορισθείσα στην παραπάνω ειδοποίηση ημερομηνία πληρωμής, συνεπάγεται την ανανέωση της παρούσας κάλυψης Πρόσκαιρης Ασφάλισης Ζωής, για μία ακόμα ασφαλιστική περίοδο, χωρίς να απαιτούνται αποδεικτικά καλής κατάστασης υγείας του Ασφαλισμένου. Η μη πληρωμή των ασφαλίστρων κατά την ορισθείσα ημερομηνία πληρωμής, έχει ως συνέπεια την μη ανανέωση της Πρόσκαιρης Ασφάλισης Ζωής και κατά συνέπεια την μη ανανέωση του ασφαλιστηρίου ζωής.

Premium Νοσοκομειακό Α΄ - 6000€ Economy (30237)		
ΕΤΗΣΙΑ ΚΑΘΑΡΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ ΑΝΔΡΩΝ - ΓΥΝΑΙΚΩΝ		
Ηλικία	Πρόσκαιρη (10130) € 1.000 κεφάλαιο	Premium Νοσοκομειακό Α΄ - 6000€ Economy (30237)
	Ανδρών - Γυναικών	Ανδρών - Γυναικών & Εξαρτωμένων μελών
0	4,11	136,89
1	2,29	
2	2,25	
3	2,21	
4	2,18	
5	2,15	
6	2,14	
7	2,13	
8	2,13	
9	2,14	
10	2,15	
11	2,18	
12	2,22	
13	2,30	
14	2,39	
15	2,52	
16	2,66	
17	2,82	
18	2,96	
19	3,08	
20	3,16	
21	3,23	161,78
22	3,27	171,28
23	3,29	178,99
24	3,30	186,77
25	3,29	194,44
26	3,27	201,08
27	3,25	209,16
28	3,23	217,33
29	3,21	224,97
30	3,20	233,14
31	3,18	239,27
32	3,18	251,43
33	3,18	264,48
34	3,20	277,70
35	3,24	291,81
36	3,31	305,10

Ηλικία	Πρόσκαιρη (10130) € 1.000 κεφάλαιο	Premium Νοσοκομειακό Α΄ - 6000€ Economy (30237)		
	Ανδρών - Γυναικών	Ανδρών - Γυναικών & Εξαρτωμένων μελών		
37	3,40	319,77		
38	3,50	334,36		
39	3,63	350,51		
40	3,76	364,34		
41	3,90	375,11		
42	4,06	394,31		
43	4,24	413,97		
44	4,42	433,70		
45	4,63	453,33		
46	4,87	471,92		
47	5,15	495,90		
48	5,48	519,92		
49	5,87	543,05		
50	6,31	562,68		
51	6,78	580,65		
52	7,27	605,92		
53	7,77	630,77		
54	8,29	655,37		
55	8,87	679,59		
56	9,54	707,40		
57	10,30	734,36		
58	11,15	759,61		
59	12,12	786,54		
60	13,20	813,64		
ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ				
ΑΝΩΤΑΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ		Το 60ο έτος της ηλικίας του Ασφαλισμένου		
ΑΝΩΤΑΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΛΗΞΗΣ		Χωρίς περιορισμό		
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ		Ένα (1) έτος		
ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ		Ανάλογα με το ερωτηματολόγιο υγείας		
ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ		Δίνεται με Βασική Πρόσκαιρη Ετησίως Ανανεούμενη με κωδ. 10130		
ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ		Για τον Κυρίως Ασφαλιζόμενο πρέπει να υπολογιστεί και το κόστος της Βασικής Ασφάλισης Πρόσκαιρη Ασφάλιση Ετησίως Ανανεούμενη (κωδ. 10130) με ελάχιστο κεφάλαιο κάλυψης		
		Ηλικίες	0 ετών	€ 1.000
			1 – 17 ετών	€ 5.000
			18 + ετών	€ 10.000
ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΜΕΛΗ		Καλύπτονται		

Premium Νοσοκομειακό Β'-80% Economy (κωδ. 30234)

Η εταιρία καλύπτει τα αναγνωρισμένα έξοδα Νοσοκομειακής Περίθαλψης, σε συμβεβλημένα ή μη συμβεβλημένα νοσοκομεία στην Ελλάδα και στο εξωτερικό 80% και στις ΗΠΑ & ΚΑΝΑΔΑ 60% με ανώτατο ετήσιο όριο, ανά περιστατικό νοσηλείας και ανά ασφαλιζόμενο πρόσωπο € 500.000.

Τηλεφωνική εξυπηρέτηση πελατών για θέματα υγείας, 210 9303800:

Το Τηλεφωνικό Κέντρο λειτουργεί 24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο, είναι 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.

Περίοδοι αναμονής

1. Νοσηλείες που οφείλονται σε ασθένεια δεν καλύπτονται κατά τον πρώτο μήνα από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή επαναφοράς σε ισχύ, της παρούσας κάλυψης.
2. Για τις παρακάτω περιπτώσεις είτε αφορούν ασθένεια είτε ατύχημα ισχύουν οι αναφερόμενες περίοδοι αναμονής, από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή επαναφοράς σε ισχύ, της παρούσας κάλυψης:

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)
Συγγενείς παθήσεις του αναπνευστικού, του πεπτικού, του γεννητικού και του ουροποιητικού συστήματος του οργανισμού	2 έτη (2 ασφαλιστικές περίοδοι)
Αιμοκάθαρση	5 έτη (5 ασφαλιστικές περίοδοι)
Κήλεις (πάσης φύσεως συμπεριλαμβανομένης και της κήλης μεσοσπονδυλίου δίσκου. Διευκρινίζεται ότι οι πάσης φύσεως κήλεις 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, σκολίωση ρινικού διαφράγματος	12 μήνες (μία ασφαλιστική περίοδος)
Ινομύματα 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, κακοήθειες και κακοήθεις όγκοι	6 μήνες

3. Διευκρινίζεται ότι οι περιπτώσεις που αναφέρονται ανωτέρω στις παραγράφους 1. και 2. εάν δεν εμπίπτουν στις εξαιρέσεις του Ασφαλιστηρίου, καλύπτονται μετά το πέρας της περιόδου αναμονής. Σε περίπτωση ανανέωσης του Ασφαλιστηρίου σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Άρθρο 9. των Ειδικών Όρων, δεν θα εφαρμοστούν εκ νέου οι υπό στοιχεία 1 και 2. περίοδοι αναμονής.

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, στην παράγραφο 2. και αφορά στις θεραπείες/ επεμβάσεις του μυοσκελετικού συστήματος.

Ειδικές Διαγνωστικές εξετάσεις

Καλύπτονται οι παρακάτω διαγνωστικές εξετάσεις, όταν πραγματοποιούνται σε Νοσοκομείο. Η κάλυψη παρέχεται στο 100% της αξίας τους χωρίς συμμετοχή του Ασφαλισμένου στο κόστος τους.

- Βρογχοσκόπηση,
- Κυστεοσκόπηση,
- Οστεομυελική βιοψία,
- Διορθική βιοψία προστάτη,
- Κολονοσκόπηση
- Γαστροσκόπηση.

Ειδική Εξαίρεση

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 εξήντα (60) ημερών

Νοσοκομειακή Περίθαλψη σε Συμβεβλημένα Νοσοκομεία στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό

Η κάλυψη από την Εταιρία των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης σε Συμβεβλημένα Νοσοκομεία γίνεται με απευθείας εξόφλησή τους στα Συμβεβλημένα Νοσοκομεία (Ελεύθερη Πρόσβαση) καλύπτοντας έξοδα νοσηλείας που αφορούν δωμάτιο και τροφή σε Θέση Β' (δίκλινο), δαπάνες Νοσοκομείου καθώς και ιατρικές αμοιβές, ως εξής:

Στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό εξαιρουμένων των ΗΠΑ και Καναδά καλύπτεται το ογδόντα τοις εκατό (80%) του συνόλου των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης και μέχρι το Ανώτατο Ετήσιο Όριο της Κάλυψης, ανά Περιστατικό Νοσηλείας. Για νοσηλείες που θα πραγματοποιηθούν στις ΗΠΑ και στον Καναδά, καλύπτεται το εξήντα τοις εκατό (60%) του συνόλου των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης και μέχρι το Ανώτατο Ετήσιο Όριο της Κάλυψης, ανά Περιστατικό Νοσηλείας

Νοσοκομειακή Περίθαλψη σε Μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό

Η κάλυψη από την Εταιρία των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης σε Μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία γίνεται μετά την προσκόμιση των πρωτοτύπων παραστατικών (Απολογιστική Αποζημίωση) ως εξής:

Στις νοσηλείες κατά τη διάρκεια των οποίων πραγματοποιούνται χειρουργικές επεμβάσεις ισχύει πίνακας που καθορίζει την αμοιβή του χειρουργού και του αναισθησιολόγου. 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.

Στις νοσηλείες κατά τη διάρκεια των οποίων δεν πραγματοποιούνται χειρουργικές επεμβάσεις ισχύουν πίνακες που καθορίζουν τα ανώτατα όρια αμοιβών γιατρών. «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Χειρουργού και Αναισθησιολόγου» «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Ιατρού (πλην Χειρουργού και Αναισθησιολόγου)»

Εκ των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης, η Εταιρία καλύπτει για νοσηλείες που πραγματοποιούνται στην Ελλάδα και το Εξωτερικό εξαιρουμένων των ΗΠΑ και Καναδά:

α) Το ογδόντα τοις εκατό (80%) της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου και ιατρού άλλης ειδικότητας με ανώτατο όριο όπως αυτό ορίζεται στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Χειρουργού και Αναισθησιολόγου» και στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Ιατρού (πλην Χειρουργού και Αναισθησιολόγου)» και ,

β) Το ογδόντα τοις εκατό (80%) των υπολοίπων Αναγνωρισμένων Εξόδων.

Η ανωτέρω κάλυψη παρέχεται μέχρι το Ανώτατο Ετήσιο Όριο της Κάλυψης, ανά Περιστατικό Νοσηλείας

Εκ των Αναγνωρισμένων Εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης η Εταιρία καλύπτει για νοσηλείες που πραγματοποιούνται στις Η.Π.Α και Καναδά:

α) Το εξήντα τοις εκατό (60%) της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου και ιατρού άλλης ειδικότητας 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 εξήντα τοις εκατό (60%) των υπολοίπων Αναγνωρισμένων Εξόδων.

Η ανωτέρω κάλυψη παρέχεται μέχρι το Ανώτατο Ετήσιο Όριο της Κάλυψης, ανά Περιστατικό Νοσηλείας

Παροχές

Το πρόγραμμα καλύπτει:

- ✓ Δαπάνες για «Δωμάτιο και Τροφή» σε θέση Νοσηλείας Β'.
- ✓ Δαπάνες για τη χρήση των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας ή Αυξημένης Φροντίδας
- ✓ Έξοδα Νοσηλείας.
- ✓ Έξοδα Χειρουργών & Αναισθησιολόγων.
- ✓ Δαπάνες αντιμετώπισης επειγόντων περιστατικών στα Εξωτερικά Ιατρεία Νοσοκομείου.
- ✓ Δαπάνες νοσηλείας για θεραπείες που δεν απαιτούν διανυκτέρευση σε Νοσοκομείο.
- ✓ Δαπάνες για ημερήσια χειρουργική επέμβαση σε Νοσοκομείο.
- ✓ Δαπάνες ασθενοφόρου
- ✓ Αμοιβή Αποκλειστικής Νοσοκόμας εφόσον είναι ιατρικά επιβεβλημένη.
- ✓ Έξοδα πριν και μετά τη Νοσηλεία (€1.500) για κάθε ασφαλιστικό έτος, ανά περιστατικό νοσηλείας στο ογδόντα τοις εκατό (80%).
- ✓ Έξοδα συνοδού
- ✓ Επείγουσα μεταφορά στην Ελλάδα και το εξωτερικό.

Επισημαίνεται ότι το ανώτατο όριο για τις καλυπτόμενες δαπάνες Νοσοκομείου είναι τα εύλογα και συνήθη έξοδα νοσηλείας που αντιστοιχούν σε δίκλινο δωμάτιο.

Μητρότητα

Ο τοκετός (φυσιολογικός ή με καισαρική τομή) καλύπτεται με ένα εφάπαξ επίδομα, το οποίο ανέρχεται σε , ανέρχεται σε πεντακόσια Ευρώ (€500) μετά από είκοσι τέσσερις (24) μήνες (δυο ασφαλιστικές περιόδους) συνεχούς ασφάλισης από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή της επαναφοράς σε ισχύ της παρούσας Συμπληρωματικής κάλυψης.

Συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης (Δημόσιου ή Ιδιωτικού)

Σε περίπτωση καταβολής μέρους των εξόδων νοσηλείας από άλλο ασφαλιστικό φορέα, Δημόσιο ή Ιδιωτικό, τότε :

1. Όσον αφορά στα Αναγνωρισμένα Έξοδα, πλην αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου ή ιατρού άλλης ειδικότητας, η Εταιρία, ανεξαρτήτως του εάν η νοσηλεία πραγματοποιηθεί σε συμβεβλημένο ή μη με αυτήν Νοσοκομείο στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό

(πλην Η.Π.Α. και Καναδά), θα καταβάλει το ογδόντα τοις εκατό (80%) της διαφοράς μεταξύ των εξόδων αυτών και του ποσού που κατέβαλε ο άλλος φορέας).

Σε περίπτωση που η νοσηλεία πραγματοποιηθεί στις ΗΠΑ ή στον Καναδά, η διαφορά μεταξύ των Αναγνωρισμένων Εξόδων πλην αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου ή ιατρού άλλης ειδικότητας και του ποσού που κατέβαλε ο άλλος φορέας θα καταβληθεί στο εξήντα τοις εκατό (60%).

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

2.1. Σε περίπτωση που η νοσηλεία πραγματοποιηθεί σε Συμβεβλημένο με την Εταιρία Νοσοκομείο στην Ελλάδα ή στο Εξωτερικό (πλην Η.Π.Α. και Καναδά), η Εταιρία θα καταβάλει το ογδόντα τοις εκατό (80%) της διαφοράς μεταξύ της αμοιβής του χειρουργού, αναισθησιολόγου ή ιατρού άλλης ειδικότητας και του ποσού που κατέβαλε ο άλλος φορέας.

Σε περίπτωση που η νοσηλεία πραγματοποιηθεί σε Συμβεβλημένο με την Εταιρία Νοσοκομείο στις Η.Π.Α. και Καναδά, η διαφορά μεταξύ της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου ή ιατρού άλλης ειδικότητας και του ποσού που κατέβαλε ο άλλος φορέας για αυτήν, θα καταβληθεί στο εξήντα τοις εκατό (60%).

2.2. Σε περίπτωση που η νοσηλεία πραγματοποιηθεί σε Μη Συμβεβλημένο με την Εταιρία Νοσοκομείο στην Ελλάδα ή στο Εξωτερικό (πλην Η.Π.Α. και Καναδά), η Εταιρία θα καταβάλει το ογδόντα τοις (80%) της διαφοράς μεταξύ της αμοιβής του χειρουργού, αναισθησιολόγου ή ιατρού άλλης ειδικότητας και του ποσού που κατέβαλε ο άλλος φορέας για αυτήν, 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)».

Σε περίπτωση που η νοσηλεία πραγματοποιηθεί σε Μη Συμβεβλημένο με την Εταιρία Νοσοκομείο στις ΗΠΑ ή στον Καναδά, η διαφορά μεταξύ της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου ή ιατρού άλλης ειδικότητας και του ποσού που κατέβαλε ο άλλος φορέας για αυτήν, θα καταβληθεί στο εξήντα τοις εκατό (60%), με ανώτατο όριο το διπλάσιο του ποσού που αναφέρεται στον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Χειρουργού και Αναισθησιολόγου» και του «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Ιατρού Άλλης Ειδικότητας (Πλην Χειρουργού και Αναισθησιολόγου)».

3 Στην περίπτωση που το ποσό της συμμετοχής των άλλων ασφαλιστικών φορέων είναι μεγαλύτερο από το ποσό της συμμετοχής του ασφαλισμένου, τότε η Εταιρία θα καταβάλει επί πλέον «Επίδομα Συμμετοχής» το οποίο είναι ίσο με το σαράντα (40%) τοις εκατό της διαφοράς μεταξύ του ποσού συμμετοχής των άλλων ασφαλιστικών φορέων και του ποσού που αντιστοιχεί στη συμμετοχή του ασφαλισμένου, με ανώτατο όμως όριο το ποσό των δέκα χιλιάδων (10.000) Ευρώ και υπό την προϋπόθεση ότι η ίδια η Εταιρία δεν έχει καταβάλει μέρος των εξόδων νοσηλείας σε εκτέλεση των Όρων άλλου Ασφαλιστηρίου

4. Αν ο άλλος φορέας (Δημόσιος ή Ιδιωτικός) για το ίδιο περιστατικό νοσηλείας συμμετέχει στο εκατό τοις εκατό (100%) στα έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης ισχύουν τα εξής:

α) η Εταιρία 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 ή ημερήσιας επέμβασης, ο ασφαλισμένος υποβληθεί σε μία ή περισσότερες χειρουργικές επεμβάσεις τότε η Εταιρία, επί πλέον του Ημερήσιου Επιδόματος Νοσηλείας, θα καταβάλει «Χειρουργικό Επίδομα» το οποίο είναι ίσο με το τριάντα πέντε τοις εκατό (35%) της αμοιβής χειρουργού, που αντιστοιχεί στην χειρουργική επέμβαση με τη μεγαλύτερη βαρύτητα σύμφωνα με τον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Χειρουργών» και του «Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων».

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 Εταιρία δεν καταβάλει το «Επίδομα Συμμετοχής» της παραγράφου .3.

Σε όλες τις ανωτέρω αναφερόμενες περιπτώσεις το σύνολο του ποσού που καταβάλει η Εταιρία δεν ξεπερνάει σε καμία περίπτωση το Ανώτατο Ετήσιο Όριο της Κάλυψης ανά περιστατικό Νοσηλείας

Διάρκεια ισχύος της κάλυψης

Η παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη ισχύει για ένα (1) έτος.

Προϋποθέσεις ανανέωσης της Συμπληρωματικής Κάλυψης

Πριν την εκάστοτε λήξη του Ασφαλιστηρίου Ζωής η Εταιρία 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. Η πληρωμή των ασφαλιστρών 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. Η μη πληρωμή των ασφαλιστρών μέχρι και την ορισθείσα ημερομηνία πληρωμής, έχει ως συνέπεια την μη ανανέωση της παρούσας Συμπληρωματικής Κάλυψης. Τυχόν πληρωμή των ασφαλιστρών μετά την κατά τα ως άνω ορισθείσα ημερομηνία συνεπάγεται την εκ νέου απόδειξη της ασφαλισιμότητας του Ασφαλισμένου και δεν δημιουργεί υποχρέωση της Εταιρίας να ανανεώσει την παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη.

Η Εταιρία 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 Εταιρία 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).

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 Εταιρία 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.

**Πρόσκαιρη Ασφάλιση Ετησίως Ανανεούμενη
(κωδ. 10130)**

Η Εταιρία αναλαμβάνει την υποχρέωση να καταβάλλει στους Δικαιούχους το ασφάλισμα (ασφαλισμένο κεφάλαιο) σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου. εφόσον ο θάνατος επέλθει πριν τη λήξη της ασφάλισης.

Εάν ο Ασφαλισμένος βρίσκεται εν ζωή κατά τη λήξη της ασφάλισης, η παρούσα ασφάλιση παύει να ισχύει.

Διάρκεια ισχύος της κάλυψης

Η παρούσα Βασική ασφάλιση ισχύει για ένα (1) έτος.

Δυνατότητα Ανανέωσης της Πρόσκαιρης Ασφάλισης Ζωής

Πριν από την εκάστοτε λήξη του ασφαλιστηρίου, η Εταιρία θα αποστέλλει στον Αντισυμβαλλόμενο ειδοποίηση που θα περιέχει τα νέα ασφάλιστρα που θα ισχύουν για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο για την Πρόσκαιρη Ασφάλιση Ζωής καθώς και την ημερομηνία πληρωμής αυτών. Η πληρωμή των ασφαλίστρων μέχρι την ορισθείσα στην παραπάνω ειδοποίηση ημερομηνία πληρωμής, συνεπάγεται την ανανέωση της παρούσας κάλυψης Πρόσκαιρης Ασφάλισης Ζωής, για μία ακόμα ασφαλιστική περίοδο, χωρίς να απαιτούνται αποδεικτικά καλής κατάστασης υγείας του Ασφαλισμένου. Η μη πληρωμή των ασφαλίστρων κατά την ορισθείσα ημερομηνία πληρωμής, έχει ως συνέπεια την μη ανανέωση της Πρόσκαιρης Ασφάλισης Ζωής και κατά συνέπεια την μη ανανέωση του ασφαλιστηρίου ζωής.

Premium Νοσοκομειακό Β΄-80% Economy (30234)		
ΕΤΗΣΙΑ ΚΑΘΑΡΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ ΑΝΔΡΩΝ - ΓΥΝΑΙΚΩΝ		
Ηλικία	Πρόσκαιρη (10130) € 1.000 κεφάλαιο	Premium Νοσοκομειακό Β΄-80% Economy (30234)
	Ανδρών - Γυναικών	Ανδρών - Γυναικών & Εξαρτωμένων μελών
0	4,11	180,94
1	2,29	
2	2,25	
3	2,21	
4	2,18	
5	2,15	
6	2,14	
7	2,13	
8	2,13	
9	2,14	
10	2,15	
11	2,18	
12	2,22	
13	2,30	
14	2,39	
15	2,52	
16	2,66	
17	2,82	
18	2,96	
19	3,08	
20	3,16	183,32
21	3,23	206,65
22	3,27	224,30
23	3,29	229,43
24	3,30	238,30
25	3,29	248,24
26	3,27	256,68
27	3,25	267,80
28	3,23	278,33
29	3,21	288,25
30	3,20	298,82
31	3,18	310,58
32	3,18	321,33
33	3,18	334,85
34	3,20	352,23
35	3,24	368,62
36	3,31	385,55

Ηλικία	Πρόσκαιρη (10130) € 1.000 κεφάλαιο	Premium Νοσοκομειακό Β΄-80% Economy (30234)		
	Ανδρών - Γυναικών	Ανδρών - Γυναικών & Εξαρτωμένων μελών		
37	3,40	402,17		
38	3,50	424,49		
39	3,63	447,56		
40	3,76	466,4		
41	3,90	485,54		
42	4,06	506,28		
43	4,24	531,72		
44	4,42	557,12		
45	4,63	582,49		
46	4,87	608,00		
47	5,15	637,45		
48	5,48	668,42		
49	5,87	698,28		
50	6,31	726,13		
51	6,78	754,01		
52	7,27	786,95		
53	7,77	819,30		
54	8,29	851,36		
55	8,87	882,91		
56	9,54	919,13		
57	10,30	954,26		
58	11,15	989,38		
59	12,12	1.024,54		
60	13,20	1.059,94		
ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ				
ΑΝΩΤΑΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ		Το 60ο έτος της ηλικίας του Ασφαλισμένου		
ΑΝΩΤΑΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΛΗΞΗΣ		Χωρίς περιορισμό		
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ		Ένα (1) έτος		
ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ		Ανάλογα με το ερωτηματολόγιο υγείας		
ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ		Δίνεται με Βασική Πρόσκαιρη Ετησίως Ανανεούμενη με κωδ. 10130		
ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ		Για τον Κυρίως Ασφαλιζόμενο πρέπει να υπολογιστεί και το κόστος της Βασικής Ασφάλισης Πρόσκαιρη Ασφάλιση Ετησίως Ανανεούμενη (κωδ. 10130) με ελάχιστο κεφάλαιο κάλυψης		
		Ηλικίες	0 ετών	€ 1.000
			1 – 17 ετών	€ 5.000
			18 + ετών	€ 10.000
ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΜΕΛΗ		Καλύπτονται		

**Πίνακας Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Χειρουργού και Αναισθησιολόγου
(Ισχύει για τις καλύψεις με κωδικό 30234, 30223, 30225, 30237, 30228, 30229)**

Ανώτατα όρια αμοιβών ανά κατηγορία χειρουργικής επέμβασης		
Κατηγορία Επέμβασης	Ανώτατη Αμοιβή Χειρουργού €	Ανώτατη Αμοιβή Αναισθησιολόγου €
1. Πολύ Μικρή	135	105
2. Μικρή	500	285
3. Μεσαία	1210	300
4. Μεγάλη	1810	450
5. Βαριά	2620	550
6.Εξαιρετικά βαριά	3420	650
7.Ειδική	4720	900

**Πίνακας Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Ιατρού (πλην Χειρουργού και Αναισθησιολόγου)
(Ισχύει για τις καλύψεις με κωδικό 30234, 30223, 30225, 30237, 30228, 30229)**

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

Στις αμοιβές χειρουργού περιλαμβάνονται και οι τυχόν αμοιβές βοηθών χειρουργού, όπου αυτοί είναι απαραίτητοι για την επέμβαση.

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να αναπροσαρμόζει τα ποσά των αμοιβών που αναφέρονται στους ανωτέρω πίνακες, ανάλογα με το ύψος των εκάστοτε επικρατούντων νοσηλίων .

ΠΙΝΑΚΑΣ ΒΑΡΥΤΗΤΑΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ
 (Ισχύει για τις καλύψεις με κωδικό 30234,30223, 30225, 30237, 30228, 30229)

ΕΙΔΟΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ
<u>ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ</u>
ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Καθαρισμός τραύματος
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ακρωτηριασμός δακτύλου (χειριού, ποδιού)
• Απολίνωση μείζονος σαφηνούς φλεβός
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ακρωτηριασμός άκρου (ποδός, κνήμης, μηρού, χειριού, 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
ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Εκτομή ανευρύσματος περιφερικής αρτηρίας
• Εγχείρηση κιρσών σε δύο σκέλη (σαφηνεκτομή σε δύο σκέλη)
• Καρωτιδική ενδαρτηρεκτομή
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ανεύρυσμα λαγονίου αρτηρίας
• Εγχείρηση αορτο – εντερικής επικοινωνίας
• Εγχείρηση ρήξης κοιλιακής αορτής
• Εγχείρηση τραύματος μεγάλου αγγείου
• Εκτομή ανευρύσματος κοιλιακής αορτής
<u>ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ</u>
ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Διάνοιξη επιφανειακού αποστήματος
• Ονυχεκτομή (μερική)
• Ενδοσκοπική αφαίρεση πολύποδα
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Διάνοιξη Bartholinείου αδένος
• Ονυχεκτομή (ολική)
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αιμοπεριτόναιο – πλύσεις κοιλίας
• Αιμορροϊδεκτομή
• Ακρωτηριασμός μηρού, κνήμης, βραχίονος, αντιβραχίου, καρπού, τάρσου
• 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 βοθβονοκήλη, μηροκήλη.

ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Απλή χολοκυστεκτομή - Διακοιλιακή διόρθωση προπτώσεως ορθού - Επινεφριδεκτομή - Θυρεοειδεκτομή ολική - Κολεκτομή (πλυν ολικής) - Νεφρεκτομή - Ολική υστερεκτομή - Ριζική μαστεκτομή - Συμφυτικός ειλεός - Χολοκυστεκτομή
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Ολική γαστρεκτομή - Ολική κολεκτομή
ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
Επέμβαση Whipple
ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αφαίρεση πολύποδα τραχήλου - Διάνοιξη διαπυθμένου Βαρθολίνειου αδένος
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αφαίρεση Βαρθολίνειου αδένος - Διαγνωστική λαπαροσκόπηση - Εκτομή τραχήλου
ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Εκτομή εξαρτήματος - Ωοθηκεκτομή
ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Εκπυρήνιση ινομώματος μήτρας - Λαπαροσκοπική ωοθηκεκτομή - Ολική υστερεκτομή με ή χωρίς τα εξαρτήματα
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
Ριζική υστερεκτομή με λεμφαδενικό καθαρισμό της πυέλου
ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΕΝΔΑΓΓΕΙΑΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
Ενδαγγειακή τοποθέτηση καθετήρος
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
Ενδαγγειακή εκλεκτική θρομβόλυση (Α – Φ)
ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική μηριαίας - Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική λαγονίου - Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική ιγνυακής
ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική καρωτίδος - Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική υποκλειδίου - Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική κοιλιακής αορτής
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Ανεύρυσμα κοιλιακής αορτής – ενδαγγειακής χειρουργικής - Ανεύρυσμα λαγονίου αρτηρίας - ενδαγγειακής χειρουργικής - Ανεύρυσμα υποκλειδίου - ενδαγγειακής χειρουργικής
ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑ
ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Ηλεκτροχειρουργική ή κρυοχειρουργική αφαίρεση μυρμηγκιάς – 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 νευρών μεμονομένων - 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)
ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αφαίρεση παρωτίδος - Υποδόρειος μαστεκτομή (2 πλευρές) - Τραχηλική λεμφαδενεκτομή
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΙΕΣ 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
ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αφαίρεση εμπύματος (παροχέτευση – καθαρισμός) - Λοβεκτομή - Τμηματεκτομή πνεύμονα
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αφαίρεση όγκων μεσοθωρακίου - Θωρακικό ανεύρυσμα - Οισοφαγεκτομή - Πνευμονεκτομή
ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ
ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
Διαδερμική αγγειοπλαστική και εισαγωγή αγγειακής προθέσεως.

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
Διαδερμική ενδαγγειακή καταστροφή παραπληρωματικού δεματίου (συμπεριλαμβανομένης χαρτογράφησης) – ABLATION
ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αποσυμφόρηση καρδιακού επιπωματισμού - Τομή επι του περιακρδίου
ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Θεραπευτικές ενδαγγειακές εγχειρήσεις στο μυοκάρδιο - Χειρουργική αντιμετώπιση κοιλιακών αρρυθμιών (και με τη βοήθεια χαρτογράφησης της καρδιάς)
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Ανοικτή βαλβιδοτομή - Αντικατάσταση βαλβίδος καρδιάς - Περικαρδιοεκτομή - Επαναιμάτωση στεφανιαίας – ων με αυτομόσχευμα συμπεριλαμβανομένης της λήψης του αυτομοσχεύματος και ενδαρτηρεκτομή
ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Εσωτερική παροχέτευση ENY - Κρανιοανάτρηση - Υποσκληρίδιο αιμάτωμα
ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Επισκληρίδιο αιμάτωμα - Laser δισκεκτομή - Οσφυϊκή δισκεκτομή - Οσφυϊκή πεταλεκτομή - Παρακέντηση αποστήματος εγκεφάλου
ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αυχενική δισκεκτομή - Αυχενική πεταλεκτομή - Αφαίρεση ενδοεγκεφαλικού αιματώματος - Μικροδισκεκτομή
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Αφαίρεση ακουστικού νευρινώματος - Όγκοι νωτιαίου μυελού
ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- Ανεύρυσματα 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 – εξάρθρωμάτων 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 καμπήρων, 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 Dyrhuysen
• Πλαστική χιαστών συνδέσμων
• Συρραφή ή επανακαθήλωση, αχιλλείου τένοντος, επιγονατιδικού ή τένοντος του τετρακεφάλου ή δικεφάλου.
• Χειρουργική αρθροσκοπική επέμβαση γόνατος ή ώμου.
ΒΑΡΙΕΣ 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 ΒΑΡΙΕΣ 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
ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Επέμβαση νεφρών και ουρητήρων επι τραυματισμού
• Μερική νεφρεκτομή
• Νεφρεκτομή
• Νεφρολιθοτομία
• Ολική ουρητηρεκτομή
• Πυελοπλαστική
• Συρίγγιο κυστεοκολπικό ή κυστεοεντερικό
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Ριζική κυστεκτομή επι καρκίνου κύστεως με πυελική λεμφαδεκτομή
• Ριζική προστατεκτομή επί καρκίνου προστάτου με πυελική λεμφαδεκτομή
• 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, σπύλου
• 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
ΒΑΡΙΕΣ 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
ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αποσυμπίεση οπτικού νεύρου
• Αφαίρεση φαρυγγικού εκκολπώματος
• Θυρεοειδεκτομή με εκσκαφή
• Μερική γλωσσεκτομή
• Ολική θυρεοειδεκτομή
• Ολική παρωτιδεκτομή
• Πλάγια φάρυγγο – λαρυγγεκτομή
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
• Αφαίρεση ακουστικού νευρινώματος
• Μερική γναθεκτομή
• Μερική οισοφαγεκτομή
• Μερική φαρυγγεκτομή

Για περιπτώσεις επεμβάσεων που δεν περιλαμβάνονται στον ανωτέρω Πίνακα ο ασφαλισμένος μπορεί να ενημερώνεται μέσω του Τηλεφωνικού Κέντρου της Εταιρίας για θέματα υγείας ή μέσω της ιστοσελίδας της Εταιρίας.

Ο ανωτέρω Πίνακας θα ενημερώνεται σύμφωνα με την κάθε φορά πρόοδο της τεχνολογίας και της ιατρικής επιστήμης. Ο εκάστοτε ενημερωμένος και ισχύων Πίνακας Βαρύτητας Χειρουργικών Επεμβάσεων θα είναι διαθέσιμος, μέσω του ασφαλιστικού συμβούλου, του Τηλεφωνικού Κέντρου της Εταιρίας για θέματα υγείας ή μέσω της ιστοσελίδας της Εταιρίας.