

Medical Easy

Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:
Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθέου
11743 Αθήνα
Τ 210 80 96 400
F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδος:
Κουντουριώτου 11
54625 Θεσσαλονίκη
Τ 2310 551 144
F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali
εγγεγραμμένη στο Μητρώο
Ασφαλιστικών Ομίλων
Α.Φ.Μ.: 094327684
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22
ΑΡ.Γ.Ε.ΜΗ.: 941401000

generali.gr

ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ

Το παρόν Ασφαλιστήριο συνάπτεται σύμφωνα με την Ισχύουσα Νομοθεσία και όλα τα παρακάτω αποτελούν αναπόσπαστο μέρος του: οι Γενικοί Όροι, οι Ειδικοί Κανόνες Λειτουργίας, οι Ειδικοί Όροι, οι Δηλώσεις του Συμβαλλόμενου ή και Ασφαλισμένου που περιέχονται στην Αίτηση Ασφάλισης ή σε άλλο έγγραφο που φέρει την υπογραφή τους, οι Ιατρικές Εξετάσεις και οι Πρόσθετες Πράξεις.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Άρθρο 1

ΟΡΙΣΜΟΙ

- **ΕΤΑΙΡΙΑ**
Η Ασφαλιστική Εταιρία GENERALI HELLAS A.A.E.
- **ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ (ΛΗΠΤΗΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ)**
Το φυσικό ή νομικό πρόσωπο που συνάπτει την Ασφάλιση.
- **ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ**
Το φυσικό πρόσωπο για τη ζωή ή και για την υγεία του οποίου συνάπτεται η Ασφάλιση.
- **ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ**
Το ποσό ασφάλισης κάθε παροχής που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.
- **ΑΣΦΑΛΙΣΜΑ (ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ)**
Το ποσό που η Εταιρία καταβάλλει σε περίπτωση επέλευσης του ασφαλισμένου κινδύνου.
- **ΕΠΕΤΕΙΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ**
Η ημερομηνία κάθε ημερολογιακού έτους που συμπίπτει με την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου.
- **ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΕΤΟΣ**
Το χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου έως την ημερομηνία της επόμενης ανανέωσής του και κάθε επόμενο διάστημα συνεχόμενων δώδεκα (12) μηνών σε περίπτωση ανανέωσής του.
- **ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ**
Το χρηματικό ποσό που καταβάλλει εφάπαξ ή περιοδικά ο Συμβαλλόμενος στην Εταιρία και του οποίου η διάρκεια καταβολής και το ύψος αναγράφονται στον Πίνακα Παροχών.
- **ΑΤΥΧΗΜΑ**
Κάθε τυχαίο γεγονός που οφείλεται σε αιφνίδια και βίαιη εξωτερική αιτία, ανεξάρτητη από τη θέληση του Ασφαλισμένου και προκαλεί σε αυτόν προσωρινή ή μόνιμη, μερική ή ολική ανικανότητα, ή θάνατο ή ανάγκη νοσοκομειακής ή εξωνοσοκομειακής περίθαλψης.
- **ΑΣΘΕΝΕΙΑ**
Κάθε βλάβη της υγείας που δεν οφείλεται σε ατύχημα αλλά σε παθολογικά αίτια και προέρχεται από αιτίες που δεν υπήρχαν, ή υπήρχαν αλλά ο Ασφαλισμένος αγνοούσε την

υπαρξή τους κατά την έναρξη ισχύος της Ασφάλισης ή της επαναφοράς της σε ισχύ.

- **ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΜΕΛΗ**

Θεωρούνται ο/η σύζυγος και τα άγαμα τέκνα του Ασφαλισμένου ηλικίας τριάντα (30) ημερών έως δεκαοκτώ (18) ετών ή είκοσι πέντε (25) ετών εφόσον αυτά σπουδάζουν.

- **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ**

Κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα ή κλινική που λειτουργεί νόμιμα για την περίθαλψη και θεραπεία ασθενών και τραυματιών, παρέχει περίθαλψη κατά τη διάρκεια όλου του εικοσιτετραώρου και διαθέτει πλήρη νοσοκομειακό εξοπλισμό και μόνιμο ιατρικό και βοηθητικό προσωπικό. Δεν θεωρούνται «Νοσοκομεία» τα ιδρύματα αποκατάστασης, επανένταξης για αλκοολικούς ή τοξικομανείς, τα αναπαυτήρια, τα αναρρωτήρια, τα φυσιοθεραπευτήρια, οι οίκοι ευγηρίας, οι νευρολογικές και ψυχιατρικές κλινικές, καθώς και κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα ή χώρος στον οποίο ασκείται μη επιστημονικά αναγνωρισμένη ιατρική π.χ. βελονισμός, γιόγκα, ομοιοπαθητική κ.λ.π.

- **ΝΟΣΗΛΕΙΑ**

Εισαγωγή και παραμονή του Ασφαλισμένου για τουλάχιστον μία (1) διανυκτέρευση για λόγους θεραπείας, η οποία είναι ιατρικώς απαραίτητο να παρέχεται σε Νοσοκομείο. Η παραμονή σε Νοσοκομείο για προληπτικές διαγνωστικές εξετάσεις δεν θεωρείται Νοσηλεία.

- **ΔΙΑΔΟΧΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑ**

Παραπάνω από μία Νοσηλεία σε Νοσοκομείο με αιτία το ίδιο περιστατικό ή επιπλοκή του (διαδοχική Νοσηλεία) θεωρείται ενιαία Νοσηλεία, εφόσον η επόμενη εισαγωγή στο Νοσοκομείο γίνει μέσα στο ίδιο ασφαλιστικό έτος από την ημερομηνία της πρώτης εξόδου από το Νοσοκομείο.

- **ΓΙΑΤΡΟΣ**

Γιατρός που ασκεί νόμιμα ειδικότητα αναγνωρισμένη από Ιατρικό Σύλλογο.

- **ΔΩΜΑΤΙΟ ΚΑΙ ΤΡΟΦΗ**

Η δαπάνη του Ασφαλισμένου για δωμάτιο και τροφή στο Νοσοκομείο.

- **ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ**

Κάθε μεμονωμένη πράξη, που πραγματοποιείται από γιατρό, είναι επιστημονικά αναγνωρισμένη και επιβάλλεται ιατρικά για τη διάγνωση, ίαση ή αποκατάσταση της υγείας του Ασφαλισμένου.

- **ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΞΟΔΑ**

Τα αναγκαία έξοδα για την περίθαλψη ή και θεραπεία του Ασφαλισμένου λόγω ασθένειας ή ατυχήματος.

- **ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ**

Είναι το ποσοστό ή το ποσό που βαρύνει τον Ασφαλισμένο, σύμφωνα με τον Πίνακα Παροχών στα έξοδα που αναγνωρίζει η Εταιρία σε περίπτωση αποζημίωσης.

- **ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ GENERALI CALL CENTER**

Το Ιατρικό Συντονιστικό Κέντρο που απαρτίζεται από εξειδικευμένο προσωπικό και λειτουργεί συντονιστικά και συμβουλευτικά προς τον Ασφαλισμένο.

- **ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ**

Ο δημόσιος ή ιδιωτικός φορέας ασφάλισης.

- **ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ**

Το Ιατρικό Διαγνωστικό Κέντρο που παρέχει τις υπηρεσίες του με απευθείας συνεργασία με την Εταιρία ή με τη διαμεσολάβηση εταιρίας παροχής υπηρεσιών υγείας, με την οποία έχει συνάψει σύμβαση συνεργασίας η Εταιρία.

- **ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ**

Το Νοσοκομείο που παρέχει τις υπηρεσίες του, με απευθείας συνεργασία με την Εταιρία ή με τη διαμεσολάβηση εταιρίας παροχής υπηρεσιών υγείας, με την οποία έχει συνάψει



Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:
Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθέου
11743 Αθήνα
Τ 210 80 96 400
F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδος:
Κουντουριώτου 11
54625 Θεσσαλονίκη
Τ 2310 551 144
F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali
εγγεγραμμένη στο Μητρώο
Ασφαλιστικών Ομίλων
Α.Φ.Μ.: 094327684
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22
ΑΡ.ΓΕ.ΜΗ.: 941401000

generali.gr

σύμβαση συνεργασίας η Εταιρία.

■ **ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ ΓΙΑΤΡΟΣ**

Ο γιατρός που παρέχει τις υπηρεσίες του με απευθείας συνεργασία με την Εταιρία ή με τη διαμεσολάβηση εταιρίας παροχής υπηρεσιών υγείας, με την οποία έχει συνάψει σύμβαση συνεργασίας η Εταιρία.

■ **ΕΠΕΙΓΟΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ**

Η αιφνίδια διαταραχή της υγείας Ασφαλισμένου που συνοδεύεται από σοβαρά συμπτώματα και για την αντιμετώπιση της οποίας απαιτείται άμεση ιατρική βοήθεια στα εξωτερικά ιατρεία Νοσοκομείου για την αποφυγή σοβαρής οργανικής βλάβης.

■ **ΚΑΡΤΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ**

Η ειδική κάρτα που χορηγεί η Εταιρία στους Ασφαλισμένους και στην οποία αναγράφεται το ονοματεπώνυμο και ο κωδικός πελάτη του Ασφαλισμένου. Ο Ασφαλισμένος με την επίδειξη της κάρτας και της αστυνομικής του ταυτότητας δικαιούται να κάνει χρήση των ιατρικών υπηρεσιών της Παροχής αυτής στα Συνεργαζόμενα Νοσοκομεία.

■ **ΘΕΣΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ**

Είναι η κατηγορία δωματίου και υπηρεσιών που έχει επιλέξει ο Ασφαλισμένος και αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.

■ **ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ**

Η μονάδα του Νοσοκομείου που προορίζεται για ασθενείς των οποίων η κατάσταση της υγείας απαιτεί συνεχή ιατρική παρακολούθηση. Τα δωμάτια ανάρρωσης, τα δωμάτια απλής νοσηλείας και οι μονάδες παρακολούθησης δεν θεωρούνται Μονάδες Εντατικής Θεραπείας.

■ **ΜΟΝΑΔΑ ΑΥΞΗΜΕΝΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ**

Η μονάδα του Νοσοκομείου με κλίνες για ασθενείς που έχουν ανάγκη αυξημένης φροντίδας.

Άρθρο 2

ΠΑΡΟΧΗ MEDICAL EASY ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ

Η Εταιρία, κατά τη διάρκεια ισχύος του Ασφαλιστηρίου παρέχει στον Ασφαλισμένο, αποκλειστικά εντός Ελλάδας, και σύμφωνα με όσα αναλυτικά ορίζονται στο άρθρο 3 ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΟΧΗΣ:

- Νοσοκομειακή περίθαλψη
- Προ και Μετά - Νοσοκομειακές Δαπάνες
- Ετήσιο προληπτικό έλεγχο υγείας (Check- up)
- Κάλυψη έκτακτων / Επειγόντων περιστατικών
- Κάλυψη νεογέννητου
- Κάλυψη Χημειοθεραπειών, Ακτινοβολιών, Ραδιοθεραπειών
- Εξοδα για νοσηλεία χωρίς διανυκτέρευση σε Νοσοκομείο (One Day Clinic)
- Επιδόματα Νοσηλείας και Χειρουργικής Επέμβασης
- Generali Call Center
- Κάρτα Νοσηλείας

Η Εταιρία αποζημιώνει τον Ασφαλισμένο μετά την αφαίρεση της συμμετοχής που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και με την επιφύλαξη τυχόν διαδοχικής Νοσηλείας

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΟΧΗΣ MEDICAL EASY ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ

Α. Νοσοκομειακή Περίθαλψη

Σε περίπτωση που Ασφαλισμένος λόγω Ασθένειας ή Ατυχήματος έχει ανάγκη νοσηλείας σε Νοσοκομείο ή του παρασχεθούν πρώτες βοήθειες στα Εξωτερικά Ιατρεία Νοσοκομείου λόγω επείγοντος περιστατικού, η Εταιρία καταβάλλει τα έξοδα που αφορούν στη συγκεκριμένη Νοσηλεία.

Το ανώτατο όριο της Νοσοκομειακής Περίθαλψης για κάθε περιστατικό, αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.

Η Εταιρία κατά τη Νοσηλεία Ασφαλισμένου καλύπτει:

- Δωμάτιο και τροφή. Το ανώτατο όριο ευθύνης της Εταιρίας για δωμάτιο και τροφή δεν μπορεί να υπερβεί την θέση νοσηλείας που έχει επιλέξει ο Ασφαλισμένος και αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.
- Έξοδα Μονάδας Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) και Μονάδας Αυξημένης Φροντίδας (Μ.Α.Φ.)
- Το κόστος της Μ.Ε.Θ. και της Μ.Α.Φ. θεωρείται νοσοκομειακό έξοδο και δεν υπόκειται σε περιορισμούς.
- Αμοιβές γιατρών, αμοιβές χειρουργού και αναισθησιολόγου έως τα ανώτατα όρια που αναγράφονται στον αναφερόμενο στο Ασφαλιστήριο Παροχή Πίνακα Αμοιβών Χειρουργών και Αναισθησιολόγων και ανάλογα με τη βαρύτητα της επέμβασης, όπως αυτή καθορίζεται στον επισυναπτόμενο Πίνακα Βαρύτητας Χειρουργικών Επεμβάσεων.
- Έξοδα χειρουργικών επεμβάσεων.
- Έξοδα συνοδού, όταν πρόκειται για Νοσηλεία ανήλικου εξαρτώμενου τέκνου.
- Φάρμακα, μικροβιολογικές αναλύσεις, ακτινολογικές εξετάσεις, αξονικές και μαγνητικές τομογραφίες.
- Μεταφορά με νοσοκομειακό αυτοκίνητο προς το Νοσοκομείο, εφόσον κρίνεται ιατρικά απαραίτητο.
- Μεταγγίσεις αίματος και πλάσματος, απλούς ή γύψινους επιδέσμους, νάρθηκες.
- Έξοδα χημειοθεραπείας και φυσιοθεραπείας.
- Έξοδα αγοράς και τοποθέτησης τεχνητού προσθετικού χεριού, ποδιού και απλού τεχνητού ματιού, μοσχεύματος κερατοειδούς, μοσχεύματος ενδοφακού, μοσχεύματος αρτηριών, βαλβίδας καρδιάς, βηματοδότη, απινειδωτή, υλικών οστεοσύνθεσης και ειδικών υλικών όταν είναι ιατρικά βεβαιωμένο ότι η τοποθέτηση αυτών είναι απαραίτητη λόγω ατυχήματος ή ασθένειας που συνέβη μετά την έναρξη ισχύος του Ασφαλιστηρίου ή την επαναφορά του σε ισχύ.
- Ιδιωτική αποκλειστική νοσοκόμα (πλήρους απασχόλησης) με ανώτατο όριο τριάντα (30) ημέρες για κάθε νοσηλεία και μετά από αιτιολογημένη εισήγηση του θεράποντα γιατρού λόγω της φύσης της νοσηλείας.

Β. Προ και Μετά - Νοσοκομειακές Δαπάνες

Η Εταιρία καλύπτει δαπάνες που πραγματοποιήθηκαν πριν και μετά τη Νοσηλεία του Ασφαλισμένου σε Νοσοκομείο, εφόσον αυτός υποβλήθηκε σε χειρουργική επέμβαση και ειδικότερα:

- Διαγνωστικές δαπάνες που έγιναν τριάντα (30) ημέρες πριν από την ημερομηνία εισαγωγής του Ασφαλισμένου στο Νοσοκομείο.
- Δαπάνες για εργαστηριακές εξετάσεις, φάρμακα που παρασχέθηκαν με συνταγή γιατρού και φυσιοθεραπείες που έγιναν σε διάστημα εξήντα (60) ημερών από την ημερομηνία εξόδου του Ασφαλισμένου από το Νοσοκομείο.

Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:
Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθίου
11743 Αθήνα
Τ 210 80 96 400
F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδος:
Κουντουριώτου 11
54625 Θεσσαλονίκη
Τ 2310 551 144
F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali
εγγεγραμμένη στο Μητρώο
Ασφαλιστικών Ομίλων
Α.Φ.Μ.: 094327684
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22
ΑΡ.ΓΕ.ΜΗ.: 941401000

generali.gr

Γ. Εξοδα Νοσηλείας χωρίς διανυκτέρευση σε Νοσοκομείο (One Day Clinic)

Η Εταιρία καλύπτει ποσοστό 100% των αναγνωρισμένων δαπανών που πραγματοποιήθηκαν και αφορούν σε δαπάνες για χειρουργικές επεμβάσεις που γίνονται σε Νοσοκομείο χωρίς διανυκτέρευση, μετά την υποβολή των απαραίτητων δικαιολογητικών, την αφαίρεση της συμμετοχής που έχει επιλέξει ο Ασφαλισμένος και αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και με την προϋπόθεση ότι ο Ασφαλισμένος θα ενημερώσει το Generali Call Center πριν από την διενέργεια της χειρουργικής επέμβασης.

Εάν ο Ασφαλισμένος για την διενέργεια χειρουργικής επέμβασης χωρίς νοσηλεία επιλέξει ένα από τα συνεργαζόμενα νοσοκομεία, η Εταιρία καλύπτει ποσοστό 100% των αναγνωρισμένων δαπανών του περιστατικού, μετά την υποβολή των απαραίτητων δικαιολογητικών, χωρίς αφαίρεση της συμμετοχής που έχει επιλέξει ο Ασφαλισμένος και αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και με την προϋπόθεση ότι ο Ασφαλισμένος θα ενημερώσει το Generali Call Center πριν από την διενέργεια της χειρουργικής επέμβασης.

Εάν ο Ασφαλισμένος δεν ενημερώσει το Generali Call Center, η Εταιρία καλύπτει ποσοστό 80% των δαπανών για χειρουργικές επεμβάσεις μετά την υποβολή των απαραίτητων δικαιολογητικών.

Οι ιατρικές αμοιβές για χειρουργικές επεμβάσεις καθορίζονται σύμφωνα με τα ανώτατα όρια που αναγράφονται στον Πίνακα αμοιβών Χειρουργού και Αναισθησιολόγου.

Δ. Ετήσιος Προληπτικός Έλεγχος (Check- up)

Η Εταιρία παρέχει στον ενήλικα Ασφαλισμένο τη δυνατότητα διενέργειας ενός ετήσιου προληπτικού ελέγχου μετά την πάροδο έξι (6) μηνών από την έναρξη ισχύος του Ασφαλιστηρίου ή την επαναφορά του σε ισχύ.

Ο Ασφαλισμένος υποχρεούται να επικοινωνήσει με το Generali Call Center, που συντονίζει τη διενέργεια του προληπτικού ελέγχου που πραγματοποιείται σε συνεργαζόμενα ιατρικά διαγνωστικά κέντρα.

Ο ετήσιος προληπτικός έλεγχος (check-up) περιλαμβάνει αποκλειστικά τις εξής εξετάσεις:

- | | |
|------------------|------------------------|
| ▪ Γενική Αίματος | ▪ Τριγλυκερίδια |
| ▪ Τ.Κ.Ε. | ▪ HDL |
| ▪ Γενική Ούρων | ▪ LDL |
| ▪ Σάκχαρο | ▪ SGOT |
| ▪ Ουρία | ▪ SGPT |
| ▪ Ουρικό Οξύ | ▪ ΗΚΓ |
| ▪ Χοληστερίνη | ▪ Καρδιολογική Εξέταση |

Ε. Επιδόματα Νοσηλείας και Χειρουργικής Επέμβασης

Σε περίπτωση Νοσηλείας του Ασφαλισμένου, εάν αυτός δεν υποβάλει:

α) έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης και

β) προ και μετά - νοσοκομειακές δαπάνες

και εφόσον η ασφαλιστική περίπτωση καλύπτεται σύμφωνα με τους όρους και προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου, η Εταιρία καταβάλλει στον Ασφαλισμένο αποκλειστικά τα παρακάτω επιδόματα το ύψος των οποίων αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και σύμφωνα με τον ορισμό της διαδοχικής Νοσηλείας:

- Ημερήσιο επίδομα για κάθε διανυκτέρευση του Ασφαλισμένου σε Νοσοκομείο με ανώτατο όριο καταβολής τριάντα (30) ημέρες για κάθε Νοσηλεία.
- Ημερήσιο επίδομα για κάθε διανυκτέρευση του Ασφαλισμένου στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας με ανώτατο όριο καταβολής τριάντα (30) ημέρες για κάθε Νοσηλεία.
- Επίδομα Χειρουργικής Επέμβασης, μετά τη διενέργεια χειρουργικής επέμβασης που καθορίζεται ανάλογα με τον χαρακτηρισμό της σε: Πολύ μικρή, Μικρή, Μεσαία, Μεγάλη, Βαριά, Εξαιρετικά Βαριά, και Ειδική επέμβαση, σύμφωνα με τον Πίνακα Βαρύτητας Χειρουργικών Επεμβάσεων.

Σε περίπτωση διαδοχικής νοσηλείας εάν ο Ασφαλισμένος ενεργοποιήσει την Παροχή για την

καταβολή επιδομάτων νοσηλείας και χειρουργικής επέμβασης και στη συνέχεια κάνει εκ νέου χρήση της Παροχής και αιτηθεί καταβολή δαπάνης νοσηλείας, η Εταιρία με την αποδοχή του αιτήματος του Ασφαλισμένου για την καταβολή της δαπάνης νοσηλείας, θα καταβάλει την αποζημίωση δαπάνης νοσηλείας μετά τον υπολογισμό και συμψηφισμό του ήδη καταβληθέντος επιδόματος. Στη περίπτωση αυτή ο Ασφαλισμένος θα αποζημιώνεται αποκλειστικά για δαπάνες νοσηλείας για το ίδιο περιστατικό και ανεξάρτητα από τον αριθμό των νοσηλείων κατά την διάρκεια του ίδιου ασφαλιστικού έτους σύμφωνα με το ανώτατο όριο κάλυψης για διαδοχική νοσηλεία όπως αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.

Για την καταβολή του Επιδόματος Χειρουργικής Επέμβασης ο Ασφαλισμένος υποβάλλει στην Εταιρία όλα τα απαιτούμενα πιστοποιητικά, ιατρικό ιστορικό, αντίγραφα παραστατικών δαπάνης νοσηλείας και δικαιολογητικά του Νοσοκομείου για το είδος και την αιτία διενέργειας της χειρουργικής επέμβασης. Σε περίπτωση διενέργειας περισσότερων από μίας χειρουργικών επεμβάσεων κατά τη διάρκεια μίας Νοσηλείας, καταβάλλεται μόνο το επίδομα που προβλέπεται για τη βαρύτερη από τις διενεργηθείσες χειρουργική επέμβαση σύμφωνα με τον Πίνακα Βαρύτητας Χειρουργικών Επεμβάσεων.

Ειδικά σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου σε ιδιωτικό Νοσοκομείο, το συνολικό ύψος των επιδομάτων που θα του καταβάλει η Εταιρία δεν μπορεί να υπερβεί το κόστος της νοσηλείας του, όπως αυτό προκύπτει από τα από τον Ασφαλισμένο προσκομιζόμενα αντίγραφα παραστατικών, σε περίπτωση δε υπέρβασης η Εταιρία θα καταβάλει αποκλειστικά επιδόματα ισόποσα με τη συνολική δαπάνη νοσηλείας.

Απαραίτητη προϋπόθεση για την καταβολή επιδόματος νοσηλείας ή / και χειρουργικής επέμβασης είναι ο Ασφαλισμένος να βρίσκεται στη ζωή.

ΣΤ. Generali Call Center

Το Generali Call Center παρέχει στον Ασφαλισμένο συμβουλευτικά από το τηλέφωνο όλο το 24ωρο:

- Αρχική Ιατρική Καθοδήγηση.
- Πληροφορίες για τα νοσοκομεία που είναι πλησιέστερα στον τόπο που βρίσκεται ο Ασφαλισμένος εντός Ελλάδας.

Σε περίπτωση που η Εταιρία αποφασίσει τη διακοπή του Generali Call Center, η διακοπή αυτή θα ισχύσει για το σύνολο των Ασφαλισμένων με το παρόν ασφαλιστικό πρόγραμμα.

Ζ. Κάρτα Νοσηλείας

Η Εταιρία αναλαμβάνει την απευθείας πληρωμή των εξόδων Νοσηλείας του Ασφαλισμένου, εφόσον η Νοσηλεία αυτή καλύπτεται από το Ασφαλιστήριο και πραγματοποιηθεί σε Συνεργαζόμενο Νοσοκομείο με τις εξής προϋποθέσεις:

- Το Συνεργαζόμενο Νοσοκομείο να έχει τη δυνατότητα Νοσηλείας τη συγκεκριμένη χρονική στιγμή για το συγκεκριμένο περιστατικό και
- Ο Ασφαλισμένος, κατά την ημερομηνία εξόδου του από το Συνεργαζόμενο Νοσοκομείο να εξοφλεί οποιοδήποτε ποσό υπερβαίνει την υποχρέωση της Εταιρίας.

Η. Κάλυψη έκτακτων / επειγόντων περιστατικών

- Κάλυψη έκτακτων/επείγοντων περιστατικών στα μη Συνεργαζόμενα Νοσοκομεία

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος λόγω Ασθένειας ή Ατυχήματος έχει ανάγκη παροχής πρώτων βοηθειών στα Εξωτερικά Ιατρεία Νοσοκομείου λόγω έκτακτου / επείγοντος περιστατικού, ενημερώνει την Εταιρία μέσω του GENERALI CALL CENTER και η Εταιρία καταβάλλει απολογιστικά στον Ασφαλισμένο τα αναγνωριζόμενα έξοδα που αφορούν στη συγκεκριμένη περίπτωση, μετά την αφαίρεση του ποσού της συμμετοχής του Ασφαλισμένου και μέχρι το ανώτατο όριο της Παροχής που αναγράφονται στον Πίνακα Παροχών και ισχύουν ανά ασφαλιστικό έτος.

- Κάλυψη έκτακτων/επείγοντων περιστατικών στα Συνεργαζόμενα Νοσοκομεία

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος λόγω Ασθένειας ή Ατυχήματος για την αντιμετώπιση έκτακτου / επείγοντος περιστατικού επιλέξει ένα από τα συνεργαζόμενα νοσοκομεία,



ενημερώνει την Εταιρία μέσω του GENERALI CALL CENTER, η Εταιρία καλύπτει μετά την υποβολή των απαραίτητων δικαιολογητικών, ποσοστό 100% των αναγνωριζόμενων εξόδων του έκτακτου/επείγοντος περιστατικού και μέχρι το ανώτατο όριο που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών. Σε περίπτωση που το σύνολο των εξόδων του έκτακτου/επείγοντος περιστατικού υπερβαίνει το ανώτατο όριο που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών, η Εταιρία για το υπερβάλλον καταβάλει απολογιστικά τα αναγνωριζόμενα από τα υποβληθέντα έξοδα μετά την αφαίρεση του ποσού της συμμετοχής του Ασφαλισμένου που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.

Θ. Χημειοθεραπείες, Ακτινοβολίες, Ραδιοθεραπείες

Μετά από Νοσηλεία με τουλάχιστον μία διανυκτέρευση από ασθένεια σε Νοσοκομείο, η Εταιρία καλύπτει τις δαπάνες για χημειοθεραπεία, θεραπεία με ακτινοβολίες, ραδιοθεραπεία που θα πραγματοποιήσει ο Ασφαλισμένος σε διάστημα σαράντα οκτώ (48) μηνών από την ημερομηνία της πρώτης εξόδου του από το Νοσοκομείο για το συγκεκριμένο περιστατικό ασθένειας και με την προϋπόθεση συνεχούς ανανέωσης του Ασφαλιστηρίου. Η Εταιρία αποζημιώνει τον Ασφαλισμένο μετά την αφαίρεση της συμμετοχής του και μέχρι το ανώτατο όριο, όπως αυτά αναγράφονται στον Πίνακα Παροχών.

Εάν ο Ασφαλισμένος επιλέξει για την διενέργεια χημειοθεραπείας, ακτινοβολιών, ραδιοθεραπείας, δημόσιο νοσοκομείο, η Εταιρία καλύπτει τις δαπάνες μετά την αφαίρεση ποσοστού 50% του ποσού της συμμετοχής και μέχρι το ανώτατο όριο, όπως αυτά αναγράφονται στον Πίνακα Παροχών.

Ι. Κάλυψη νεογέννητου

Η Εταιρία καλύπτει το νεογέννητο τέκνο της Ασφαλισμένης (κυρίως ασφαλισμένη ή εξαρτώμενο μέλος) ένα (1) μήνα μετά τον τοκετό και για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους από την ημερομηνία ένταξής του στην ασφαλιστική κάλυψη, με την προϋπόθεση ότι το Ασφαλιστήριο παραμένει σε ισχύ. Η ασφαλιστική κάλυψη παρέχεται με τα ίδια όρια και καλύψεις που έχει η Ασφαλισμένη σύμφωνα με τον Πίνακα Παροχών. Απαραίτητη προϋπόθεση για την παροχή της κάλυψης του νεογέννητου είναι η εκτίμηση της κατάστασης της υγείας του από την Εταιρία πριν από την ένταξή του στην ασφαλιστική κάλυψη. Μετά την πάροδο του ενός (1) έτους της παρεχόμενης ασφάλισης, ο Συμβαλλόμενος δηλώνει στην Εταιρία εάν επιθυμεί την ένταξη του νεογέννητου στην ασφαλιστική κάλυψη της Παροχής ως εξαρτώμενου μέλους. Το νεογέννητο εντάσσεται στην ασφαλιστική κάλυψη μετά την καταβολή του αναλογούντος ασφαλιστρού και έως την λήξη του τρέχοντος ασφαλιστικού έτους του Ασφαλιστηρίου

Άρθρο 4

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΚΑΙ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

Η καταβολή της αποζημίωσης γίνεται με την ακόλουθη διαδικασία:

- Ο Συμβαλλόμενος ή και Ασφαλισμένος οφείλουν μέσα σε προθεσμία οκτώ (8) ημερών από την ημερομηνία επέλευσης του ασφαλισμένου κινδύνου να κάνουν γραπτή αναγγελία στην Εταιρία και να προσκομίσουν όλα τα απαραίτητα έγγραφα, στοιχεία και πληροφορίες σχετικά με τις συνθήκες και τις συνέπειες επέλευσης του ασφαλισμένου κινδύνου, που θα ζητήσει η Εταιρία.
- Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει οποιοδήποτε ιατρικό πιστοποιητικό ή άλλο έγγραφο ή στοιχείο, που ο Συμβαλλόμενος ή και Ασφαλισμένος έχουν στην κατοχή τους ή μπορούν να αποκτήσουν για τη συνδρομή των προϋποθέσεων του δικαιώματος για αποζημίωση.
- Ο Ασφαλισμένος υποχρεούται να υποβληθεί σε εξέταση από γιατρό της επιλογής της Εταιρίας εάν αυτή το κρίνει αναγκαίο.
- Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος αρνηθεί να εξετασθεί από γιατρό της Εταιρίας ή να προσκομίσει τα δικαιολογητικά που θα του ζητηθούν, η Εταιρία απαλλάσσεται από την υποχρέωση καταβολής της αποζημίωσης.
- Οποιαδήποτε ενέργεια της Εταιρίας για την εξακρίβωση των προϋποθέσεων καταβολής

Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:
Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθέου
11743 Αθήνα
Τ 210 80 96 400
F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδος:
Κουντουριώτου 11
54625 Θεσσαλονίκη
Τ 2310 551 144
F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali
εγγεγραμμένη στο Μητρώο
Ασφαλιστικών Ομίλων
Α.Φ.Μ.: 094327684
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22
ΑΡ.Γ.Ε.ΜΗ.: 941401000

generali.gr

αποζημίωσης δεν μπορεί να θεωρηθεί ως αναγνώριση της υποχρέωσής της για καταβολή.

- Σε περίπτωση επέλευσης ασφαλισμένου κινδύνου ο Συμβαλλόμενος ή και Ασφαλισμένος υποχρεούνται να υποβάλουν στην Εταιρία όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά το αργότερο σε δύο (2) μήνες από την ημερομηνία έκδοσής τους.
- Η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση στον Ασφαλισμένο το αργότερο μέσα σε πέντε (5) εργάσιμες ημέρες μετά την παραλαβή όλων των αναγκαίων πρωτότυπων δικαιολογητικών και την αναγνώριση της υποχρέωσής της για καταβολή αποζημίωσης με βάση τα πρωτότυπα δικαιολογητικά που θα παραμείνουν στην κατοχή της.

Εάν η επέλευση του ασφαλισμένου κινδύνου οφείλεται σε δόλο του Συμβαλλόμενου ή του Ασφαλισμένου, η Εταιρία απαλλάσσεται από την υποχρέωση καταβολής της αποζημίωσης.

Χρήση άλλου ασφαλιστικού φορέα

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος για την ίδια ασφαλιστική περίπτωση κάνει χρήση και άλλου ασφαλιστικού φορέα, δημοσίου ή ιδιωτικού, και εισπράξει μέρος της απαίτησής του, υποχρεούται να προσκομίσει στην Εταιρία όλα τα σχετικά δικαιολογητικά και αποδείξεις με την πρωτότυπη βεβαίωση του άλλου φορέα για τα ποσά που καταβλήθηκαν από αυτόν.

Εάν η αποζημίωση του άλλου ασφαλιστικού φορέα υπερβαίνει τη συμμετοχή του Ασφαλισμένου, η Εταιρία καταβάλλει, για το σύνολο των εξόδων που αναγνώρισε, τη διαφορά της καταβληθείσας από τον άλλο φορέα αποζημίωσης από το σύνολο των αναγνωρισθέντων εξόδων και μέχρι τα ανώτατα όρια που αναγράφονται στον Πίνακα Παροχών.

Άρθρο 5

ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ / ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΠΕΛΕΥΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

Ο Ασφαλισμένος υποχρεούται να υποβληθεί σε θεραπεία από γιατρό και να ακολουθήσει τις σχετικές εντολές του.

Ο Συμβαλλόμενος ή και Ασφαλισμένος εξουσιοδοτούν στην Αίτηση Ασφάλισης οποιονδήποτε γιατρό, Νοσοκομείο ή άλλο Οργανισμό ή Ίδρυμα ή πρόσωπο, φυσικό ή νομικό που τους περιέθαλπε να παραδώσουν στην Εταιρία οποιαδήποτε σχετική πληροφορία, στοιχείο ή έγγραφο που αυτή θα κρίνει αναγκαίο για την εκτίμηση της ασφαλιστικής περίπτωσης.

Άρθρο 6

ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ

Το ασφάλιστρο είναι ετήσιο και προκαταβλητέο, μπορεί όμως να συμφωνηθεί, κατά την έναρξη ισχύος του Ασφαλιστηρίου ή αργότερα με την έκδοση σχετικής Πρόσθετης Πράξης, η καταβολή του σε τμηματικές καταβολές, αναγράφεται δε στο Ασφαλιστήριο. Ο Συμβαλλόμενος υποχρεούται σε καταβολή του ετήσιου ή κάθε τμηματικής καταβολής ασφαλίστρου, εάν έχει συμφωνηθεί τέτοιος τρόπος καταβολής, κατά τις ημερομηνίες που αναφέρονται στο Ασφαλιστήριο.

Η Εταιρία δεν υποχρεούται σε ειδοποίηση του Συμβαλλόμενου για την πληρωμή του ασφαλίστρου. Η αποστολή ειδοποίησης δεν μπορεί να θεωρηθεί ως παραιτήση της Εταιρίας από τον όρο αυτό.

Η Εταιρία παρέχει, χωρίς επιβάρυνση, προθεσμία «χάριτος» τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία οφειλής του ασφαλίστρου για την πληρωμή του.

Μη Πληρωμή Ασφαλίστρου - Ακύρωση

Σε περίπτωση που δεν πληρωθεί οφειλόμενο ασφάλιστρο μέσα στην προθεσμία των τριάντα (30) ημερών, η Εταιρία, εφόσον τηρήσει τις νόμιμες διαδικασίες, θα προβεί στην ακύρωση του Ασφαλιστηρίου, με ημερομηνία ισχύος της ακύρωσης την ημερομηνία οφειλής του

ασφαλιστρου.

Σε περίπτωση μη πληρωμής του ετήσιου ασφαλιστρου ή της πρώτης τμηματικής καταβολής, η ασφάλιση δεν τίθεται σε ισχύ και συνεπώς δεν παράγει υποχρεώσεις και δικαιώματα.

Άρθρο 7

ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΤΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

Ο Συμβαλλόμενος ή / και ο Ασφαλισμένος υποχρεώνεται να δηλώσει στην Εταιρία, μέσα σε δέκα τέσσερις (14) ημέρες από τότε που έλαβε γνώση, κάθε περιστατικό ή στοιχείο που μπορεί να επιφέρει μεταβολή του κινδύνου, σε βαθμό που αν η Εταιρία το γνώριζε, δεν θα είχε αποδεχθεί τη Παροχή ή θα το είχε αποδεχθεί με διαφορετικούς όρους.

Στην περίπτωση αυτή η Εταιρία δικαιούται:

1. Να καταγγείλει εγγράφως το Ασφαλιστήριο ή
2. Να αποδεχθεί τη μεταβολή και να εκδώσει σχετική πρόσθετη πράξη.

Εάν ο Συμβαλλόμενος ή / και ο Ασφαλισμένος κατά τη σύναψη της ασφάλισης ή και κατά τη διάρκεια ισχύος αυτής παραβούν τις υποχρεώσεις τους όσον αφορά στις δηλώσεις που κάνουν στην Εταιρία από δόλο ή για λόγους που δεν οφείλονται σε υπαιτιότητά τους ή της Εταιρίας και σε περίπτωση επίτασης του κινδύνου, εφαρμόζονται για την ασφάλιση ατυχήματος οι διατάξεις των άρθρων 3, 4 Ν. 2496/1997.

Άρθρο 8

ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

Ο Συμβαλλόμενος μπορεί να ζητήσει τροποποίηση του Ασφαλιστηρίου με τις παρακάτω προϋποθέσεις:

Προϋποθέσεις Τροποποίησης

- Υποβολή γραπτής αίτησης τροποποίησης στην Εταιρία
- Υποβολή όλων των αναγκαίων δικαιολογητικών που η Εταιρία θα ζητήσει για την πιστοποίηση της κατάστασης υγείας του Ασφαλισμένου.
- Υποβολή οποιουδήποτε άλλου αναγκαίου δικαιολογητικού και στοιχείου που θα ζητήσει η Εταιρία για την εκτίμηση του κινδύνου.
- Καταβολή των ασφαλιστρων εφόσον αυτή απαιτείται σύμφωνα με την τροποποίηση.

Τα Ασφάλιστρα θα υπολογίζονται με βάση τα αντίστοιχα ισχύοντα τιμολόγια και την ηλικία του Ασφαλισμένου κατά το χρόνο ισχύος της τροποποίησης.

Η Εταιρία, εφόσον πληρούνται οι παραπάνω προϋποθέσεις, εκτιμά την αίτηση τροποποίησης και διατηρεί το δικαίωμα να την κάνει αποδεκτή ή όχι.

Η Εταιρία εάν αποδεχθεί την τροποποίηση, εκδίδει σχετική Πρόσθετη Πράξη, η οποία αναγράφει την ημερομηνία έναρξης ισχύος της τροποποίησης και διέπεται από όλες τις προϋποθέσεις και όρους του Ασφαλιστηρίου.

Άρθρο 9

ΕΠΑΝΑΦΟΡΑ

Ο Συμβαλλόμενος κατά την διάρκεια ισχύος του Ασφαλιστηρίου έχει τη δυνατότητα μέσα σε προθεσμία ενός (1) μήνα από την ημερομηνία ακύρωσης της Ασφάλισης, να ζητήσει την επαναφορά σε ισχύ του Ασφαλιστηρίου έως την λήξη της ετήσιας διάρκειάς του.

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα αξιολόγησης της επαναφοράς με την επιφύλαξη των παρακάτω

Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:
Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθίου
11743 Αθήνα
Τ 210 80 96 400
F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδος:
Κουντουριώτου 11
54625 Θεσσαλονίκη
Τ 2310 551 144
F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali
εγγεγραμμένη στο Μητρώο
Ασφαλιστικών Ομίλων
Α.Φ.Μ.: 094327684
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22
ΑΡ.Γ.Ε.ΜΗ.: 941401000

generali.gr

προϋποθέσεων:

Προϋποθέσεις Επαναφοράς

- Υποβολή γραπτής αίτησης επαναφοράς στην Εταιρία.
- Υποβολή όλων των απαραίτητων δικαιολογητικών που η Εταιρία θα ζητήσει για την πιστοποίηση της κατάστασης υγείας του Ασφαλισμένου.
- Υποβολή οποιουδήποτε άλλου αναγκαίου δικαιολογητικού και στοιχείου που θα ζητήσει η Εταιρία για την εκτίμηση του κινδύνου.
- Η Εταιρία να εξακολουθεί να εκδίδει Ασφαλιστήρια με τον συγκεκριμένο ασφαλιστικό πρόγραμμα κατά το χρόνο αίτησης επαναφοράς.
- Καταβολή των αντίστοιχων Ασφαλιστρών.

Τα Ασφάλιστρα θα υπολογίζονται με βάση τα ισχύοντα τιμολόγια του ασφαλιστικού προγράμματος και την ηλικία του Ασφαλισμένου κατά το χρόνο της επαναφοράς του.

Η Εταιρία, εφόσον πληρούνται οι παραπάνω προϋποθέσεις, εκτιμά τον Ασφαλισμένο Κίνδυνο εκ νέου και διατηρεί το δικαίωμα να κάνει αποδεκτή ή όχι την επαναφορά του Ασφαλιστηρίου.

Σε περίπτωση που η Εταιρία αποδεχθεί την επαναφορά του Ασφαλιστηρίου, εκδίδει σχετική Πρόσθετη Πράξη, που αναγράφει την ημερομηνία έναρξης ισχύος της επαναφοράς.

Άρθρο 10

ΑΝΑΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ ΚΑΙ ΟΡΙΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ

Α. Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα αναπροσαρμογής του Ασφαλίστρου, σε περίπτωση που υπάρξει μεταβολή των παρακάτω παραμέτρων κόστους και συντελεστών υπολογισμού των ασφαλιστρών:

- Ελληνικοί και Διεθνείς Πίνακες Ανικανότητας και Νοσηρότητας.
- Αύξηση κόστους Ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης, Νοσηλείας Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων και Διαγνωστικών εξετάσεων.

Β. Οι καλύψεις των οποίων τα όρια μπορούν να αναπροσαρμοσθούν είναι:

- το ανώτατο όριο Νοσοκομειακής Περίθαλψης,
- τα ανώτατα όρια Επιδομάτων Νοσηλείας και Χειρουργικής Επέμβασης
- η συμμετοχή του Ασφαλισμένου και
- τα όρια αμοιβών Χειρουργού και Αναισθησιολόγου

Γ. Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα αναπροσαρμογής του Ασφαλίστρου σε κάθε ηλικιακή αλλαγή του Ασφαλισμένου .

Οποιαδήποτε αναπροσαρμογή Ασφαλίστρου και ορίων της Παροχής θα πραγματοποιείται στην Επέτειο του Ασφαλιστηρίου ή κατά την επαναφορά του σε ισχύ και θα αφορά στο σύνολο των Ασφαλισμένων για το παρόν ασφαλιστικό πρόγραμμα, θα ενημερώνεται δε ο Συμβαλλόμενος ή και Ασφαλισμένος για τις μεταβολές αυτές.

Άρθρο 11

ΕΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Η έναρξη ισχύος της Ασφάλισης είναι αυτή που αναγράφεται ως ημερομηνία έναρξης στο Ασφαλιστήριο, με την προϋπόθεση να έχει καταβληθεί ολόκληρο το Ασφάλιστρο ή η πρώτη τμηματική καταβολή, εάν αυτό έχει συμφωνηθεί κατά τη σύναψη της Ασφάλισης, και να μην έχει επέλθει έως την αναγραφόμενη ημερομηνία έναρξης ή καταβολής του ασφαλίστρου μεταβολή της υγείας του Ασφαλισμένου και των λοιπών συνθηκών που έλαβε υπόψη της η Εταιρία για την εκτίμηση του κινδύνου.

Η Ασφάλιση ισχύει για Ατυχήματα ή Ασθένειες που υπέστη ο Ασφαλισμένος μετά την έναρξη

Άρθρο 12

ΔΙΑΡΚΕΙΑ - ΛΗΞΗ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ - ΑΝΑΝΕΩΣΗ

Η διάρκεια ισχύος του Ασφαλιστηρίου είναι ετήσια και αναγράφεται στο Ασφαλιστήριο.

Το Ασφαλιστήριο λήγει:

1. Την «ημερομηνία λήξης» που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.
2. Σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου κατά την διάρκεια της ετήσιας διάρκειας του Ασφαλιστηρίου.
3. Σε περίπτωση εξαρτώμενου τέκνου με τη συμπλήρωση του 18ου ή του 25ου έτους της ηλικίας του εφόσον σπουδάζει.

Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:
Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθέου
11743 Αθήνα
Τ 210 80 96 400
F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδος:
Κουντουριώτου 11
54625 Θεσσαλονίκη
Τ 2310 551 144
F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali
εγγεγραμμένη στο Μητρώο
Ασφαλιστικών Ομίλων
Α.Φ.Μ.: 094327684
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22
ΑΡ.Γ.Ε.ΜΗ.: 941401000

generali.gr

Η Εταιρία ένα (1) μήνα πριν την λήξη της ετήσιας διάρκειας του Ασφαλιστηρίου, ενημερώνει γραπτά τον Συμβαλλόμενο για τα ασφάλιστρα που θα προσδιορίζονται για το επόμενο ασφαλιστικό έτος και την ημερομηνία καταβολής αυτών. Με την καταβολή από τον Συμβαλλόμενο των ασφαλιστρών αυτών έως την ορισθείσα ημερομηνία οφειλής των, το Ασφαλιστήριο ανανεώνεται αυτόματα για ένα (1) έτος με τους ίδιους όρους και παροχές του Ασφαλιστηρίου που ίσχυσε κατά το αμέσως προηγούμενο ασφαλιστικό έτος, με την επιφύλαξη της επόμενης παραγράφου, και χωρίς έλεγχο υγείας του Ασφαλισμένου.

Η Εταιρία στην ετήσια ανανέωση του Ασφαλιστηρίου διατηρεί το δικαίωμα τροποποίησης των καλύψεων και όρων και των αντίστοιχων ασφαλιστρών για όλους του Ασφαλισμένους με αυτό το είδος ασφάλισης. Στην περίπτωση αυτή η Εταιρία ενημερώνει γραπτά τον Συμβαλλόμενο ή και Ασφαλισμένο για τις μεταβολές αυτές ένα (1) μήνα πριν την λήξη της ετήσιας διάρκειας του Ασφαλιστηρίου. Με την καταβολή από τον Συμβαλλόμενο των ασφαλιστρών έως την ορισθείσα ημερομηνία οφειλής των, το Ασφαλιστήριο ανανεώνεται αυτόματα για ένα (1) έτος με τους όρους και παροχές όπως τροποποιήθηκαν από την Εταιρία και χωρίς έλεγχο υγείας του Ασφαλισμένου.

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα στην ετήσια ανανέωση του Ασφαλιστηρίου και με ισχύ για το σύνολο των ασφαλισμένων με το παρόν ασφαλιστικό πρόγραμμα, να καταργήσει μία ή περισσότερες καλύψεις του Ασφαλιστηρίου ή και την διάθεση του ασφαλιστικού αυτού προγράμματος. Στην περίπτωση κατάργησης της διάθεσης αυτού του ασφαλιστικού προγράμματος η Εταιρία, εάν διαθέτει παρεμφερές είδος ασφάλισης, υποχρεούται να γνωστοποιήσει γραπτά στον Συμβαλλόμενο το είδος ασφάλισης, τους όρους ασφάλισης, τις παροχές και το ύψος ασφαλιστρών για να αποφασίσει ο Συμβαλλόμενος ή και Ασφαλισμένος εάν θα συνεχίσει την ασφάλιση με το νέο ασφαλιστικό πρόγραμμα.

Άρθρο 13

ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ

Σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου κατά τη διάρκεια ισχύος του Ασφαλιστηρίου, οποιοδήποτε από τα τυχόν Εξαρτώμενα Μέλη του μπορεί μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την ημερομηνία θανάτου του Ασφαλισμένου να ζητήσει την έκδοση νέου Ασφαλιστηρίου.

Η Εταιρία εκδίδει νέο Ασφαλιστήριο με τους ίδιους όρους και καλύψεις χωρίς εκτίμηση κινδύνου και θεωρώντας το νέο Ασφαλιστήριο ως συνέχεια του λήξαντος, με την προϋπόθεση να εξακολουθεί να συνάπτει τον συγκεκριμένο ή άλλο συναφή τύπο ασφάλισης κατά την ημερομηνία έκδοσης του νέου Ασφαλιστηρίου.

Σε περίπτωση που ο/η σύζυγος του κυρίως Ασφαλισμένου λόγω διαζυγίου δεν καλύπτεται από το Ασφαλιστήριο καθώς και σε περίπτωση ενηλικίωσης τέκνων εξαρτωμένων μελών, εφόσον τα πρόσωπα αυτά ήταν ήδη ασφαλισμένα με το Ασφαλιστήριο για διάστημα των τελευταίων πέντε (5) συνεχόμενων ετών, η Εταιρία τους παρέχει τη δυνατότητα συνέχισης της ασφάλισης με την

έκδοση νέου Ασφαλιστηρίου με τους ίδιους όρους και καλύψεις χωρίς εκτίμηση κινδύνου και θεωρώντας το νέο Ασφαλιστήριο ως συνέχεια του προηγούμενου, με την προϋπόθεση να εξακολουθεί να συνάπτει τον συγκεκριμένο ή άλλο συναφή τύπο ασφάλισης κατά την ημερομηνία έκδοσης του νέου Ασφαλιστηρίου.

Άρθρο 14

ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ

Ο Συμβαλλόμενος διατηρεί τις υποχρεώσεις που απορρέουν από το Ασφαλιστήριο, εκτός από αυτές που από τη φύση τους αφορούν στον Ασφαλισμένο, για όσο χρόνο ισχύει η Ασφάλιση.

Αλλαγή Συμβαλλόμενου

Ο Συμβαλλόμενος μπορεί οποτεδήποτε κατά τη διάρκεια ισχύος της Ασφάλισης να ορίσει άλλο Συμβαλλόμενο.

Για την αλλαγή Συμβαλλόμενου απαιτείται να αποσταλεί στην Εταιρία:

- Γραπτή αίτηση του Συμβαλλόμενου με τα στοιχεία του προτεινόμενου προσώπου και
- Γραπτή αποδοχή από τον προτεινόμενο νέο Συμβαλλόμενο.

Εάν η αλλαγή γίνει αποδεκτή από την Εταιρία εκδίδεται σχετική Πρόσθετη Πράξη. Η αλλαγή Συμβαλλόμενου ισχύει από την ημερομηνία που αναγράφεται στην Πρόσθετη Πράξη ως ημερομηνία έναρξης ισχύος της.

Υποκατάστατος Συμβαλλόμενος

Ο Συμβαλλόμενος μπορεί να ορίσει γραπτά και υποκατάστατο Συμβαλλόμενο, που θα τον υποκαταστήσει σε περίπτωση θανάτου του. Για τον ορισμό του υποκατάστατου Συμβαλλόμενου εφαρμόζεται η ίδια διαδικασία που ισχύει για την αλλαγή Συμβαλλόμενου. Σε περίπτωση θανάτου του Συμβαλλόμενου, εάν αυτός δεν έχει ορίσει υποκατάστατο Συμβαλλόμενο, όλα τα δικαιώματα και οι υποχρεώσεις μεταβιβάζονται στον Ασφαλισμένο.

Άρθρο 15

ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ Η / ΚΑΙ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

Οι δηλώσεις του Συμβαλλόμενου ή και Ασφαλισμένου που περιλαμβάνονται στην Αίτηση Ασφάλισης και σε κάθε άλλο έγγραφο που φέρει την υπογραφή τους, πρέπει να είναι αληθείς, πλήρεις και ακριβείς.

Ο Συμβαλλόμενος ή και Ασφαλισμένος, κατά τη σύναψη της Ασφάλισης έχουν την υποχρέωση να δηλώσουν:

- Κάθε στοιχείο που γνωρίζουν για την κατάσταση υγείας του Ασφαλισμένου, το επάγγελμά του και γενικά όλες τις πληροφορίες και στοιχεία που ζητούνται στην Αίτηση Ασφάλισης και τα οποία είναι αντικειμενικά ουσιώδη για την εκτίμηση του κινδύνου από την Εταιρία.
- Εάν έχουν ήδη συνάψει ασφαλιστήριο ή αν εκκρεμεί αίτηση ασφάλισής τους σε άλλη εταιρία.

Εάν ο Συμβαλλόμενος ή και Ασφαλισμένος από δόλο αποσιωπήσουν περιστατικά ή στοιχεία ή κάνουν ψευδείς δηλώσεις κατά την σύναψη της Ασφάλισης, που επηρεάζουν την Εταιρία στην εκτίμηση του κινδύνου, η Εταιρία δικαιούται να καταγγείλει το Ασφαλιστήριο μέσα σε ένα (1) μήνα από την ημερομηνία που έλαβε γνώση της αποσιώπησης των περιστατικών ή στοιχείων ή των ψευδών δηλώσεων, με άμεση ισχύ της καταγγελίας.

Εάν στο διάστημα που μεσολαβεί από την ημερομηνία που η Εταιρία έλαβε γνώση της αποσιώπησης ή των ψευδών δηλώσεων έως την καταγγελία του Ασφαλιστηρίου επέλθει ο ασφαλισμένος κίνδυνος, η Εταιρία απαλλάσσεται από την υποχρέωση καταβολής της αποζημίωσης.

Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:
Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθέου
11743 Αθήνα
Τ 210 80 96 400
F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδος:
Κουντουριώτου 11
54625 Θεσσαλονίκη
Τ 2310 551 144
F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali
εγγεγραμμένη στο Μητρώο
Ασφαλιστικών Ομίλων
Α.Φ.Μ.: 094327684
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22
ΑΡ.Γ.Ε.ΜΗ.: 941401000

generaligr.gr

Ο Συμβαλλόμενος ή και ο Ασφαλισμένος υποχρεούνται σε αποκατάσταση κάθε ζημιάς της Εταιρίας.

Ο Συμβαλλόμενος ή και Ασφαλισμένος για όλη τη διάρκεια ισχύος της Ασφάλισης, έχουν την υποχρέωση να δηλώσουν στην Εταιρία, μέσα σε δέκα τέσσερις (14) ημέρες από τότε που έλαβαν γνώση, κάθε περιστατικό ή στοιχείο που μπορεί να επιφέρει μεταβολή του κινδύνου, σε βαθμό που αν η Εταιρία το γνώριζε, δεν θα είχε αποδεχθεί τη σύναψη της ασφάλισης ή θα την είχε αποδεχθεί με διαφορετικούς όρους.

Ο Συμβαλλόμενος ή και Ασφαλισμένος υποχρεούται ενδεικτικά όπως δηλώσουν στην Εταιρία οποιαδήποτε μεταβολή (αλλαγή κοινωνικού φορέα, διακοπή - αναστολή - ένταξη κοινωνικής ασφάλισης, συνταξιοδότηση) στην κοινωνική του ασφάλιση.

Εάν ο Συμβαλλόμενος ή και Ασφαλισμένος και κατά τη διάρκεια ισχύος της Ασφάλισης παραβούν τις υποχρεώσεις τους όσον αφορά στις δηλώσεις που κάνουν στην Εταιρία από δόλο ή για λόγους που δεν οφείλονται σε υπαιτιότητά τους ή της Εταιρίας και σε περίπτωση μεταβολής του κινδύνου όπως ενδεικτικά μεταβολή διεύθυνσης κατοικίας ή και εργασίας, επαγγέλματος, ενασχόληση με αθλήματα, εφαρμόζονται για την ασφάλιση ατυχήματος οι διατάξεις των άρθρων 3, 4 του Ν. 2496/1997.

Στην περίπτωση αυτή η Εταιρία δικαιούται:

1. να καταγγείλει γραπτά το Ασφαλιστήριο ή
2. να αποδεχθεί τη μεταβολή και να εκδώσει σχετική πρόσθετη πράξη.

Άρθρο 16

ΗΛΙΚΙΑ

Η Εταιρία έχει το δικαίωμα, εφόσον το κρίνει αναγκαίο, κατά τη διάρκεια καταβολής Ασφαλιστρίου, να ζητήσει ληξιαρχική πράξη γέννησης του Ασφαλισμένου.

Εάν αποδειχθεί ότι η δήλωση της ηλικίας του Ασφαλισμένου είναι αναληθής, η Εταιρία δικαιούται μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την ημερομηνία που έλαβε γνώση της πραγματικής ηλικίας:

- Να καταγγείλει το Ασφαλιστήριο, εάν η μη δήλωση της πραγματικής ηλικίας οφείλεται σε δόλο ή εάν η πραγματική ηλικία βρίσκεται εκτός των ορίων ηλικίας ασφάλισης, που ίσχυαν για την Εταιρία κατά την σύναψη του Ασφαλιστηρίου. Εάν έως την ημερομηνία της καταγγελίας επέλθει ο ασφαλισμένος κίνδυνος η Εταιρία απαλλάσσεται από την υποχρέωση καταβολής Ασφαλισματος.
- Να υπολογίσει εκ νέου τα ασφάλιστρα του Ασφαλιστηρίου και να εισπράξει τυχόν αναδρομικά ασφάλιστρα με βάση την πραγματική ηλικία του Ασφαλισμένου, σε οποιαδήποτε άλλη περίπτωση αναληθούς δήλωσης.

Άρθρο 17

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ, ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ - ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ

Διεύθυνση Αλληλογραφίας

Διεύθυνση Αλληλογραφίας του Συμβαλλόμενου είναι αυτή που δηλώθηκε στην Αίτηση Ασφάλισης και κάθε αλλαγή της πρέπει να γνωστοποιείται γραπτά στην Εταιρία. Σε περίπτωση μη γνωστοποίησης, η Εταιρία απαλλάσσεται από οποιαδήποτε απαίτηση του Συμβαλλόμενου σχετική με τη μη επίδοση εγγράφων σε αυτόν από την Εταιρία.

Διεύθυνση Κατοικίας

Διεύθυνση Κατοικίας του Ασφαλισμένου είναι αυτή που δηλώθηκε στην Αίτηση Ασφάλισης ή σε μεταγενέστερη αίτηση τροποποίησης. Η αλλαγή της, προσωρινά ή μόνιμα, επηρεάζει μόνο την ισχύ της κάλυψης Ατυχήματος. Στην περίπτωση ύπαρξης κάλυψης Ατυχήματος, ο

Συμβαλλόμενος ή / και ο Ασφαλισμένος οφείλει να δηλώσει γραπτά την αλλαγή κατοικίας μέσα σε δεκατέσσερις (14) ημέρες από την πραγματοποίησή της, γιατί η μετακίνηση αυτή μπορεί να επιφέρει σημαντική επίταση του κινδύνου, σε βαθμό που, εάν η Εταιρία το γνώριζε, δεν θα είχε συνάψει την παρούσα Ασφάλιση ή θα την είχε συνάψει με διαφορετικούς όρους.

Η Εταιρία όταν λάβει γνώση της αλλαγής κατοικίας και εκτιμήσει την τυχόν επίταση του κινδύνου δικαιούται να ζητήσει την τροποποίηση του Ασφαλιστηρίου.

Επάγγελμα

Επάγγελμα του Ασφαλισμένου είναι αυτό που δηλώθηκε στην Αίτηση Ασφάλισης και κάθε αλλαγή του πρέπει να γνωστοποιείται γραπτά στην Εταιρία.

Η Εταιρία όταν ενημερωθεί για την αλλαγή και εκτιμήσει την τυχόν επίταση του κινδύνου δικαιούται να ζητήσει την τροποποίηση του Ασφαλιστηρίου.

Άρθρο 18

ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ

Εκτός από την καταγγελία του Ασφαλιστηρίου όπως ορίζεται στο άρθρο 15 ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ Η/ΚΑΙ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ, η Εταιρία μπορεί να καταγγείλει το Ασφαλιστήριο σε περίπτωση που ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος την παραπλανήσει ή αποπειραθεί να την παραπλανήσει σχετικά με αξιωσή του για καταβολή αποζημίωσης.

Στην περίπτωση αυτή η Εταιρία προβαίνει σε καταγγελία μέσα σε ένα (1) μήνα από την ημερομηνία που έλαβε γνώση του λόγου της καταγγελίας και έχει το δικαίωμα να αρνηθεί την καταβολή οποιασδήποτε αποζημίωσης. Ο Συμβαλλόμενος ή / και ο Ασφαλισμένος υποχρεούνται σε αποκατάσταση κάθε ζημιάς της Εταιρίας.

Εάν έως την ημερομηνία της καταγγελίας επέλθει ασφαλισμένος κίνδυνος, η Εταιρία απαλλάσσεται από την υποχρέωση καταβολής αποζημίωσης.

Άρθρο 19

ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ / ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ Ή / ΚΑΙ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

Ο Συμβαλλόμενος έχει δικαίωμα να εναντιωθεί ή να υπαναχωρήσει από το Ασφαλιστήριο.

Δικαίωμα Εναντίωσης (Α)

Για τυχόν παρεκκλίσεις από την Αίτηση Ασφάλισης ή οποιαδήποτε άλλη παρέκκλιση του παρόντος Ασφαλιστηρίου ο Συμβαλλόμενος έχει Δικαίωμα Εναντίωσης συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην Εταιρία το έντυπο υπόδειγμα (Α) Δήλωσης Εναντίωσης που επισυνάπτεται στο παρόν Ασφαλιστήριο, αποκλειστικά και μόνο με συστημένη επιστολή, μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την ημερομηνία παράδοσης σε αυτόν του Ασφαλιστηρίου.

Δικαίωμα Εναντίωσης (Β)

Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο ο Συμβαλλόμενος δεν παρέλαβε έγγραφο με τις πληροφορίες που προβλέπονται από το άρθρο 4 παράγραφος 3Δ του Ν.Δ.400/70 κατά το χρόνο της υποβολής της Αίτησης για Ασφάλιση ή παρέλαβε το παρόν Ασφαλιστήριο χωρίς τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους που διέπουν την Ασφάλιση, έχει Δικαίωμα Εναντίωσης συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην Εταιρία το έντυπο υπόδειγμα (Β) που επισυνάπτεται στο παρόν Ασφαλιστήριο με συστημένη επιστολή, μέσα σε δέκα τέσσερις (14) ημέρες από την ημερομηνία παράδοσης σε αυτόν του Ασφαλιστηρίου.

Δικαίωμα Υπαναχώρησης

Ο Συμβαλλόμενος δικαιούται, για λόγους ανεξάρτητους από τους αναφερόμενους στις παραπάνω περιπτώσεις, να υπαναχωρήσει από το Ασφαλιστήριο αποστέλλοντας στην Εταιρία σχετική συστημένη επιστολή, μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την ημερομηνία παράδοσης σε

αυτόν του Ασφαλιστηρίου.

Σε περίπτωση υπαναχώρησης από το Ασφαλιστήριο, επιστρέφονται τα καταβληθέντα ασφάλιστρα μετά την αφαίρεση του δικαιώματος συμβολαίου και των πραγματοποιηθέντων εξόδων (κόστος ιατρικών εξετάσεων, προμήθειες και λοιπά έξοδα).

Άσκηση Δικαιώματος Εναντίωσης και Υπαναχώρησης

Σε περίπτωση που ο Συμβαλλόμενος ασκήσει οποιοδήποτε από τα παραπάνω δικαιώματα το Ασφαλιστήριο ακυρώνεται από την έναρξή του.

Δεν είναι δυνατή η άσκηση των παραπάνω δικαιωμάτων στις ακόλουθες περιπτώσεις:

1. Εάν μέχρι την παραλαβή από την Εταιρία της συστημένης επιστολής έχει καταβληθεί αποζημίωση με βάση το παρόν Ασφαλιστήριο.
2. Εάν μέχρι την παραλαβή από την Εταιρία της συστημένης επιστολής, έχει δηλωθεί ζημιά σύμφωνα με το Ασφαλιστήριο για επελθόντα ασφαλισμένο κίνδυνο.

Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:
Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθέου
11743 Αθήνα
Τ 210 80 96 400
F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδος:
Κουντουριώτου 11
54625 Θεσσαλονίκη
Τ 2310 551 144
F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali
εγγεγραμμένη στο Μητρώο
Ασφαλιστικών Ομίλων
Α.Φ.Μ.: 094327684
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22
ΑΡ.Γ.Ε.ΜΗ.: 941401000

generali.gr

Άρθρο 20

ΕΥΘΥΝΗ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ

Η ευθύνη της Εταιρίας απορρέει αποκλειστικά από όλα τα έγγραφα που απαρτίζουν το Ασφαλιστήριο που φέρει την υπογραφή εξουσιοδοτημένου προσώπου της Εταιρίας.

Οι συνεργαζόμενοι γιατροί, είτε μέσω των Ιατρικών Διαγνωστικών Κέντρων είτε μέσω της εταιρίας παροχής υπηρεσιών υγείας, πληρούν όλες τις προϋποθέσεις που απαιτούνται από το νόμο για την άσκηση της ειδικότητάς τους και είναι αναγνωρισμένοι από τους αρμόδιους τοπικούς Ιατρικούς Συλλόγους σε όλη την Ελλάδα, ενεργούν δε σύμφωνα με τα ιατρικά κριτήρια και ευθύνονται αποκλειστικά οι ίδιοι για κάθε επιλογή και πράξη τους.

Τα συνεργαζόμενα Νοσοκομεία και Διαγνωστικά Κέντρα πληρούν όλες τις προϋποθέσεις που απαιτούνται από το νόμο για την νόμιμη άσκηση της δραστηριότητάς τους και ευθύνονται αποκλειστικά για κάθε επιλογή και πράξη αυτών και των προστεθέντων από αυτούς προσώπων.

Η Εταιρία δεν ευθύνεται για οποιαδήποτε πράξη ή παράλειψή τους.

Άρθρο 21

ΤΕΛΗ - ΦΟΡΟΙ

Όλοι οι νόμιμοι φόροι, τέλη ή άλλες επιβαρύνσεις υπέρ τρίτων που ισχύουν κατά την έκδοση του Ασφαλιστηρίου ή θεσπισθούν με νόμο στο μέλλον και αφορούν οποιαδήποτε καταβολή ή συναλλαγή απορρέει από το Ασφαλιστήριο, βαρύνουν το Συμβαλλόμενο ή όποιο πρόσωπο έλκει δικαιώματα από το Ασφαλιστήριο.

Άρθρο 22

ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΑ

Για την επίλυση οποιασδήποτε διαφοράς σχετικά με το παρόν Ασφαλιστήριο, αποκλειστικά αρμόδια είναι τα Δικαστήρια της Αθήνας που εφαρμόζουν Ελληνικό Δίκαιο.

Άρθρο 23

ΠΑΡΑΓΡΑΦΗ

Αξιώσεις που απορρέουν από το Ασφαλιστήριο παραγράφονται μετά την προθεσμία που

Άρθρο 24

ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

Το Ασφαλιστήριο δεν καλύπτει κινδύνους που προέρχονται άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή μερικά από μία ή περισσότερες από τις παρακάτω αιτίες:

- Ασθένειες ή σωματικές βλάβες ή αναπηρίες και επιπλοκές τους, που προϋπήρχαν από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της ασφάλισης, ήταν γνωστές στον Συμβαλλόμενο ή και Ασφαλισμένο και δεν τις δήλωσε κατά την σύναψη της ασφάλισης.
- Διάπραξη εκ μέρους του Ασφαλισμένου ποινικά τιμωρουμένης πράξης, εκτός εάν αυτή είναι πταίσμα.
- Συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε τρομοκρατικές ενέργειες ή σε λαϊκές ταραχές, οχλαγωγία, απεργίες, κινήματα.
- Επιδράσεις ατομικής ή πυρηνικής ενέργειας, χημικής μόλυνσης ή / και δηλητηριωδών αερίων.
- Αυτοκτονία ή απόπειρα αυτοκτονίας, αυτοτραυματισμός και οι συνέπειές τους.
- Συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε επαγγελματικούς ή ερασιτεχνικούς αγώνες ταχύτητας με μηχανικά μέσα και στις σχετικές προπονήσεις και δοκιμές.
- Συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε προπονήσεις ή αγώνες επαγγελματικών ή ερασιτεχνικών αθλητικών σωματείων, σε βαρέα αθλήματα, πυγμαχία, πάλη, πολεμικές τέχνες.
- Συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε καταδύσεις με χρήση αναπνευστικής συσκευής (επαγγελματικές ή ερασιτεχνικές), αναρριχήσεις, πτώσεις με σχοινιά, αιωροπτερισμό, ανεμοπτερισμό, πτήσεις με αερόστατο, πτώση με αλεξίπτωτο, σπηλαιολογία.
- Χρήση από τον Ασφαλισμένο εκρηκτικών υλών.
- Χρήση ναρκωτικών ή παραισθησιογόνων ουσιών, μέθην (όπως ορίζεται από τον Νόμο), αλκοολισμό.
- Συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε πτήσεις με αεροσκάφος ή άλλα εναέρια μέσα που δεν εκτελούν τακτικές πτήσεις ή πτήσεις charter αναγνωρισμένων εναέριων συγκοινωνιών.

Επίσης δεν καλύπτονται από το Ασφαλιστήριο:

- Εγκυμοσύνη ή επιπλοκή της, αποβολή και άμβλωση.
- Ηθελημένη διακοπή εγκυμοσύνης.
- Φυσιολογικός τοκετός ή με καισαρική τομή ή πρόωρος τοκετός.

Δεν καλύπτονται οποιεσδήποτε από τις παρακάτω αναφερόμενες περιπτώσεις και τα επακόλουθα αυτών:

- Ιατρικές πράξεις και εξετάσεις που δεν έχουν σχέση με την αιτία νοσηλείας, η οποία καλύπτεται από το Ασφαλιστήριο.
- Εξετάσεις που εκτελούνται με τεχνική Μοριακής Βιολογίας - PCR.
- Θεραπεία ανικανότητας για τεκνοποίηση, τεχνητή ή εξωσωματική γονιμοποίηση και τα επακόλουθα ή οι επιπλοκές τους.
- αλκοολισμός.
- Ψυχιατρικές παθήσεις.
- Επιληψία (κρίση και σπασμοί).
- Θεραπείες ή χειρουργικές επεμβάσεις για την αντιμετώπιση της παχυσαρκίας ή της ακμής.
- Σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS) και οι επιπλοκές του.

Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:
Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθίου
11743 Αθήνα
Τ 210 80 96 400
F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδος:
Κουντουριώτου 11
54625 Θεσσαλονίκη
Τ 2310 551 144
F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali
εγγεγραμμένη στο Μητρώο
Ασφαλιστικών Ομίλων
Α.Φ.Μ.: 094327684
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22
ΑΡ.Γ.Ε.ΜΗ.: 941401000

generaligr

- Αγορά ιατρικών μηχανημάτων καθώς και η αγορά γυαλιών, φακών επαφής και ακουστικών.
- Θεραπεία ή εγχείριση για την διόρθωση οφθαλμικών διαθλαστικών ανωμαλιών, στραβισμού και βαρνηκότητας.
- Κόστος νοσηλείας και έξοδα αγοράς και τοποθέτησης για αλλαγή/αντικατάσταση τεχνητών οργάνων, διορθωτικών συσκευών του σώματος και διορθωτικών προσθετικών μελών, μοσχεύματος κερατοειδούς, ενδοφακού, μοσχεύματος αγγείων και αρτηριών, βαλβίδας καρδιάς, βηματοδότη, απινειδωτή και υλικών οστεοσύνθεσης, είτε αυτά υπήρχαν πριν από την έναρξη ισχύος της Παροχής ή την επαναφορά της σε ισχύ είτε τοποθετήθηκαν κατά τη διάρκεια ισχύος της.
- Επιδημίες που προέρχονται από πόλεμο, σεισμό, πλημμύρα, έκρηξη ηφαιστείου, ή άλλες φυσικές καταστροφές μεγάλης έκτασης.
- Πανδημίες.

Εξαιρούνται επίσης από την ασφαλιστική κάλυψη:

- Γενικές ιατρικές εξετάσεις προληπτικού ελέγχου (check-up) εκτός από τα προβλεπόμενα στο ΑΡΘΡΟ 3 ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΟΧΗΣ για τον «Ετήσιο Προληπτικό Έλεγχο» .
- Οποιαδήποτε δαπάνη αφορά στον έλεγχο ικανότητας τεκνοποίησης.
- Οδοντιατρική ή χειρουργική θεραπεία στα δόντια, φατνία και ούλα εκτός εάν απαιτούνται για την αποκατάσταση συνεπειών ατυχήματος.
- Νοσηλεία του δότη για μεταμόσχευση οργάνου προς Ασφαλισμένο. Καλύπτεται μόνον η νοσηλεία του Ασφαλισμένου λήπτη του μοσχεύματος. Τυχόν αντίτιμο του μοσχεύματος ή της μεταφοράς του καλύπτεται εφόσον αναγράφεται στο άρθρο 3 Α ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ.
- Αλλεργικά τεστ και ανοσοθεραπείες.
- Ασθένειες που εκδηλώθηκαν πριν την πάροδο τριάντα (30) ημερών από την εξόφληση του ασφαλιστρού ή της πρώτης τμηματικής καταβολής ασφαλιστρού ή την επαναφορά σε ισχύ του Ασφαλιστηρίου.
- Διαγνωστικές εξετάσεις και ιατρικές πράξεις που έγιναν κατά τη διάρκεια νοσηλείας αλλά δεν έχουν σχέση με τα αίτια πραγματοποίησης της νοσηλείας.
- Οποιαδήποτε δαπάνη για ιατρικές επισκέψεις, διαγνωστικές εξετάσεις και χειρουργικές επεμβάσεις, νοσηλείες ή κάθε φύσης θεραπεία για αισθητική ή πλαστική χειρουργική εκτός εάν οι επεμβάσεις αισθητικής ή πλαστικής χειρουργικής απαιτούνται για την αποκατάσταση συνεπειών ατυχήματος που καλύπτεται από το Ασφαλιστήριο και συνέβη κατά τη διάρκεια ισχύος του
- Οποιαδήποτε από τις αναλυτικά οριζόμενες παροχές /καλύψεις στο άρθρο 3 ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΟΧΗΣ, διενεργείται εκτός Ελλάδας

Η ισχύς του Ασφαλιστηρίου αναστέλλεται κατά τη διάρκεια που ο Ασφαλισμένος:

- Βρίσκεται σε χώρα που διεξάγονται πολεμικές επιχειρήσεις ή κάθε είδους ένοπλες συγκρούσεις ανεξαρτήτως της αιτίας τους (πολέμου, επανάστασης, στάσης, εισβολής κλπ).
- Υπηρετεί στις ένοπλες δυνάμεις οποιασδήποτε χώρας ή οργανισμού.

Το Ασφαλιστήριο δεν καλύπτει τον Ασφαλισμένο για ατυχήματα που τυχόν συμβούν κατά τις ώρες άσκησης ενός από τα παρακάτω επαγγέλματα:

- πιλότος
- αστυνομικός
- στρατιωτικός
- δύτες
- πυροσβέστης
- λατόμος
- εργάτης αμιάντου, ασβεστοποιίας, ναυπηγείων, μεταλλείων, ορυχείων

ΚΑΛΥΨΗ ΜΕ ΧΡΟΝΙΚΗ ΑΝΑΜΟΝΗ

Γνωστές Χρόνιες και Δηλωθείσες Παθήσεις

Το Ασφαλιστήριο καλύπτει δαπάνες νοσοκομειακής περίθαλψης για χρόνιες παθήσεις που είναι γνωστές στον Συμβαλλόμενο ή και Ασφαλισμένο και τις δήλωσε κατά την σύναψη της ασφάλισης, μετά την πάροδο συνεχούς ισχύος τεσσάρων (4) ασφαλιστικών ετών από την ημερομηνία πρώτης έναρξης ισχύος της πρώτης ασφάλισης. Ειδικά σε περίπτωση κακοήθους χρόνιας πάθησης (καρκινοπάθειας) γνωστής στον Συμβαλλόμενο ή και Ασφαλισμένο και δηλωθείσας κατά την σύναψη της πρώτης ασφάλισης, η Εταιρία καλύπτει δαπάνες νοσοκομειακής περίθαλψης, μετά την πάροδο συνεχούς ισχύος πέντε (5) ασφαλιστικών ετών από την ημερομηνία πρώτης έναρξης ισχύος της ασφάλισης.

Άγνωστες Χρόνιες Μη Δηλωθείσες Παθήσεις

Το Ασφαλιστήριο καλύπτει δαπάνες νοσοκομειακής περίθαλψης για χρόνιες παθήσεις άγνωστες στον Συμβαλλόμενο ή και Ασφαλισμένο και μη δηλωθείσες από αυτόν κατά την σύναψη της ασφάλισης μετά την πάροδο συνεχούς ισχύος δύο (2) ασφαλιστικών ετών από την ημερομηνία πρώτης έναρξης ισχύος της ασφάλισης. Οι παθήσεις αυτές είναι: παθήσεις θυρεοειδούς, κήλες, παθήσεις μαστών, παθήσεις γεννητικών οργάνων (ενδεικτικά ινομυώματα, ενδομητρίωση, κύστες ωοθηκών κ.α.), παθήσεις γονάτων, εκκολπώματα, λιθιάσεις ουροποιογεννητικού συστήματος, γλαύκωμα, αιμορροΐδες, σκολίωση ρινικού διαφράγματος, παθήσεις σπονδυλικής στήλης, κιρσοί, αδеноειδεκτομή, εκβλαστήσεις της ρινικής κοιλότητας, αμυγδαλεκτομή και σκωληκοειδεκτομή.

Συγγενείς Παθήσεις

Το Ασφαλιστήριο καλύπτει δαπάνες νοσοκομειακής περίθαλψης για συγγενείς παθήσεις, γνωστές ή άγνωστες στον Συμβαλλόμενο ή και Ασφαλισμένο, δηλωθείσες ή όχι από αυτόν κατά την σύναψη της ασφάλισης, μετά την πάροδο συνεχούς ισχύος δέκα (10) ασφαλιστικών ετών από την ημερομηνία πρώτης έναρξης ισχύος της ασφάλισης.

Εξαιρούνται ρητά από την ασφαλιστική κάλυψη και ανεξάρτητα από τα ασφαλιστικά έτη συνεχούς διάρκειας ισχύος της ασφάλισης οι καρδιολογικές συγγενείς παθήσεις.

Γνωστές Ειδικές Παθήσεις

Το Ασφαλιστήριο καλύπτει δαπάνες νοσοκομειακής περίθαλψης για ειδικές παθήσεις που είναι γνωστές στον Συμβαλλόμενο ή και Ασφαλισμένο και τις δήλωσε κατά την σύναψη της ασφάλισης, μετά την πάροδο συνεχούς ισχύος δέκα (10) ασφαλιστικών ετών από την ημερομηνία πρώτης έναρξης ισχύος της ασφάλισης.

Ειδικές παθήσεις θεωρούνται: διαβήτης, χρόνια παγκρεατίτιδα, ηπατίτιδα Β, νόσος Crown, σκλήρυνση κατά πλάκας, ερυθματώδης λύκος, εγκεφαλικό επεισόδιο.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΒΑΡΥΤΗΤΑΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ

Αγγειοχειρουργικές Επεμβάσεις

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ενδαγγειακή Τοποθέτηση καθετήρα (πλην φλεβοκαθετήρα).
- Καθαρισμός και Συρραφή μικρού τραύματος έως 4εκ. χωρίς συμμετοχή νεύρων, τενόντων, μυών ή αγγείων.

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ακρωτηριασμός δακτύλου Άνω ή Κάτω Άκρου.
- Απλή Απολίνωση κισσού.
- Αποκάλυψη Φλεβός.
- Τοποθέτηση Υποκλειδίου καθετήρα.

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ακρωτηριασμός άκρου στο ύψος Άκρας Χειρός ή Άκρου Ποδός.
- Απλή συρραφή μεσαίου αγγείου, κατόπιν τραύματος (αρτηρίας, φλέβας).
- Απολίνωση Μείζονος Σαφηνούς φλεβός.
- Αρτηριακή Εμβολεκτομή Άνω άκρου.
- Αρτηριο-φλεβώδης επικοινωνία για αιμοδιάλυση.
- Αφαίρεση Αιμαγγειώματος δείκτη δακτύλου.
- Διερεύνηση Ιγνυακής αρτηρίας.
- Παράθυρο Περικαρδίου.

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αγγειοπλαστική Βραχιονίου.
- Ακρωτηριασμός Βραχιόνιος, Πήχεος, Κνήμης, Μηρού.
- Αρτηριακή Θρομβεκτομή Άνω άκρου.
- Αφαίρεση Αυχενικής πλευράς.
- Εκτομή ανευρύσματος περιφερικής αρτηρίας.
- Εκτομή προσθίου Σκαληνού μυός.
- Εκτομή ψευδούς ανευρύσματος περιφερικής αρτηρίας.
- Εμβολή Μηριαίας αρτηρίας.
- Μηριαία παράκαμψη με πλαστική αρτηριακή πρόθεση IN SITU.
- Μηριαία παράκαμψη με πλαστική αρτηριακή πρόθεση με φλέβα.
- Οσφυϊκή Συμπαθεκτομή.
- Σαφηνεκτομή.
- Σύγκλειση ρήξης αγγείου μετά καθετηριασμό (αρτηρίας, φλέβας) .
- Σύγκλειση Στέρνου.
- Φλεβική Θρομβεκτομή (μασχαλο-υποκλειδίου).

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ανεύρυσμα Λαγονίου αρτηρίας.
- Αορτολαγόνιος Θρομβοενδαρτηρεκτομή.
- Αορτο-Λαγόνιος παράκαμψη με πλαστική αρτηριακή πρόθεση.
- Αορτο-Μηριαία παράκαμψη με πλαστική αρτηριακή πρόθεση.
- Καρωτιδική ενδαρτηρεκτομή.
- Υποκλειδιο - υποκλειδιο αρτηριακή παράκαμψη με φλέβα ή αρτηριακή πρόθεση.

Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:
Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθέου
11743 Αθήνα
Τ 210 80 96 400
F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδος:
Κουντουριώτου 11
54625 Θεσσαλονίκη
Τ 2310 551 144
F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali
εγγεγραμμένη στο Μητρώο
Ασφαλιστικών Ομίλων
Α.Φ.Μ.: 094327684
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22
ΑΡ.Γ.Ε.ΜΗ.: 941401000

generali.gr

- Φλεβική Θρομβεκτομή (Λαγονομηριαίας, κάτω κοίλης φλεβός).

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- In situ μηροϊγνυακή παράκαμψη για διάσωση σκέλους.
- Αορτο-Ιγνυακή παράκαμψη.
- Αορτο-Καρωτιδική παράκαμψη.
- Αορτο-Μηριαία παράκαμψη.
- Αορτο-Νεφρική αρτηριακή παράκαμψη.
- Αορτο-Σπλαχνική αρτηριακή παράκαμψη.
- Αορτο-Υποκλείδιος παράκαμψη.
- Αρτηριοπλαστική Νεφρικής Αρτηρίας.
- Εγχείρηση τραύματος μεγάλου αγγείου μασχαλομηριαίο.
- Εκτομή ανευρύσματος κοιλιακής αορτής.
- Εκτομή Αορτο-Μηριαίας πλαστικής παράκαμψης και τοποθέτηση πολύ παράκαμψης.
- Επέμβαση επί Αορτο-Εντερικής επικοινωνίας.
- Επέμβαση επί ρήξεως κοιλιακής αορτής.
- Καρωτίδα - Υποκλείδια παράκαμψη.

Γενική Χειρουργική

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Βαλανοποστική λύση συμφύσεων.
- Βιοψία διά Βελόνης.
- Βιοψία Μαστού διά Βελόνης (FNA) - Έως δύο τον αριθμό.
- Διάνοιξη Αιματώματος.
- Διάνοιξη Δερματικού Αποστήματος.
- Ενδαγγειακή Τοποθέτηση καθετήρος (πλήν φλεβοκαθετήρος).
- Καθαρισμός και Συρραφή μικρού τραύματος έως 4εκ. χωρίς συμμετοχή νεύρων, τενόντων, μυών ή αγγείων.
- Ονυχεκτομή Μερική.
- Παρακέντηση Κύστεως.

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ακρωτηριασμός δακτύλου Άνω ή Κάτω Άκρου.
- Αποκάλυψη Φλεβός.
- Αφαίρεση γαγγλίου.
- Αφαίρεση μικρών επιπολής ξένων σωμάτων.
- Βιοψία Δέρματος μυός, κροταφικής αρτηρίας, λεμφαδένων.
- Βιοψία Μαστού δια Βελόνης (FNA) - Άνω των δύο.
- Διατομή βραχέος χαλινού.
- Εκτομή Αθρωματώδους Κύστεως, μικρού Λιπώματος, Ινώματος, Θηλώματος, Σπίλου και γενικότερα μικρών Δερματικών Μορφωμάτων.
- Εκτομή μικρού επιφανειακού, ψηλαφητού ογκιδίου μαστού.
- Εκτομή ογκιδίου Μαλακών μορίων, διαμέτρου κάτω των 4εκ.
- Εκτομή πολυπόδων, θηλωμάτων, κονδυλωμάτων εξωδέρματος Πρωκτικού Δακτυλίου, έως δύο τον αριθμό.
- Καθαρισμός & Συρραφή τραυμάτων συνολικού μήκους έως 25εκ., μεμονωμένων ή πολλαπλών, χωρίς συμμετοχή νεύρων, τενόντων, μυών ή αγγείων.
- Ολική Ονυχεκτομή και Ονυχοπλαστική.
- Ονυχεκτομή Ολική.

Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:
Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθίου
11743 Αθήνα
Τ 210 80 96 400
F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδος:
Κουντουριώτου 11
54625 Θεσσαλονίκη
Τ 2310 551 144
F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali
εγγεγραμμένη στο Μητρώο
Ασφαλιστικών Ομίλων
Α.Φ.Μ.: 094327684
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22
ΑΡ.Γ.Ε.ΜΗ.: 941401000

generali.gr

- Τοποθέτηση Υποκλειδίου καθετήρος.

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αιμορροϊδεκτομή.
- Αποκατάσταση ρήξεως μυός.
- Αφαίρεση εν τω βάθει ξένου σώματος εκ των άκρων.
- Διάνοιξη-Παροχέτευση Περιεδρικού αποστήματος.
- Διόρθωση κρυψορχίας-Ορχεοπηξία.
- Διόρθωση Συστροφής όρχεος- Ορχεοπηξία.
- Εκτομή ευμεγέθους όγκου Μαστού.
- Εκτομή ευμεγέθων επιπολής όγκων, διαμέτρου άνω των 4 εκ.
- Εκτομή Κύστεων-Συριγγίων Τραχήλου.
- Εκτομή Κύστεως Κόκκυγγος.
- Εκτομή κύστεως ωοθήκης.
- Εκτομή Μεκελείου Αποφύσεως.
- Εκτομή μορφωμάτων βλεννογόνου πρωκτού.
- Εκτομή όγκου Θωρακικού τοιχώματος (άνω του επιπέδου των πλευρών).
- Εκτομή όγκου Κοιλιακού τοιχώματος έως 4εκ.
- Εκτομή Όγκου Μαλακών μορίων, διαμέτρου άνω των 4εκ.
- Εκτομή όζου θυρεοειδούς.
- Εκτομή Παραεδρικού Συριγγίου.
- Εκτομή πολύ ψηλαφητού ογκιδίου Μαστού (εντοπισμός δια σύρματος).
- Εκτομή πολυπόδων, θηλωμάτων, κονδυλωμάτων Πρωκτικού Δακτυλίου, άνω των δύο.
- Εκτομή Ραγάδος.
- Εκτομή υπογοναθίου Σιελογόνου αδένος.
- Επιπολής μερική παρωτιδεκτομή χωρίς παρασκευή του προσωπικού νεύρου.
- Καθαρισμός & Συρραφή τραυμάτων συνολικού μήκους άνω των 25εκ., μεμονωμένων ή πολλαπλών, χωρίς συμμετοχή νεύρων, τενόντων, μυών ή αγγείων.
- Λαπαροσκοπική Βιοψία ήπατος.
- Λαπαροσκοπική διόρθωση Βουβωνοκήλης.
- Λαπαροσκοπική εξαίρεση Ινομυωμάτων.
- Μερικός Λεμφαδενικός καθαρισμός Βουβωνικής χώρας.
- Μερικός Λεμφαδενικός Καθαρισμός Μασχαλιαίας Κοιλότητας.
- Ορχεκτομή.
- Παροχέτευση περιγεγραμμένου ενδοκοιλιακού αποστήματος.
- Πλαγία Σφιγκτηροτομή.
- Πλαστική Υδροκήλης.
- Σκωληκοειδεκτομή επί οξείας σκωληκοειδίτιδος μετά ή όχι στοιχείων τοπικής περιτονίτιδος.
- Τεταρτεκτομή Μαστού.
- Φίμωση.
- Χειρουργική εξαίρεση πολύποδος εντέρου με εντεροτομή.
- Χολοκυστοστομία.

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Απλή Μαστεκτομή.
- Αποκατάσταση ρήξεως μυών (πέραν του ενός μυός).
- Βαγοτομή.
- Βραχιακή Κύστη Τραχηλικής χώρας.
- Γαστροεντεροαναστόμωση.

- Γαστροτομή με αφαίρεση καλοήθους όγκου στομάχου.
- Διάσπαση Χειρουργικού Τραύματος - Εκσπλάγχνωση - Συρραφή.
- Διόρθωση Διαφραγματοκήλης δι' εφαρμογής δακτυλίου.
- Διόρθωση Επιγαστρικής κήλης.
- Διόρθωση Μετεγχειρητικής Κήλης.
- Εκτομή Επιπλόου.
- Εκτομή ευμεγέθους όγκου Τραχήλου.
- Εκτομή όγκου Κοιλιακού τοιχώματος άνω των 4 εκ.
- Εκτομή Ορθοκολπικού Συριγγίου.
- Εντεροεντεροαναστόμωση.
- Εξαίρεση Ινομυωμάτων μήτρας έως 3 τον αριθμό με ανοικτή τομή.
- Εξωμήτριος κύηση.
- Ερευνητική Λαπαροτομία.
- Ερευνητική Λαπαροτομία + Βιοψία Ενδοκοιλιακού Οργάνου.
- Εφαρμογή δακτυλίου Στομάχου επί νοσογόνου παχυσαρκίας.
- Λύση Συμφύσεων επί ειλεού.
- Μερική Θυρεοειδεκτομή.
- Μερική παρωτιδεκτομή μετά παρασκευής κλάδων του προσωπικού νεύρου.
- Παροχέτευση Ηπατικού Αποστήματος.
- Παροχέτευση Υποδιαφραγματικού Αποστήματος.
- Πλαστική Βουβωνοκήλης (με ή χωρίς πλέγμα).
- Πλαστική διαφραγματοκήλης λαπαροσκοπικά.
- Πλαστική Μηροκήλης.
- Πλαστική Ομφαλοκήλης.
- Πρόπτωση Κολοστομίας.
- Ριζικός Βουβωνικός Λεμφαδενικός καθαρισμός.
- Ριζικός Λεμφαδενικός Καθαρισμός Μασχαλίας Κοιλότητας.
- Σαφνεκτομή + Απολίνωση φλεβικών κλάδων κνήμης και διατιτρινουσών.
- Συρραφή Τραύματος Ήπατος.
- Συρραφή Τραύματος Σπληνός.
- Υπερεκλεκτική Βαγοτομή.
- Χειρουργική εξαίρεση πολύποδος εντέρου με εντερεκτομή.

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Άτυπη ηπατεκτομή.
- Αφαίρεση Εχινοκόκκου κύστεως Ήπατος.
- Αφαίρεση Εχινοκόκκου κύστεως κοιλίας (εκτός ήπατος).
- Βαγοτομή + Αναστόμωση.
- Βαγοτομή + Πυλωροπλαστική.
- Γαστροπλαστική για κακοήθη παχυσαρκία.
- Διακοιλιακή Διόρθωση προπτώσεως ορθού.
- Ειλεός με εντερεκτομή.
- Εκτομή λεπτού εντέρου.
- Εκτομή Ορθοκυστικού Συριγγίου.
- Εσωτερική ή εξωτερική παροχέτευση κύστεως Παγκρέατος.
- Εξαίρεση Ινομυωμάτων μήτρας άνω των 3 με ανοικτή τομή.
- Εξαίρεση Μεγάλων Ινομυωμάτων μήτρας - άνω των 7εκ. - με ανοικτή τομή.
- Μαστεκτομή μετά ριζικού Λεμφαδενικού καθαρισμού Μασχαλίας κοιλότητας.
- Μερική Γαστρεκτομή.

Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:
Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθέου
11743 Αθήνα
Τ 210 80 96 400
F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδος:
Κουντουριώτου 11
54625 Θεσσαλονίκη
Τ 2310 551 144
F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali
εγγεγραμμένη στο Μητρώο
Ασφαλιστικών Ομίλων
Α.Φ.Μ.: 094327684
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22
ΑΡ.Γ.Ε.ΜΗ.: 941401000

generaligr.gr

- Μερική Κολεκτομή.
- Νεφρεκτομή.
- Ολική Θυρεοειδεκτομή.
- Ολική Παρωτιδεκτομή.
- Ολική Υστερεκτομή χωρίς τα εξαρτήματα.
- Παραθυρεοειδεκτομή.
- Πλαστική Διαφραγματοκήλης με κοιλιακή τομή.
- Ριζική Επινεφριδεκτομή επί αδενώματος.
- Ριζική Μαστεκτομή.
- Ριζικός Λεμφαδενικός καθαρισμός πυέλου.
- Ριζικός Λεμφαδενικός Καθαρισμός Τραχήλου.
- Σκωληκοειδεκτομή επί γενικευμένης περιτονίτιδος.
- Χειρουργική αντιμετώπιση οξείας Περιτονίτιδος από διάτρηση Ελκους.
- Χολοκυστεκτομή (Ανοικτή ή Λαπαροσκοπική).
- Χολοκυστεκτομή + Έρευνα χοληδόχου πόρου.

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Εξαίρεση εκτεταμένων όγκων κοιλίας και Οπισθοπεριτοναϊκού χώρου.
- Ετερόπλευρη ριζική οπισθοπεριτοναϊκή Λεμφαδενεκτομή.
- Κοιλιοπερινεϊκή Εκτομή Ορθού.
- Μερική Παγκρεατεκτομή.
- Οισοφαγεκτομή (Μερική ή Ολική).
- Ολική Γαστρεκτομή.
- Ολική ή μερική εξεντέρωση Πυέλου.
- Ολική Κολεκτομή.
- Ολική Υστερεκτομή μετά των εξαρτημάτων.
- Πρόσθια Χαμηλή εκτομή παχέος εντέρου.
- Ριζική Επινεφριδεκτομή επί καρκίνου.
- Ριζική θυρεοειδεκτομή επί καρκίνου.
- Ριζική Νεφρεκτομή επί καρκίνου.
- Τυπική Λοβεκτομή Ήπατος.
- Χολοκυστεκτομή + Σφιγκτηροπλαστική.
- Χολοκυστεκτομή + Χολοπεπτική Αναστόμωση.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Whipple (Παγκρεατοδωδεκαδακτυλεκτομή + Μετάθεση Χοληδόχου πόρου + γαστροεντεροαναστόμωση).
- Ολική Παγκρεατεκτομή.
- Πυλαιο - κοιλική αναστόμωση.

Γυναικολογικές Επεμβάσεις

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αφαίρεση πολύποδος τραχήλου.
- Διαγνωστική απόξεση.
- Διαγνωστική Υστεροσκόπηση.
- Διακοπή κύησης Α΄3μήνου.
- Διάνοιξη Βαρθολινείου αδένου.
- Εξαίρεση Βαρθολινείου αδένου.

- Καυτηρίαση Ενδομητρίου-Ενδομητρίωση.
- Καυτηρίαση τραχήλου.
- Περίδεση τραχήλου.

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Απολίνωση Σαλπίγγων.
- Διαγνωστική Λαπαροσκόπηση.
- Διακοπής κύστεως πέραν του Α΄μήνου.
- Εκτομή τραχήλου.
- Εξαίρεση κύστεως Ωοθήκης.
- Καυτηρίαση ενδομητριοειδών εστιών.
- Κωνοειδής εκτομή.
- Μερικός Λεμφαδενικός καθαρισμός Βουβωνικής χώρας.
- Προσθία, οπισθία κολποραφή.
- Συνδεσμοπηξία Μήτρας.
- Συρραφή ρήξεως περινέου.
- Σφηνοειδής εκτομή Ωοθήκης.
- Τοποθέτηση ταινίας ή ραφής Kelly για αποκατάσταση ακράτειας ούρων.

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Εξαίρεση Ινομυωμάτων μήτρας έως 3 τον αριθμό με ανοικτή τομή.
- Εξωμήτριος κύηση.
- Λαπαροσκοπική σαλπινγοπλαστική.
- Λύση συμφύσεων Σαλπίγγων.
- Πλαστική Σαλπίγγων.
- Προσθιοπισθία κολποραφή.
- Ριζικός Βουβωνικός Λεμφαδενικός καθαρισμός.
- Ωοθηκεκτομή.

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Manchester Τραχήλου.
- Εκτομή Αιδοίου.
- Εξαίρεση Ινομυωμάτων μήτρας άνω των 3 με ανοικτή τομή.
- Εξαίρεση Μεγάλων Ινομυωμάτων μήτρας - άνω των 7 εκ. - με ανοικτή τομή.
- Κολπική αφαίρεση Ινομώματος.
- Ολική Κολπική Υστερεκτομή.
- Ολική Υστερεκτομή χωρίς τα εξαρτήματα
- Ριζικός Λεμφαδενικός καθαρισμός πυέλου.

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Κολπική Ολική Υστερεκτομή μετά των εξαρτημάτων.
- Ολική Υστερεκτομή μετά των εξαρτημάτων.
- Ριζική Ολική Υστερεκτομή.

Επεμβατική Δερματολογία

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αφαίρεση - καθαρισμός μολυσματικής τερμίνθου έως 4εκ.
- Ηλεκτροχειρουργική αφαίρεση Θηλωμάτων έως τεσσάρων τον αριθμό.
- Ηλεκτροχειρουργική ή κρυοχειρουργική αφαίρεση Μυρμηκίων-Κονδυλωμάτων έως τεσσάρων τον αριθμό.

Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:
Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθίου
11743 Αθήνα
Τ 210 80 96 400
F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδος:
Κουντουριώτου 11
54625 Θεσσαλονίκη
Τ 2310 551 144
F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali
εγγεγραμμένη στο Μητρώο
Ασφαλιστικών Ομίλων
Α.Φ.Μ.: 094327684
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22
ΑΡ.Γ.Ε.ΜΗ.: 941401000

generaligr.gr

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αφαίρεση - καθαρισμός μολυσματικής τερμίνθου άνω των 4εκ.
- Αφαίρεση σμηγματογόνου κύστεως.
- Εκτομή δερματικού μορφώματος διαμέτρου έως 4εκ.
- Εκτομή σπύλων.
- Εκτομή τμήματος δέρματος προς βιοψία.
- Ηλεκτροχειρουργική αφαίρεση θηλωμάτων άνω των τεσσάρων τον αριθμό.
- Ηλεκτροχειρουργική ή κρυοχειρουργική αφαίρεση Μυρμηκίων-Κονδυλωμάτων άνω των τεσσάρων τον αριθμό.

Ενδαγγειακή Χειρουργική

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ενδαγγειακή Τοποθέτηση καθετήρα (πλην φλεβοκαθετήρα).
- Καθαρισμός τραυμάτων δακτύλων.

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αποκάλυψη Φλεβός.

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική Μηριαίας.
- Ενδαγγειακή εκλεκτική θρομβόλυση (Α-Φ).

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Διαδερμική τοποθέτηση φίλτρου κάτω Κοίλης.
- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική Ιγνυακής.
- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική Λαγονίου.
- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική Περιφερικών Αγγείων.

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ανεύρυσμα Λαγονίου αρτηρίας-ενδαγγειακής χειρουργικής.
- Ανεύρυσμα Μηριαίας αρτηρίας-ενδαγγειακής χειρουργικής.
- Ανεύρυσμα Περιφερικών Αγγείων-ενδαγγειακής χειρουργικής.
- Ανεύρυσμα Υποκλειδίου-ενδαγγειακής χειρουργικής.
- Ενδαγγειακή Αγγειοπλαστική Υποκλειδίου.
- Ενδαγγειακή Αγγειοπλαστική Ανωπύλου.
- Ενδαγγειακή Αγγειοπλαστική Καρωτίδος.
- Ενδαγγειακή Αγγειοπλαστική κοιλιακής Αορτής.
- Ενδαγγειακή Αγγειοπλαστική Νεφρικής.
- Ενδαγγειακή Αγγειοπλαστική Σπλαχνικών Αγγείων.
- Ενδαγγειακή Αγγειοπλαστική Σπονδυλικής.
- Κλάδοι Αορτικού Τόξου.

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ανεύρυσμα κοιλιακής Αορτής-ενδαγγειακής χειρουργικής.

Θωρακοχειρουργικές Επεμβάσεις

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Βιοψία δια βελόνας.

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Απλή παροχέτευση θώρακος.
- Βιοψία δια βελόνας υπό CT-US.
- Βιοψία Υπεζωκότος με βελόνη Abrams.
- Εκκενωτική παρακέντηση θώρακος.

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Βρογχοσκόπηση.
- Βρογχοσκόπηση και βιοψία ή αφαίρεση ξένου σώματος.
- Εκτομή όγκου θωρακικού τοιχώματος (άνω του επιπέδου των πλευρών).
- Παράθυρο Περικαρδίου.
- Παροχέτευση θώρακος με Πλευροδεσία.
- Πλευροδεσία.

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Εκτομή Περικαρδίου.
- Ερευνητική Θωρακοτομή.
- Θεραπεία Πνευμονοθώρακος με θωρακοσκόπηση.
- Θεραπεία Πνευμονοθώρακος με θωρακοτομή.
- Θωρακοσκόπηση με ή άνευ βιοψίας, κ.λ.π.
- Μεσοθωρακοσκόπηση.
- Πλύση θώρακος (Αιμοθώρακας ή Πλευρίτις)
- Σύγκλειση Στέρνου.
- Σφηνεκτομή Πνεύμονος με θωρακοτομή.
- Τοποθέτηση stent Τραχείας ή Βρόγχου.
- Χυλοθώρακας και απολίνωση θωρακικού πόρου.

ΒΑΡΕΙΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αφαίρεση Εμπυήματος (παροχέτευση, καθαρισμός).
- Αφαίρεση Εχινοκόκκου Πνεύμονος.
- Διόρθωση Διαφραγματοκήλης διαθωρακικώς.
- Εκτομή όγκου θωρακικού τοιχώματος με κατάληψη πνευμονικού ιστού.
- Θωρακοσκοπική εκτομή κύστεων.
- Θωρακοσκοπική Συμπαθεκτομή.
- Ογκεκτομή υπεζωκότα για μεσοθηλίωμα.
- Τμηματεκτομή Πνεύμονος.
- Τραχειοπλαστική.

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αφαίρεση όγκων Μεσοθωρακίου με Στερνοτομή.
- Βρογχοπλαστική.
- Εκτομή ανευρύσματος κατιούσας θωρακικής αορτής ή τοποθέτηση stent.
- Εκτομή Πνεύμονος και τοποθέτηση patch στην αορτή.
- Θυμεκτομή.
- Θωρακικό ανεύρυσμα.
- Λοβεκτομή.
- Οισοφαγεκτομή (Μερική ή Ολική).
- Πνευμονεκτομή.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ενδοπερικάρδια ριζική πνευμονεκτομή.
- Πλευροπνευμονεκτομή και αφαίρεση διαφράγματος περικαρδίου για μεσοθηλίωμα.

Καρδιοχειρουργικές Επεμβάσεις

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αποκατάσταση κοιλιακών ανευρυσμάτων.
- Τοποθέτηση ενδοαγγειακού μοσχεύματος στη θωρακική αορτή.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ανατομική αποκατάσταση ανωμάλου Στεφανιαίου Δίσκου.
- Ανεύρυσμα ανιούσης αορτής.
- Ανεύρυσμα αορτικού τόξου ανιούσης αορτής.
- Ανεύρυσμα αριστεράς κοιλίας.
- Ανεύρυσμα κατιούσης θωρακικής αορτής (με εφαρμογή εξωσωματικής κυκλοφορίας).
- Ανοικτή βαλβιδοτομή.
- Αντικατάσταση Αορτικής Βαλβίδας (συμπεριλαμβανομένης βαλβιδοπλαστικής)
- Αντικατάσταση Βαλβίδας καρδιάς
- Αντικατάσταση Μιτροειδούς Βαλβίδας (συμπεριλαμβανομένης βαλβιδοπλαστικής)
- Αντικατάσταση Πνευμονικής Βαλβίδας (συμπεριλαμβανομένης βαλβιδοπλαστικής / βαλβιδοτομής)
- Αντικατάσταση Τριγλώχινος Βαλβίδας
- Αφαίρεση βηματοδότη με by pass (με εφαρμογή εξωσωματικής κυκλοφορίας)
- Εκτομή Ινώδους ιστού συμφυομένου στις γλωχίνες της καρδιάς
- Εκτομή καρδιακών όγκων
- Επαναίμωση Στεφανιαίας(ων) με αυτομόσχευμα συμπεριλαμβανομένης της λήψης του αυτομοσχεύματος και Ενδαρτηρεκτομή
- Επανεπέμβαση παράκαμψης ΑορτοΣτεφανιαίας(ων) συμπεριλαμβανομένης λήψεως αυτομοσχευμάτων
- Οξύ διαχωριστικό ανεύρυσμα ανιούσης αορτής
- Πλαστική αποκατάσταση Μιτροειδούς Βαλβίδας
- Σύγκλειση Μεσοκοιλιακής επικοινωνίας
- Σύγκλειση Μεσοκοιλιακής επικοινωνίας

Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:
Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθέου
11743 Αθήνα
Τ 210 80 96 400
F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδος:
Κουντουριώτου 11
54625 Θεσσαλονίκη
Τ 2310 551 144
F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali
εγγεγραμμένη στο Μητρώο
Ασφαλιστικών Ομίλων
Α.Φ.Μ.: 094327684
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22
ΑΡ.ΓΕ.ΜΗ.: 941401000

generaligr.gr

Νευροχειρουργικές Επεμβάσεις

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αγγειογραφία Εγκεφάλου με C-ARM
- Εξωτερική παροχέτευση Ε.Ν.Υ.
- Καθετήρας μέτρησης ICP
- Κρανιοανάτρηση
- Τοποθέτηση Отмыва
- Τοποθέτηση Οσφυονωτιαίου Drainage
- Χρόνιο Υποσκληρίδιο Αιμάτωμα

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αντιμετώπιση Αγγειακής Δυσπλασίας Εγκεφάλου δι' Επεμβατικής Ακτινολογίας
- Αποσυμπίεση νεύρου με κρανιοτομία
- Επισκληρίδιο Αιμάτωμα
- Εσωτερική παροχέτευση Ε.Ν.Υ
- Οσφυϊκή Πεταλεκτομή

- Οσφυοπεριτοναϊκή παροχέτευση
- Παρακέντηση αποστήματος Εγκεφάλου
- Τοποθέτηση Νευροδιεγέρτη

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αυχενική Δισκεκτομή
- Αυχενική Πεταλεκτομή
- Βαλβίδα Εγκεφάλου
- Βιοψία όγκου Εγκεφάλου
- Θωρακική Δισκεκτομή
- Θωρακική Πεταλεκτομή
- Κρανιοπλαστική
- Μηνιγγοπλαστική
- Μικροδισκεκτομή
- Οξύ επισκληρίδιο αιμάτωμα
- Οσφυϊκή Δισκεκτομή
- Πλαστική Εφίππιου
- Στερεοταξία
- Συμπαθεκτομή
- Τρηματοτομή

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αποσυμπίεση τριδύμου νεύρου
- Αφαίρεση ενδοεγκεφαλικού αιματώματος
- Διασφηνοειδής Υποφυσεκτομή/Αδενωματεκτομή
- Εξωμυελικοί όγκοι Νωτιαίου Μυελού
- Οξύ υποσκληρίδιο αιμάτωμα
- Προσθία Αυχενική Σωματεκτομή και Σπονδυλοδεσία
- Σπονδυλοδεσία έως 2 επίπεδα
- Συμφυσιόληση σπονδυλικής στήλης

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αγγειακή Δυσπλασία Εγκεφάλου
- Αιμαγγείωμα Παρεγκεφαλίδος
- Ανεύρυσμα Εγκεφάλου
- Αφαίρεση Ακουστικού Νευρινώματος
- Αφαίρεση Μηνιγγιώματος κυριότητας Εγκεφάλου
- Αφαίρεση Μηνιγγιώματος κυριότητας Ν.Μ. και ριζών
- Γλοιοβλάστωμα
- Ενδομυελικοί όγκοι Νωτιαίου Μυελού
- Επεμβάσεις Λειτουργικής Νευροχειρουργικής (Επιληψία, ν. Parkinson)
- Ημι-λοβεκτομή (κροταφικού-ινιακού- μετωπιαίου-βρεγματικού)
- Όγκοι βάσεως κρανίου
- Σπονδυλοδεσία άνω των 2 επιπέδων
- Συριγγομυελική κύηση Ο.Μ.Σ.Σ
- Χορδοτομή

Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:
Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθέου
11743 Αθήνα
Τ 210 80 96 400
F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδος:
Κουντουριώτου 11
54625 Θεσσαλονίκη
Τ 2310 551 144
F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali
εγγεγραμμένη στο Μητρώο
Ασφαλιστικών Ομίλων
Α.Φ.Μ.: 094327684
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22
ΑΡ.ΓΕ.ΜΗ.: 941401000

generaligr

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Βιοψία δια βελόνης πλην Σπονδυλικής Στήλης
- Διάνοξη Αιματώματος
- Καθαρισμός και Συρραφή μικρού τραύματος έως 4εκ. χωρίς συμμετοχή νεύρων, τενόντων, μυών ή αγγείων
- Ονυχεκτομή Μερική
- Παρακέντηση Αιμάρθρου
- Παροχέτευση Δερματικού Αποστήματος
- Στατοκινητικός έλεγχος αρθρώσεως υπό αναισθησία με ή χωρίς χρήση ακτινοσκοπικού μηχανήματος
- Τοποθέτηση σκελετικής έλξεως

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ακρωτηριασμός δακτύλου Άνω ή Κάτω Άκρου
- Ανοικτή Βιοψία Μυός
- Αφαίρεση επιπολής ξένων σωμάτων.
- Αφαίρεση καλοήθων όγκων Δακτύλου
- Αφαίρεση υλικού εξωτερικής οστεοσυνθέσεως
- Βιοψία Δέρματος μυός, κροταφικής αρτηρίας, λεμφαδένων.
- Βιοψία δια βελόνας Σπονδυλικής Στήλης
- Διαδερμική αφαίρεση βελονών Kirschner.
- Διάνοξη ελύτρου Τένοντος
- Εκτομή Αθροωμάτων Κύστεως, μικρού Λιπώματος, Ινώματος, Θηλώματος, Σπίλου και γενικώς μικρών δερματικών μορφωμάτων.
- Εξαίρεση γαγγλίου
- Καθαρισμός & Συρραφή τραυμάτων συνολικού μήκους έως 25εκ., μεμονωμένων ή πολλαπλών, χωρίς συμμετοχή νεύρων, τενόντων, μυών ή αγγείων.
- Κινητοποίηση αρθρώσεων υπό γενική αναισθησία.
- Ολική Ονυχεκτομή και Ονυχοπλαστική.
- Ονυχεκτομή Ολική
- Συρραφή ενός εκτεινόντος τένοντος δακτύλου.

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ακρωμιοπλαστική Ώμου.
- Ακρωτηριασμός άκρου στο ύψος Άκρας Χειρός ή Άκρου Ποδός.
- Αναίμακτη ανάταξη καταγμάτων-εξάρθρωμάτων άκρων υπό γεν. αναισθησία.
- Αντιμετώπιση καταγμάτων δι' εξωτερικής οστεοσυνθέσεως.
- Αντιμετώπιση Ψευδαρθρώσεως κατάγματος Δακτύλου.
- Αποκατάσταση ρήξεως Μυός.
- Αρθροδεσία Φαλαγγοφαλαγγικών αρθρώσεων Δακτύλου.
- Αφαίρεση Υλικών Εσωτερικής Οστεοσυνθέσεως (πλην βελονών Kirschner, σύρματος ή κοκλίου).
- Αφαίρεση απολειμμάτων οστών, χειρουργικός καθαρισμός.
- Αφαίρεση εν τω βάθει ξένου σώματος μαλακών μοριών.
- Αφαίρεση κεφαλής κερκίδος, μείζονος πολυγώνου, κόκκυγος, άκρου κλειδός.
- Αφαίρεση παλαμιαίας απονευρώσεως επί νόσου του Dupuytren.
- Διαγνωστική Αρθροσκόπηση.
- Διαδερμική τοποθέτηση βελονών Kirschner.

- Διατομές τενόντων ως επί επικονδυλίτιδος, ραιβοκράνου, συνδρόμου προσαγωγών.
- Εκτομή Όγκου Μαλακών μορίων, διαμέτρου άνω των 4εκ.
- Καθαρισμός & Συρραφή τραυμάτων συνολικού μήκους άνω των 25εκ., μεμονωμένων ή πολλαπλών, χωρίς συμμετοχή νεύρων, τενόντων, μυών ή αγγείων.
- Σύνδρομο συμπίεσης νεύρων άνω και κάτω άκρων π.χ. νευρίτις ωλενίου νεύρου, σύνδρομο καρπιαίου σωλήνος, σύνδρομο ταρσίου σωλήνος.
- Συρραφή ή επανακαθήλωση Αχιλλείου Τένοντος, Επιγονατιδικού, ή Τένοντος του Τετρακεφάλου ή Δικεφάλου.
- Συρραφή ρήξεως μεμονωμένων συνδέσμων πλήν χιαστών.
- Τοποθέτηση Κρανιακής Ελξεως Hallo με ή χωρίς κηδεμόνα Minerva.
- Τρυπανισμοί οστών επί οστεομυελίτιδος, κ.λ.π.
- Χειρ/κή αντιμετώπιση καταγμάτων δακτύλου.
- Χειρουργ/κή αντιμετώπιση Βλαισού μεγάλου δακτύλου.
- Χειρουργική αντιμετώπιση ρήξεως Τενοντίου Πετάλου του Ώμου (Rotator Cuff).
- Χειρουργική Αρθροσκοπική επέμβαση Γόνατος (περιλαμβανομένης κάθε χειρ/κής διαδικασίας που λαμβάνει χώρα κατά την αρθροσκόπηση και δεν αναφέρεται ως κατηγοριοποιημένη επέμβαση).
- Χειρουργική Αρθροσκοπική επέμβαση Ωμου (περιλαμβανομένης κάθε χειρ/κής διαδικασίας που λαμβάνει χώρα κατά την αρθροσκόπηση και δεν αναφέρεται ως κατηγοριοποιημένη επέμβαση).

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ακρωτηριασμός στο ύψος του Βραχίονος, του Πήχεος, της Κνήμης.
- Ανοικτή υμενεκτομή μεγάλων αρθρώσεων.
- Αντιμετώπιση εξαρθήματος ισχίου.
- Αντιμετώπιση καταγμάτων Άκρας χειρός, Αντιβραχίου, Άκρου ποδός, Σφυρών, Ωλεκράνου, αποσπαστικών καταγμάτων Επικονδύλων, δι' εσωτερικής οστεοσυνθέσεως.
- Αντιμετώπιση καταγμάτων Βραχιονίου, Κνήμης, Κλειδός, δι' εσωτερικής οστεοσυνθέσεως.
- Αντιμετώπιση συνθέτων κακώσεων Γόνατος (πλην διατομής αρτηριών, νεύρων).
- Αποκατάσταση ρήξεως μυών (πέραν του ενός μυός).
- Αρθροδεσία αρθρώσεων μεσαίου μεγέθους π.χ. Ποδοκνημικής-Υπαστραγαλικών.
- Αρθροδεσία Καρπού-Ταρσού.
- Αφαίρεση Επιγονατίδος (επιγονατιδεκτομή με αποκατάσταση εκτατικού μηχανισμού του γόνατος).
- Αφαίρεση καλοήθων όγκων Μακρών οστών
- Ενδαρθρικά κατάγματα Αγκώνος-Γόνατος-Ποδοκνημικής (PILON) και Υπερκονδύλια.
- Ενδοσκοπική Μηνισκεκτομή.
- Λήψη οστικών Μοσχευμάτων (Λαγονίων).
- Οστεοσύνθεση κατάγματος επιγονατίδος.
- Οστεοτομία περιοχής Γόνατος.
- Πλαστική Κοιλιακών Μυών.
- Πλαστική Χιαστών Συνδέσμων.
- Σύνθετες Επεμβάσεις Άκρου Ποδός (Τενοντομετάθεση-Διορθωτικές Οστεοτομίες).
- Υποκεφαλικά συντριπτικά κατάγματα Βραχιονίου μετά ή άνευ εξαρθήματος.
- Χειρουργική αντιμετώπιση εξαρθήματος Ακρωμιοκλειδικής.
- Χειρουργική αντιμετώπιση καθ' έξιν εξαρθήματος Επιγονατίδος.
- Χειρουργική αντιμετώπιση υποτροπιάζοντος εξαρθήματος Ώμου.
- Χειρουργικός καθαρισμός επί φλεγμονών μεγάλων αρθρώσεων δι' ανοικτής μεθόδου.

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ακρωτηριασμός στο ύψος του Μηρού.

Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:
Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθέου
11743 Αθήνα
Τ 210 80 96 400
F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδος:
Κουντουριώτου 11
54625 Θεσσαλονίκη
Τ 2310 551 144
F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali
εγγεγραμμένη στο Μητρώο
Ασφαλιστικών Ομίλων
Α.Φ.Μ.: 094327684
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22
ΑΡ.ΓΕ.ΜΗ.: 941401000

generali.gr

- Αντιμετώπιση κατάγματος άνω πέρατος Μηριαίου δια κοχλιώσεως ολισθαίνοντος ήλου ή ημιολικής αρθροπλαστικής.
- Αντιμετώπιση κατάγματος ισχίου.
- Επιμήκυνση Οστών.
- Ημιολικές Αρθροπλαστικές.
- Μεταφορά αγγειούμενων μοσχευμάτων και εκτενών μίσχων ή ελευθέρων Μυϊκών κρημνών.
- Μικροδισκεκτομή.
- Οστεοσύνθεση καταγμάτων Μηριαίου δια πλακός ή ενδομυελικής πλώσεως.
- Οστεοτομίες Ισχίου.
- Χειρουργική αντιμετώπιση Διατροχαντηρίου κατάγματος.
- Χειρουργική αντιμετώπιση κατάγματος Σπονδυλικής Στήλης χωρίς σπονδυλοδεσία.
- Χειρουργική αντιμετώπιση Ψευδαρθρώσεως Μακρών οστών.
- Χειρουργικοί καθαρισμοί φλεγμονών Σπονδυλικής Στήλης.

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αθροδεσία Ισχίου, Ώμου, Γόνατος.
- Κυφοπλαστική.
- Ολική Αρθροπλαστική Ισχίου, Γόνατος, Ώμου.
- Οστεοτομίες Λεκάνης και Κοτυλοπλαστικές επεμβάσεις επί συγγενούς δυσπλασίας του Ισχίου.
- Πλαστική Ισχίου κατά Girdlestone.
- Σπονδυλοδεσία έως 2 επίπεδα.
- Σπονδυλοπλαστική.
- Χειρουργική αντιμετώπιση κατάγματος Σπονδυλικής Στήλης με σπονδυλοδεσία.
- Χειρουργική αντιμετώπιση καταγμάτων Πυέλου, Κοτύλης.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αναθεώρηση ολικών Αρθροπλαστικών μεγάλων αρθρώσεων (revision).
- Απεξάρθρωση Ισχίου ή Ώμου βασικών ιστών, αγγείων, νεύρων διά μικροχειρουργικής και οστεοσύνθεση οστών.
- Εκτεταμένες επεμβάσεις Σπονδυλικής Στήλης με διπλή προσπέλαση (πρόσθια-οπίσθια).
- Σπονδυλοδεσία άνω των 2 επιπέδων.
- Χειρουργική αντιμετώπιση όγκων Σπονδυλικής Στήλης και κακοήθων όγκων Μακρών Οστών και Λεκάνης.

Ουρολογικές Επεμβάσεις

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Βαλανοποστική λύση συμφύσεων.
- Βιοψία Προστάτου με βελόνη.
- Διάνοιξη στομίου Ουρήθρας.
- Πλύσεις Κύστεως.

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αφαίρεση pig-tail.
- Αφαίρεση αποστήματος οσχέου.
- Αφαίρεση όγκου στομίου ουρήθρας.
- Βιοψία Λεμφαδένος.
- Βιοψία όρχεος.

- Βιοψίες Προστάτου κατευθυνόμενες διά διορθικού υπερηχογραφήματος.
- Διαστολή ή τομή Ουρητηρικού στομίου.
- Διατομή Βραχέος Χαλινού.
- Ενδοσκοπική Ουρηθροτομία.
- Καυτηριασμός κονδυλωμάτων (εξωτερικών).
- Κυστεοσκόπηση απλή.
- Μανομέτρηση Νεφρικής Πύελου.
- Ουρηθροκυστεοσκόπηση.
- Παρακέντηση αποστήματος Προστάτου.
- Τυφλή Ουρηθροτομία.

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Απολίνωση και εκτομή Σπερματικού Πόρων.
- Αφαίρεση ξένων σωμάτων από Ανδρική Ουρήθρα.
- Αφαίρεση Πείκης προθέσεως.
- Διαδερμική Νεφροστομία.
- Διαδερμική Πυελοσκόπηση.
- Διόρθωση Βαλανικού Υποσπαδία.
- Διόρθωση Κιρσοκήλης.
- Διόρθωση Κρυπορχίας.
- Διουρηθρική αφαίρεση κονδυλωμάτων.
- Ενδοσκοπική μηχανική ή δι' υπερήχων λιθοτριψία λίθων Ουροδόχου Κύστεως.
- Ενδοσκοπική Ουρητηροπυελοσκόπηση.
- Επιδιδυμιδεκτομή.
- Καθήλωση Όρχεος ή Ορχεοπηξία.
- Κυστεοσκόπηση και τοποθέτηση μονίμων καθετήρων ετερόπλευρα με ανιούσα ουρητηροπυελογραφία.
- Κυστεοσκόπηση με λήψη βιοψίας ουροδόχου κύστεως.
- Κυστεοσκοπική εκκένωση αιματοκύστης.
- Μερικός Λεμφαδενικός καθαρισμός Βουβωνικής χώρας.
- Ορχεκτομή.
- Περιτομή.
- Πλαστική στομίου Ουρήθρας.
- Συστροφή Όρχεος/Ορχεοπηξία.
- Τοποθέτηση pig-tail.
- Τοποθέτηση ή αφαίρεση προθέσεως όρχεος.
- Υδροκλήλη.

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Δευτερογενής επέμβαση Ουροστόματος.
- Διαδερμική Νεφρολιθοτριψία.
- Διόρθωση Πείκου Υποσπαδία.
- Διουρηθρική αφαίρεση θηλωμάτων.
- Διουρηθρική όγκου Κύστεως.
- Διουρηθρική Προσταδενεκτομή.
- Ενδοσκοπική αφαίρεση λίθου Ουρητήρα.
- Ενδοσκοπική αφαίρεση όγκου Κύστεως έως 1εκ.
- Επέμβαση επί εκτοπίας Όρχεος.
- Μερική Πεκτομή με βιοψία βουβωνικών λεμφαδένων.
- Μικροχειρουργική αναστόμωση Σπερματικού πόρου και Επιδιδυμίδος.

Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:
Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθίου
11743 Αθήνα
Τ 210 80 96 400
F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδος:
Κουντουριώτου 11
54625 Θεσσαλονίκη
Τ 2310 551 144
F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali
εγγεγραμμένη στο Μητρώο
Ασφαλιστικών Ομίλων
Α.Φ.Μ.: 094327684
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22
ΑΡ.Γ.Ε.ΜΗ.: 941401000

general.gr

- Ουρηθεκτομή.
- Ουρητηροστομία.
- Πλαστική Σηραγγωδών σωμάτων-NESBIT.
- Πλαστική συριγγίου και στενώματος Ουρήθρας.
- Ριζική Ορχεκτομή επί καρκίνου.
- Ριζικός Βουβωνικός Λεμφαδενικός καθαρισμός.
- Τραύμα και ρήξη Ουρήθρας εξωπυελική.

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ανοικτή Νεφροστομία.
- Αφαίρεση εκκολπώματος Ουροδόχου κύστεως.
- Αφαίρεση εχινοκόκκου κύστεως.
- Αφαίρεση κύστεως Νεφρού.
- Διαχωρισμός ή μερική αφαίρεση Πεταλοειδούς Νεφρού.
- Διόρθωση οσχεϊκού, πυελικού Υποσπαδία
- Διουρηθρική Προστάτου και νεοπλάσματος Κύστεως.
- Εκτομή Κυστεοκολπικού συριγγίου.
- Εκτομή Ορθοκυστικού συριγγίου.
- Εμφύτευση Ουρητήρος καθώς και αντιπαλινδρομική εμφύτευση Ουρητήρος ετερόπλευρα.
- Εμφύτευση τεχνητού σφιγκτήρα.
- Ενδοσκοπική αφαίρεση όγκου Κύστεως άνω του 1 εκ.
- Επινεφριδεκτομή επί αδενώματος.
- Μερική Κυστεκτομή με ή χωρίς επανεμφύτευση ουρητήρος.
- Μερική Πееκτομή με βουβωνική λεμφαδενεκτομή.
- Μετατραυματική ρήξη Κύστεως και ενδοπυελική ουρήθρα.
- Νεφρεκτομή.
- Νεφρολιθοτομία (Κοραλλωειδής Λίθος) άνευ νεφροτομής.
- Ολική Ουρητηρεκτομή.
- Ολική Πееκτομή με βουβωνική λεμφαδενεκτομή.
- Ουρητηρολιθοτομία.
- Ουρητηρόλυση οπισθοπεριτοναϊκής ίνωσης.
- Ουρητηροπυελοσκοπία και ενδοσκοπική αφαίρεση λίθων ή όγκων.
- Παροχέτευση Ουρινώματος.
- Πλαστική ακράτειας ούρων σε γυναίκες.
- Πλαστική Ουρητήρος (μεγαουρητήρος).
- Πυελοπλαστική.
- Ριζικός Λεμφαδενικός καθαρισμός πυέλου.
- Στήριξη αυχένος Κύστεως.
- Τοποθέτηση Ενδοπεϊκής πρόθεσης.
- Υπερβική Κυστεοστομία.
- Υπερβική Προστατεκτομή.
- Χειρουργική των ουρητήρων επί τραυματισμού.
- Χειρουργικός καθαρισμός Οσχέου (Fournier) κ.λ.π.

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ετερόπλευρη ριζική οπισθοπεριτοναϊκή Λεμφαδενεκτομή.
- Νεφρεκτομή για μεταμόσχευση.
- Νεφρολιθοτομία (Κοραλλωειδής Λίθος) μετά νεφροτομής.
- Ριζική αφαίρεση πέους με λεμφαδενεκτομή.
- Ριζική Επινεφριδεκτομή επί καρκίνου.

- Ριζική Κυστεκτομή επί καρκίνου κύστεως με πυελική λεμφαδενεκτομή.
- Ριζική Νεφρεκτομή επί καρκίνου.
- Ριζική υπερηβική Προστατεκτομή επί καρκίνου Προστάτου με πυελική λεμφαδενεκτομή.
- Χειρουργική του νεφρού επί τραυματικών νεφρικών κακώσεων.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αυτομεταμόσχευση.
- Ειλεϊκό ή κολονικό Conduit.
- Πλαστική Κύστεως επί εκτροφίας κύστεως.
- Στεγανή παροχέτευση ούρων και δημιουργία Νεοκύστης.

Οφθαλμολογικές Επεμβάσεις

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Απόξεση Επιθηλίου Κερατοειδούς.
- Γαλβανοκαυτηρίαση τριχιάσεως .
- Ενεση Οινοπνεύματος.
- Επαναληπτική Γαλβανοκαυτηρίαση τριχιάσεως.

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ανάτξη φακού-Παρακέντηση προσθίου θαλάμου-Δευτερογενής καταρράκτης-Καψουλοτομή.
- Απολίνωση επιπολής κροταφικής αρτηρίας.
- Αφαίρεση κύστης, ογκιδίου, σπίλου.
- Βιοψία Δακρυϊκού αδένος-ογκιδίου-οφθαλμικών ιστών.
- Βλεφαροραφή.
- Καθαρισμός μαζών.
- Καθετηριασμός και πλύση δακρυϊκής οδού.
- Κερατοτομή μετεγχειρητική επαναληπτική.
- Κρυοπηξία.
- Μεμβρανεκτομή.
- Ξανθελάσματα.
- Πτερύγιο.
- Συρραφή Επιπεφυκότος.
- Συρραφή Κερατοειδούς.
- Tattoo Κερατοειδούς-limbus-Σκληρού.
- Ταρσοραφή.
- Τραύμα επιφανειακό Βλεφάρων-Επιπεφυκότος.
- Τραύμα Σκληρού Επιφανειακό.
- Χαλάζιο.

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ακτινωτή Κερατοτομή Μυωπίας.
- Ανάτξη ίριδος.
- Ασκός Αφαίρεση.
- Β. Στάδιο τεχνητού οφθαλμού βίδα Flat τοποθέτηση + τρυπάνωση.
- Βιτρεκτομή πρόσθια.
- Γ. Στάδιο τεχνητού οφθαλμού κατά POMPE τελική τοποθέτηση.
- Εκτομή Κερατοειδούς Αστιγματική μετά ή άνευ συρραφής.
- Εκτρόπιο.

Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:
Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθίου
11743 Αθήνα
Τ 210 80 96 400
F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδος:
Κουντουριώτου 11
54625 Θεσσαλονίκη
Τ 2310 551 144
F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali
εγγεγραμμένη στο Μητρώο
Ασφαλιστικών Ομίλων
Α.Φ.Μ.: 094327684
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22
ΑΡ.Γ.Ε.ΜΗ.: 941401000

generaligr.gr

- Εντρόπιο.
- Επικάλυψη.
- Ιριδοπλαστική.
- Μεταμόσχευση Επιπεφυκότος / Αμνιακής μεμβράνης.
- Περιστροφή Φακού.
- Πλύση προσθίου θαλάμου.
- Επεμβάσεις Μυωπίας με Laser.

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αντιγλαυκωματική επέμβαση.
- Αντικατάσταση Ενδοφακών.
- Ασκορινοστομία.
- Αφαίρεση κρυσταλλοειδούς φακού.
- Βλεφαροπλαστική με ή χωρίς χειλοπλαστική- Πτώση βλεφάρου.
- Εγχείρηση Καταρράκτου.
- Εκκένωση κόγχου.
- Ενθεση Molteno ή τύπου Molteno.
- Ενθεση βαλβίδος Molteno.
- Ενθεση Ενδοφακού- Αφαίρεση Ενδοφακού.
- Κερατοτομή αστιγματισμού.
- Σκληροπλαστική.
- Στραβισμός.
- Τραύμα Υαλώδους.
- Υπερμετρωπία.
- Ενθεση σωληναρίων σιλικόνης ρινοδακρυϊκού πόρου

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αποκόλληση Αμφιβληστροειδούς.
- Βιτρεκτομή οπίσθια- Χειρ. Ωχράς.
- Εξόρυξη και μεταμόσχευση Βολβού(Σκληρού-μεταμόσχευση ένθεση αλομοσχεύματος Βολβού).
- Κερατοπρόθεση ένθεση Α' στάδιο - Β' στάδιο.
- Μεταμόσχευση Κερατοειδούς.
- Μεταμόσχευση Σκληρού - Limbus.
- Τραύμα Σκληρού, Κερατοειδούς, Υαλώδους
- Χειρουργική αποκατάσταση προσθίου ημιμορίου.

Πλαστική Χειρουργική

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Διάνοιξη Αιματώματος.
- Διάνοιξη Δερματικού Αποστήματος.
- Καθαρισμός και Συρραφή μικρού τραύματος, έως 4 εκ. χωρίς συμμετοχή νεύρων, τενόντων, μυών ή αγγείων.
- Κλειστή ανάταξη κατάγματος δακτύλου.
- Ονυχεκτομή Μερική.

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ακρωτηριασμός δακτύλου Άνω ή Κάτω Άκρου.
- Ακρωτηριασμός Φάλαγγος Δακτύλου.

- Αφαίρεση Λευκοπλακίας.
- Αφαίρεση μικρού υλικού Οστεοσυνθέσεως.
- Βιοψία Δέρματος μυός, κροταφικής αρτηρίας, λεμφαδένων.
- Διατομή βραχέος χαλινού.
- Διόρθωση Εκτροπίου.
- Διόρθωση ουλών.
- Διόρθωση σχιστίας χείλους.
- Διόρθωση Τηλεκάνθου.
- Εκτομή Αθηνρωματώδους Κύστεως, μικρού Λιπώματος, Ινώματος, Θηλώματος, Σπίλου και γενικώς μικρών δερματικών μορφωμάτων.
- Εκτομή μικρού Δερματικού όγκου και μικρός τοπικός Κρημνός.
- Εκτομή Ξανθελάσματος Βλεφάρου.
- Εκτομή ογκιδίου Μαλακών μορίων, διαμέτρου κάτω των 4εκ.
- Εξαίρεση γαγγλίου.
- Εξαίρεση όγκου Προσώπου έως 4εκ.
- Καθαρισμός & Συρραφή τραυμάτων συνολικού μήκους έως 25εκ., μεμονωμένων ή πολλαπλών, χωρίς συμμετοχή νεύρων, τενόντων, μυών ή αγγείων.
- Κλειστή ανάταξη ρινικού κατάγματος με αναισθησία.
- Μικρά Μοσχεύματα Δέρματος.
- Μόσχευμα Ρινός απλό.
- Ολική Ονυχεκτομή και Ονυχοπλαστική.
- Ονυχεκτομή Ολική.
- Συρραφή διατομής Τενόντων ή νεύρων μεμονωμένων.
- Τοποθέτηση μικρών διατατών ιστών έως 4εκ.

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ακρωτηριασμός άκρου στο ύψος Άκρας Χειρός ή Άκρου Ποδός.
- Ανοικτή ανάταξη κατάγματος Δακτύλου.
- Αποκατάσταση ουλών με μικρομεταμόσχευση μαλλιών χωρίς Laser.
- Αποκατάσταση ρήξεως μυός.
- Αρθροδεσία Φαλαγγοφαλαγγικών αρθρώσεων Δακτύλου.
- Αφαίρεση εν τω βάθει ξένου σώματος εκ των άκρων, χωρίς προσβολή νεύρων, αγγείων ή οστών.
- Αφαίρεση παλαμιαίας απονευρώσεως επί νόσου του Dupuytren.
- Διάνοιξη καρπιαίου σωλήνα.
- Διόρθωση Βαλανικού Υποσπαδία.
- Διόρθωση ουλών άνω των 2.
- Διόρθωση συνδακτυλίας 2 δακτύλων.
- Διόρθωση σχιστίας Υπερώας, Φαρυγγοπλαστική.
- Εκτομή ευμεγέθους όγκου Μαστού
- Εκτομή ευμεγέθων επιπολής όγκων, διαμέτρου άνω των 4 εκ.
- Εκτομή κύστεως κόκκυγος και αποκατάσταση.
- Εκτομή μη ψηλαφητού ογκιδίου Μαστού (εντοπισμός διά σύρματος).
- Εκτομή όγκου Θωρακικού τοιχώματος (άνω του επιπέδου των πλευρών).
- Εκτομή όγκου Κοιλιακού τοιχώματος έως 4εκ.
- Εκτομή Όγκου Μαλακών μορίων, διαμέτρου άνω των 4εκ.
- Εκτομή υπογναθίου Σιελογόνου αδένος.
- Εξαίρεση όγκου εδάφους Στόματος έως 2εκ.
- Εξαίρεση όγκου Προσώπου άνω των 4εκ.

Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:
Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθίου
11743 Αθήνα
Τ 210 80 96 400
F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδος:
Κουντουριώτου 11
54625 Θεσσαλονίκη
Τ 2310 551 144
F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali
εγγεγραμμένη στο Μητρώο
Ασφαλιστικών Ομίλων
Α.Φ.Μ.: 094327684
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22
ΑΡ.Γ.Ε.ΜΗ.: 941401000

generaligr.gr

- Επιπολής μερική παρωτιδεκτομή χωρίς παρασκευή του προσωπικού νεύρου
- Εσχαρεκτομή εγκαυμάτων και αποκατάσταση (μέχρι 2 ώρες).
- Καθαρισμός & Συρραφή τραυμάτων συνολικού μήκους άνω των 25εκ., μεμονωμένων ή πολλαπλών, χωρίς συμμετοχή νεύρων, τενόντων, μυών ή αγγείων.
- Κρημνοί δέρματος έως 2 ώρες.
- Μεγάλα μοσχεύματα δέρματος.
- Μερικός Λεμφαδενικός καθαρισμός Βουβωνικής χώρας.
- Μερικός Λεμφαδενικός Καθαρισμός Μασχαλίας Κοιλότητας.
- Περιτομή.
- Πλαστική πτερυγίου Ωτός.
- Πολλαπλές τενοντοραφές έως 2 τον αριθμό.
- Τενοντομετάθεση.
- Τεταρτεκτομή Μαστού.
- Τοποθέτηση μεγάλων διατατών ιστών άνω των 4εκ.
- Χειρουργική αποκατάσταση σκολίωσης χόνδρινου τμήματος ρινικού διαφράγματος.

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ακρωτηριασμός στο ύψος του Βραχίονος, του Πήχεος, της Κνήμης.
- Ανοικτή ανάταξη απλού κατάγματος ζυγωματικού.
- Ανοικτή ανάταξη κατάγματος άνω ή κάτω γνάθου.
- Ανοικτή ανάταξη ρινικού κατάγματος
- Απλή Μαστεκτομή.
- Αποκατάσταση ρήξεως μυών (πέραν του ενός μυός).
- Διόρθωση Κοιλιοκήλης.
- Διόρθωση Μετεγχειρητικής Κήλης.
- Διόρθωση Πείκτου Υποσπαδία.
- Εκτομή όγκου Γνάθου.
- Εκτομή όγκου Κοιλιακού τοιχώματος άνω των 4 εκ.
- Εσχαρεκτομή εγκαυμάτων και αποκατάσταση (άνω των 2 ωρών).
- Κρημνοί δέρματος άνω των 3 ωρών.
- Λήψη Μοσχεύματος.
- Μερική παρωτιδεκτομή μετά παρασκευής κλάδων του προσωπικού νεύρου.
- Μυϊκοί Κρημνοί.
- Μυοδερματικοί Κρημνοί.
- Οστεοτομία απλή Άνω ή Κάτω Γνάθου.
- Οστεοτομία Κόγχου.
- Οστικό Μόσχευμα εδάφους Κόγχου.
- Πλαστική Κοιλιακών Μυών.
- Πλαστική Ομφαλοκήλης.
- Πλαστική Ρινός και Ρινικού Διαφράγματος.
- Ριζικός Βουβωνικός Λεμφαδενικός καθαρισμός.
- Ριζικός Λεμφαδενικός Καθαρισμός Μασχαλίας Κοιλότητας.
- Σμίκρυνση Μαστών άνω των 350 gr.
- Συρραφές νεύρων.
- Χειρουργική αποκατάσταση σκολίωσης οστέινου τμήματος ρινικού διαφράγματος.

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ακρωτηριασμός στο ύψος του Μηρού.
- Ανακατασκευή πτερυγίου με πλευρικό χόνδρο.
- Ανοικτή ανάταξη κατάγματος Κόγχου.

- Αποσυμπίεση Προσωπικού νεύρου.
- Διόρθωση οσχεϊκού, πυελικού Υποσπαδία.
- Διόρθωση παράλυσης πλευράς προσώπου.
- Εξαίρεση όγκου εδάφους στόματος άνω των 2 εκ.
- Μαστεκτομή μετά ριζικού Λεμφαδενικού καθαρισμού Μασχαλίας κοιλότητος.
- Ολική Παρωτιδεκτομή.
- Οστικό Μόσχευμα Άνω Γνάθου (με διόρθωση Χείλους-Διαφράγματος-Ρινός).
- Παρωτιδεκτομή με ανακατασκευή προσωπικού νεύρου.
- Ριζικός Λεμφαδενικός Καθαρισμός Τραχήλου.

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ανακατασκευή Μαστού με ορθό κοιλιακό μυοδερματικό κρημνό.
- Ανακατασκευή Μαστού με πλατύ ραχιαίο μύ (με ή χωρίς ένθεμα).
- Άνω ή Κάτω Γναθεκτομή.
- Πλαστική αποκατάσταση ελλειμμάτων κοιλιακών τοιχωμάτων.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ανάταξη κατάγματος Κρανίου.
- Εξαίρεση όγκων Κρανίου.
- Μικροχειρουργική επανόρθωση.
- Οστεοτομία Lefort III / Ανοικτή ανάταξη καταγμάτων κρανίου - κόγχων.
- Οστεοτομία Μέτωπο - προσωπική.

Ωτορινολαρυγγολογικές Επεμβάσεις

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αφαίρεση ξένου σώματος ή ρινολίθου ρινός δια της φυσικής οδού.
- Αφαίρεση ξένου σώματος Στοματοφάρυγγα.
- Αφαίρεση σωληνίσκου αερισμού.
- Διάνοιξη δοθιήνος ή αποστήματος Εξω Ακουστικού Πόρου.
- Παρακέντηση Τυμπάνου.
- Παροχέτευση υποδόριου αποστήματος κεφαλής.
- Χειρουργική θεραπεία φλεγμονής πτερυγίου Ωτός.

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αδενοειδεκτομή.
- Αλλαγή Σωλήνα Montgomery.
- Ανάταξη απλού κατάγματος ρινικών οστών με γενική αναισθησία.
- Αφαίρεση αιμορραγικού Πολύποδα ή άλλης εξεργασίας Ρινικού Διαφράγματος.
- Αφαίρεση ξένου σώματος στοματοφάρυγγα στο χειρουργείο υπό γενική αναισθησία.
- Αφαίρεση ξένου σώματος του έξω ακουστικού πόρου με γ.α. (φυσική οδός).
- Αφαίρεση ξένου σώματος του έξω ακουστικού πόρου με οπισθοωτιαία τομή.
- Αφαίρεση ξένου σώματος Υποφάρυγγα, Λάρυγγα.
- Βιοψία γλώσσας, στοματοφάρυγγα.
- Βιοψία Λάρυγγα, Υποφάρυγγα με τοπική αναισθησία.
- Βιοψία Ρινός ή Επιφάρυγγα.
- Βιοψία Τραχηλικού Λεμφαδένα.
- Βιοψία Ωτός.
- Διάνοιξη αποστήματος ή αιματώματος Διαφράγματος.
- Διάνοιξη αποστήματος ή αιματώματος ρινικού διαφράγματος με γενική αναισθησία.

Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:
Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθέου
11743 Αθήνα
Τ 210 80 96 400
F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδος:
Κουντουριώτου 11
54625 Θεσσαλονίκη
Τ 2310 551 144
F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali
εγγεγραμμένη στο Μητρώο
Ασφαλιστικών Ομίλων
Α.Φ.Μ.: 094327684
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22
ΑΡ.Γ.Ε.ΜΗ.: 941401000

generaligr.gr

- Διάνοιξη Περιамυγαλικού αποστήματος.
- Διατομή χαλινού Γλώσσας.
- Εκτομή ογκιδίου γλώσσας.
- Εξαίρεση μικρού όγκου προσώπου ή τραχήλου διαμέτρου έως 4εκ. χωρίς τοπική πλαστική.
- Εξαίρεση μικρού όγκου Προσώπου ή Τραχήλου διαμέτρου έως 4εκ., τοπική πλαστική με χρήση κρημνού.
- Εξαίρεση πολύποδος Ωτός.
- Λύση συμφύσεων Ρινικής κοιλότητας.
- Μερική εκτομή πτερυγίου Ωτός .
- Παρακέντηση και πλύση Ιγμορείου άντρου.
- Παρακέντηση και πλύση Μετωπιαίου κόλπου.
- Παρακέντηση Τυμπάνου και τοποθέτηση σωληνίσκου αερισμού.
- Παροχέτευση αποστήματος Κεφαλής ή Τραχήλου.
- Παροχέτευση υποδρίου αποστήματος τραχήλου.
- Συρραφή Βλεννογόνου Στόματος.
- Συρραφή Γλώσσας.
- Υποβλεννογόνιος καυτηριασμός Ρινικών κόγχων.
- Χειρουργική θεραπεία τραύματος πτερυγίου Ωτός.

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αμυγδαλεκτομή.
- Ανάτρηση Ιγμορίου άντρου κατά Caldwell-Luc (ΠΟ: Ανάτρηση δι' εξωτερικής οδού γναθιαίου κ.).
- Αντιμετώπιση επιπλεγμένου κατάγματος Ρινός.
- Αποκατάσταση μετά Τραχειοστομία.
- Αποφλοιώση φωνητικών χορδών.
- Αφαίρεση εξοστώσεως ή οστεώματος από τον Εξω Ακουστικό Πόρο.
- Αφαίρεση ξένου σώματος διά Βρογχοσκοπήσεως.
- Αφαίρεση όγκου Παρωτίδος χωρίς παρασκευή του προσωπικού νεύρου.
- Αφαίρεση Προωτιαίου συριγγίου.
- Βιοψία διά Βρογχοσκοπήσεως.
- Βιοψία Ιγμορίου άντρου υπό ενδοσκοπικό έλεγχο (ενδορινικά ή από κυνικό βοθρίο).
- Βιοψία, αφαίρεση πολύποδος Φωνητικών Χορδών με μικρολaryγγοσκόπηση.
- Διάνοιξη παροχέτευση Λουδοβικείου κυνάγχης.
- Διαστολή Υποφάρυγγα, Οισοφάγου ή Λάρυγγα με κηρία. Ανά συνεδρία.
- Εγχυση διογκωτικού υλικού στις φωνητικές χορδές.
- Εκτομή άνω Λαρυγγικού νεύρου.
- Εκτομή Ρινικού Πολύποδος.
- Εκτομή Σταφυλής.
- Εκτομή υπογναθίου Σιελογόνου αδένος.
- Εκτομή χοανοπολύποδος.
- Ενδορινική εκτομή χοανοπολύποδος.
- Εξαίρεση Βατραχίου.
- Εξαίρεση μικρού όγκου Προσώπου ή Τραχήλου διαμέτρου άνω των 4εκ., τοπική πλαστική με χρήση κρημνού.
- Εξαίρεση όγκου εδάφους Στόματος έως 2 εκ.
- Επιπολής μερική παρωτιδεκτομή χωρίς παρασκευή του προσωπικού νεύρου.
- Ερευνητική Τυμπανοτομή.
- Εφαρμογή οστεοαναρτώμενου ακουστικού βαρηκοΐας (BAHA) σε δύο συνεδρίες, ανά συνεδρία.

- Κογχοτομή κάτω.
- Λήψη μοσχεύματος από το πτερύγιο ωτός.
- Λύση συμφύσεων ή διαφράγματος Φωνητικών Χορδών.
- Μυριγγοπλαστική (ή τύπου I).
- Ολική αφαίρεση Πτερυγίου Ωτός.
- Πανενδοσκοπήση.
- Παροχέτευση εν τω βάθει φλεγμονής ή αποστήματος τραχήλου.
- Πλαστική αποκατάσταση ελλείμματος δέρματος κεφαλής και τραχήλου με ελεύθερο δερματικό μόσχευμα μερικού ή ολικού πάχους.
- Πλαστική αποκατάσταση με τοπικό κρημνό μετά αφαίρεσης δερματικής βλάβης του δέρματος κεφαλής ή τραχήλου.
- Πλαστική πτερυγίου Ωτός.
- Πλαστική Τραχειοστομίας.
- Σύγκλειση τραχειοστόματος.
- Τοποθέτηση τραχειοισοφαγείου κομβίου φώνησης (περιλαμβάνεται και η διατομή του κρικοθυρεοειδούς μυός).
- Τραχειοβρογχοσκόπηση χωρίς βιοψία.
- Τραχειοτομία.
- Χειρουργική αντιμετώπιση αιμορραγίας μετά αμυγδαλεκτομή ή αδενοειδεκτομή.
- Χειρουργική αποκατάσταση σκολίωσης χόνδρινου τμήματος ρινικού διαφράγματος.
- Χειρουργική της Γλωσσικής Αμυγδαλής.

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Απολίνωση έξω καρωτίδος.
- Αρυταινοειδεκτομή.
- Ενδορινική αποκατάσταση αρτηρίας Ρινικής κοάνης.
- Εξαίρεση Βργχιακής κύστης.
- Εξαίρεση κύστεως Θυρεογλωσσικού πόρου.
- Εξαίρεση στυλοειδούς αποφύσεως.
- Εξωτερικές προσπελάσεις στο λάρυγγα.
- Εφαρμογή οστεοαναρτώμενου ακουστικού Βαρνηκοΐας (ΒΑΗΑ) σε μια συνεδρία.
- Κάτω Ρινοαντροστομία.
- Λήψη μοσχεύματος νεύρου.
- Λοβεκτομή Θυρεοειδούς.
- Μερική Γλωσσεκτομή.
- Μερική Θυρεοειδεκτομή.
- Μερική παρωτιδεκτομή μετά παρασκευής κλάδων του προσωπικού νεύρου.
- Μέση Ρινοαντροστομία.
- Πλαστική αποκατάσταση Στοματογοναθιαίας επικοινωνίας.
- Πλαστική Ρινός και Ρινικού Διαφράγματος.
- Πλαστική Ρινός με χρήση μοσχεύματος.
- Σύγκλειση διατρήσεως Διαφράγματος.
- Υπερωϊοφαρυγγοπλαστική.
- Υφολική Θυρεοειδεκτομή.
- Χειρουργική αποκατάσταση σκολίωσης οστέϊνου τμήματος ρινικού διαφράγματος.
- Χειρουργική μετωπιαίου κολώματος κατά Graf 1.
- Χειρουργική της Στυλοειδούς αποφύσεως.
- Χορδεκτομή.
- Χορδοπηξία.

Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:
Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθίου
11743 Αθήνα
Τ 210 80 96 400
F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδος:
Κουντουριώτου 11
54625 Θεσσαλονίκη
Τ 2310 551 144
F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali
εγγεγραμμένη στο Μητρώο
Ασφαλιστικών Ομίλων
Α.Φ.Μ.: 094327684
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22
ΑΡ.Γ.Ε.ΜΗ.: 941401000

generali.gr

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αναβολεκτομή ή Αναβολοτομή.
- Αναστόμωση νεύρου.
- Αναστόμωση νεύρου κεφαλής και τραχήλου.
- Αναστόμωση Προσωπικού νεύρου.
- Ανάτρηση δι' εξωτερικής οδού του Μετωπιαίου κόλπου-Οστέωμα.
- Απλή Μαστοειδεκτομή (Π.Ο: εκσμίλωση μαστοειδούς απλή).
- Αποκατάσταση Λαρυγγικής στενώσεως με χρήση προσθετικών υλικών (π.χ. Mondgomery).
- Αποκατάσταση με Δερματικό κρημνό.
- Αποκατάσταση με Μυοδερματικό κρημνό.
- Απολίνωση έσω γναθιαίας αρτηρίας δια του ιγμορείου.
- Απολίνωση Ηθμοειδών αρτηριών.
- Απολίνωση Σφηνουπερωΐτου αρτηρίας.
- Αποσυμπίεση Ενδολεμφικού σάκκου.
- Αποσυμπίεση του Οπτικού νεύρου.
- Απικτοτομή.
- Αφαίρεση Λαρυγγοκήλης.
- Αφαίρεση όγκων εδάφους στόματος με εκσκαφή.
- Αφαίρεση Φαρυγγικού εκκολπώματος.
- Αφαίρεση, αναστόμωση Τραχείας
- Βιοψία Σφηνοειδούς κόλπου υπό ενδοσκοπικό έλεγχο.
- Διαμαστοειδική αποκατάσταση Εγκεφαλονωτιαίας Ρινόρροιας.
- Διαμαστοειδική αποκατάσταση εγκεφαλονωτιαίας ωτόρροιας.
- Διυπερώιος αποκατάσταση αρτηρίας Ρινικής χοάνης.
- Εκτομή του Βιδιανού νεύρου.
- Εξαίρεση όγκου εδάφους στόματος άνω των 2 εκ.
- Εξωτερική Ηθμοειδεκτομή.
- Επανεπέμβαση πλαστικής Ρινός.
- Επεμβάσεις για αποκατάσταση της λειτουργίας του Λάρυγγος με εξωτερική προσπέλαση (Θυρεοτομή, Λαρυγγοτομή, Χορδεκτομή, κ.λ.π.) .
- Επιγλωττιδοπηξία.
- Ηθμοειδεκτομή ή Σφηνοειδεκτομή.
- Κρικοφαρυγγική μυοτομή.
- Λαρυγγοπλαστική.
- Μερική Λαρυγγεκτομή κάθετη.
- Μερική Λαρυγγεκτομή οριζόντια.
- Ολική εξωτερική διάνοιξη των παραρρινίων.
- Ολική Θυρεοειδεκτομή.
- Ολική Λαρυγγεκτομή.
- Ολική Λαρυγγεκτομή με ριζικό Λεμφαδενικό καθαρισμό τραχήλου.
- Ολική Παρωτιδεκτομή.
- Ολική Σφηνο-ηθμοειδεκτομή υπό ενδοσκοπικό έλεγχο.
- Οσταριοπλαστική.
- Πλαγία Φαρυγγο-Λαρυγγεκτομή.
- Προσθία ηθμοειδεκτομή υπό ενδοσκοπικό έλεγχο.
- Ριζική ανάτρηση Μαστοειδούς σε εγκεφαλικές επιπλοκές.
- Ριζική Μαστοειδεκτομή (Π.Ο: εκσκαφή λιθομαστοειδική).
- Ριζικός Λεμφαδενικός Καθαρισμός Τραχήλου.

- Σφηνοειδεκτομή.
- Τοποθέτηση Ενδοκοχλιακού μοσχεύματος.
- Τραχειοπλαστική.
- Τραχειοπλαστική με χρήση χόνδρου.
- Τροποποιημένη ριζική Μαστοειδεκτομή.
- Τυμπανοπλαστικές (εκτός τύπου I).
- Χειρουργική αποκατάσταση. Τραχειοοισοφαγικού συριγγίου.
- Χειρουργική αποκατάσταση. Φαρυγγοστόματος.
- Χειρουργική αποκατάσταση. Φαρυγγοστόματος με χρήση κρημνού.
- Χειρουργική ατρησίας ΕΑΠ.
- Χειρουργική αφαίρεση μηνιγγοκήλης ή εγκεφαλοκήλης με ενδοσκοπικό έλεγχο.
- Χειρουργική αφαίρεση νεοπλασίας ρινός παραρρινίων με ενδοσκοπικό έλεγχο.
- Χειρουργική αφαίρεση παθήσεων Σφηνοειδούς.
- Χειρουργική συγγενών ανωμαλιών ΕΑΠ.
- Χειρουργική συγγενών ανωμαλιών Πτερυγίου.
- Χειρουργική της τραχείας.
- Χειρουργική του μετωπιαίου κολπώματος κατά Graf 2 και 3

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Διαρρινική αφαίρεση όγκου βάσης κρανίου.
- Διαρρινική Υποφυσεκτομή.
- Διυπερώιος προσπέλαση (Ρινοίωμα, κ.λ.π.).
- Εκτομή Λιθοειδούς σε όγκους ωτός.
- Κάτω Γναθεκτομή.
- Λαβυρινθεκτομή μεμβρανώδης.
- Λαβυρινθεκτομή οστική.
- Λαρυγγο-Φαρυγγο-Οισοφαγεκτομή με ή χωρίς λεμφαδενικό καθαρισμό.
- Μερική Γναθεκτομή.
- Μερική Φαρυγγεκτομή.
- Νευρεκτομή του Αιθουσαίου ν.
- Οισοφαγεκτομή (Μερική ή Ολική).
- Ολική Γναθεκτομή.
- Ολική Γναθεκτομή με εξόρυξη του Οφθαλμού (χειρουργική commando).
- Ολική Φαρυγγο-Λαρυγγεκτομή.
- Ολική Φαρυγγο-Λαρυγγο-Οισοφαγεκτομή.
- Ριζική Θυρεοειδεκτομή επί καρκίνου.
- Φαρυγγολαρυγγεκτομή ολική ή μερική με ή χωρίς λεμφαδενικό καθαρισμό.
- Χειρουργική της βάσεως του κρανίου π.χ. χημειωδέκτωμα (jugularis).
- Χειρουργική Χημειοδεκτώματος (tympanicus).

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αφαίρεση Ακουστικού Νευρινώματος.

ΕΠΑΝΟΡΘΩΤΙΚΗ ΜΙΚΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

Επεμβάσεις Επί Τραυμάτων Άκρας Χειρός

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Διατομή τενόντων καμπτήρων. Ζώνη I.
- Διατομή τενόντων καμπτήρων. Ζώνη III.
- Διατομή τενόντων καμπτήρων. Ζώνη IV, V.
- Διατομή εκτεινόντων τενόντων. Κεντρική δέσμη.
- Διατομή εκτεινόντων τενόντων. Πλάγιες δέσμες.
- Διατομή εκτεινόντων τενόντων. Κεντρικότερη.

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Διατομή τενόντων καμπτήρων. Ζώνη II.

Τενόντια Μοσχεύματα

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Τενόντια μοσχεύματα καμπτήρων.
- Ευρεία τενοντόλυση καμπτήρων. Εφαρμογή τενοντίου μοσχεύματος. Ένα δάκτυλο.
- Ευρεία τενοντόλυση καμπτήρων. Εφαρμογή τενοντίου μοσχεύματος. Κάθε επιπλέον δάκτυλο.
- Απλή τενοντομεταφορά αντιθέσεως.
- Μισχωτό αγγειούμενο οστικό μόσχευμα σκαφοειδούς.
- Ρήξη συνδέσμων καρπού-περιορισμένες αρθροδέσεις με οστικό μόσχευμα.
- Αφαίρεση εγγύς στοίχου του καρπού.
- Καρανζίι-Hemisection καρπού.
- Malunion μετακαρπίων δακτύλων.
- Ψευδοarthρώσεις-Οστικά μοσχεύματα δακτύλων.
- Αρθροδέσεις φαλάγγων.
- Αρθρολύσεις δακτύλων.
- Μερική συνδακτυλία. Χειρουργική τεχνική Z

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Μετατραυματική παραμόρφωση δακτύλου (swan neck) (αφορά ένα δάκτυλο).
- Σύνθετες τενοντομεταφορές (μέσου, ωλενίου, κερκιδικού).

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Πλήρης συνδακτυλία. Παρασκευή αγγειονευρωδών δεματίων. Μικροχειρουργική τεχνική.

Τραύματα Αρτηριών

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Κερκιδική, Ωλένιος.

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Δακτυλική.

Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:
Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθέου
11743 Αθήνα
Τ 210 80 96 400
F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδος:
Κουντουριώτου 11
54625 Θεσσαλονίκη
Τ 2310 551 144
F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali
εγγεγραμμένη στο Μητρώο
Ασφαλιστικών Ομίλων
Α.Φ.Μ.: 094327684
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22
ΑΡ.Γ.Ε.ΜΗ.: 941401000

general.gr

Αποκατάσταση Διατομής Περιφερικών Νεύρων (Μικροχειρουργική τεχνική).

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Συρραφή δακτυλικού νεύρου.
- Λήψη νευρικών μοσχευμάτων κάτω άκρων.

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Τελικο-τελική συρραφή περιφερικού νεύρου (επινευρική-δεμιδική).

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Νευρικά μοσχεύματα (γεφύρωση ελλειμμάτων).
- Νευρόλυση ενδονευρική.

Ελλείμματα Δέρματος Χεριού

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Cross finger (διασταυρούμενος).
- Z-Plasty. Δερματικά μοσχεύματα (μερικού πάχους).

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Δακτυλικός αγγειούμενος κρημνός (ακρωτηριαστικό τραύμα).

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αγγειούμενος δερμοπεριτοναϊκός κρημνός, μισχωτός.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ελεύθερος δερμοπεριτοναϊκός κρημνός.

Επανασυγκολλήσεις Μελών

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ακρωτηριασμός αντιβραχίου.
- Ακρωτηριασμός καρπού.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ακρωτηριασμός παλάμης.
- Ακρωτηριασμός αντίχειρα ή άλλου δακτύλου.

Λοιπές Επεμβάσεις

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Επιμήκυνση δακτύλου αντίχειρα.

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ακτινωτός ακρωτηριασμός.

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αντιχειροποίηση του δείκτη.
- Αγγειούμενο οστικό, οστεοδερματικό μόσχευμα (περόνη).
- Μεταφορά αγγειούμενου μυός.
- Αποσυμπίεση κατώτερου βραχιονίου πλέγματος με αφαίρεση πρώτης θωρακικής πλευράς



(διαμασχαλιαία και υπερκλειδία προσπέλαση).

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Χειρουργική βραχιονίου πλέγματος (εκτεταμένη παράλυση άνω άκρου-μεταφορές νεύρων).
- Μεταφορά δακτύλου από το πόδι στο χέρι (αναδημιουργία αντίχειρα).

Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:
Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθέου
11743 Αθήνα
Τ 210 80 96 400
F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδος:
Κουντουριώτου 11
54625 Θεσσαλονίκη
Τ 2310 551 144
F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali
εγγεγραμμένη στο Μητρώο
Ασφαλιστικών Ομίλων
Α.Φ.Μ.: 094327684
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22
ΑΡ.ΓΕ.ΜΗ.: 941401000

general.gr

ΕΙΔΙΚΟΙ ΚΑΝΟΝΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

Μεταβλητά Στοιχεία	Ισχύοντες Κανόνες
Δικαίωμα Ασφαλιστηρίου	Τα καθαρά ασφάλιστρα του εφάπαξ ασφαλιστρού ή κάθε τμηματικής καταβολής αυτού επιβαρύνονται με 10%

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Οι παραπάνω Ειδικοί Κανόνες Λειτουργίας του Ασφαλιστηρίου διαμορφώνονται από την Εταιρία σύμφωνα με τις ισχύουσες οικονομικές συνθήκες της Ελληνικής αγοράς κατά την έκδοση του Ασφαλιστηρίου και ισχύουν από την ημερομηνία έκδοσης του Ασφαλιστηρίου.

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα αναπροσαρμογής σε κάθε επέτειο του Ασφαλιστηρίου των παραπάνω μεταβλητών στοιχείων και υποχρεούται να γνωστοποιεί στον Συμβαλλόμενο γραπτά την μεταβολή αυτή, με την έκδοση νέων Ειδικών Κανόνων Λειτουργίας.