

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ
Premium Επίδομα Χειρουργικό
(ΚΩΔΙΚΟΣ ΚΑΛΥΨΗΣ 30113)
ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Κωδικός Ειδικών Όρων: 30113 / 03.2016 / I.3. / Ind.L. / E.O.

Άρθρο 1. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ

Η παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη διέπεται από τους παρόντες Ειδικούς Όρους καθώς και από τους Γενικούς Όρους Ασφάλισης Ζωής και τους Πρόσθετους Γενικούς Όρους Συμπληρωματικών Καλύψεων, οι οποίοι εφαρμόζονται και στην παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη, εκτός αν ορίζεται διαφορετικά στους παρόντες Ειδικούς Όρους, ή δεν μπορούν να εφαρμοσθούν λόγω του χαρακτήρα τους.

Η Εταιρία, σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση συνεπεία ασθένειας ή ατυχήματος, θα καταβάλει το ασφάλισμα που προβλέπεται στον Πίνακα Καλυπτομένων Χειρουργικών Επεμβάσεων και ποσών Ασφαλίματος. Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος αποβιώσει πριν προλάβει να εισπράξει το ασφάλισμα, η Εταιρία θα το καταβάλει στους δικαιούχους που αναγράφονται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου.

Το ποσό του ασφαλίματος για κάθε είδος χειρουργικής επέμβασης αναγράφεται στον συνημμένο «Πίνακα Καλυπτομένων Χειρουργικών Επεμβάσεων και ποσών Ασφαλίματος», είναι ανεξάρτητο από το ύψος των χειρουργικών δαπανών και την αποζημίωση που ενδέχεται να έχει λάβει ο Ασφαλισμένος από άλλο ασφαλιστικό φορέα.

Εάν πραγματοποιηθούν περισσότερες από μία χειρουργικές επεμβάσεις στη διάρκεια της ίδιας χειρουργικής διαδικασίας, τότε η Εταιρία καταβάλλει ασφάλισμα ίσο με αυτό της χειρουργικής επέμβασης με τη μεγαλύτερη βαρύτητα σύμφωνα με τον «Πίνακα Καλυπτομένων Χειρουργικών Επεμβάσεων και ποσών Ασφαλίματος». Εάν το είδος της χειρουργικής επέμβασης δεν αναγράφεται στον «Πίνακα Καλυπτομένων Χειρουργικών Επεμβάσεων και ποσών Ασφαλίματος» η Εταιρία καταβάλλει ποσό ίσο με αυτό που προβλέπεται για χειρουργική επέμβαση αντίστοιχης σοβαρότητας.

Διαδοχικές χειρουργικές επεμβάσεις με αιτία την ίδια ασθένεια ή ατύχημα καθώς και τις επιπλοκές αυτών, θεωρούνται ως μία και μόνη, όταν η επόμενη γίνει μέσα σε ενενήντα (90) ημέρες από την τελευταία ημερομηνία και καταβάλλεται ασφάλισμα ίσο με αυτό της χειρουργικής επέμβασης με τη μεγαλύτερη βαρύτητα σύμφωνα με τον «Πίνακα Καλυπτομένων Χειρουργικών Επεμβάσεων και ποσών Ασφαλίματος», μειωμένο κατά το ποσό που τυχόν έχει ήδη καταβληθεί.

Άρθρο 2. ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΑΝΑΜΟΝΗΣ

Κατά παρέκκλιση του Άρθρου 6 των Γενικών Όρων Ασφάλισης Ζωής, η ασφάλιση ισχύει με την προϋπόθεση ότι ο Ασφαλισμένος έχει συμπληρώσει ενενήντα (90) συνεχείς ημέρες ασφάλισης από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή επαναφοράς σε ισχύ της κάλυψης και μέχρι την ημερομηνία επέλευσης της ασφαλιστικής περίπτωσης.

Ειδικά για την καταβολή του επιδόματος λόγω καισαρικής τομής απαιτείται η συμπλήρωση περιόδου είκοσι (20) μηνών συνεχούς ασφάλισης από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή επαναφοράς σε ισχύ της κάλυψης και μέχρι την ημερομηνία επέλευσης της ασφαλιστικής περίπτωσης.

Σε περίπτωση ανανέωσης του Ασφαλιστηρίου σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Άρθρο 5, δεν θα εφαρμοστούν εκ νέου οι περίοδοι αναμονής. Σε περίπτωση όμως ακύρωσης του Ασφαλιστηρίου, οι περίοδοι αναμονής θα εφαρμοστούν σε περίπτωση επαναφοράς του σε ισχύ.

Άρθρο 3. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ

Η παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη ισχύει για ατυχήματα ή ασθένειες που υπέστη ο Ασφαλισμένος μετά την έναρξη ισχύος ή επαναφορά σε ισχύ της ασφάλισης και δεν εμπίπτουν στις εξαιρέσεις του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

Η παρούσα Κάλυψη παρέχεται έναντι πληρωμής ασφαλιστρών, το ύψος των οποίων αναγράφεται στο Ασφαλιστήριο.

Απαραίτητη προϋπόθεση για να ισχύει η Συμπληρωματική Κάλυψη είναι να βρίσκεται σε ισχύ η Βασική Ασφάλιση Ζωής, καθώς και η έγκαιρη καταβολή των εκάστοτε οφειλομένων ασφαλιστρών.

Άρθρο 4. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ

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

Η ισχύς της λήγει την ημερομηνία λήξης ισχύος που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου Ζωής.

Η ισχύς της παρούσας Συμπληρωματικής Κάλυψης τερματίζεται με τον τερματισμό της ισχύος της Βασικής Ασφάλειας Ζωής για οποιονδήποτε λόγο.

Άρθρο 5. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ

Πριν την εκάστοτε λήξη του Ασφαλιστηρίου Ζωής η Εταιρία θα αποστέλλει στον Αντισυμβαλλόμενο ειδοποίηση που θα περιέχει τα νέα ασφάλιστρα που θα ισχύουν για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο για τη Βασική Ασφάλιση Ζωής και για την παρούσα κάλυψη, καθώς και την ημερομηνία πληρωμής αυτών. Τα νέα ασφάλιστρα εφαρμόζονται στο σύνολο των ασφαλισμένων της συγκεκριμένης κάλυψης αναλόγως της ηλικίας τους. Τυχόν επασφάλιστρο που έχει καθορισθεί στο Ασφαλιστήριο κατά τη σύναψη της ασφάλισης υπολογίζεται επί των εκάστοτε νέων ασφαλιστρών.

Η πληρωμή των ασφαλιστρών μέχρι την ορισθείσα στην παραπάνω ειδοποίηση ημερομηνία πληρωμής, συνεπάγεται την ανανέωση της κάλυψης του Ασφαλισμένου με την παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη για μία ασφαλιστική περίοδο κάθε φορά, με τους ίδιους Όρους και Παροχές.

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

Άρθρο 6. ΚΑΤΟΙΚΙΑ – ΔΙΑΜΟΝΗ

Ο Αντισυμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θεωρείται ότι διαμένει στη διεύθυνση που αναγράφεται στο Ασφαλιστήριο και οφείλει να ενημερώνει την Εταιρία για κάθε αλλαγή της.

Η παρούσα κάλυψη ισχύει για διαμονή του Ασφαλισμένου σε όλη την Ελληνική Επικράτεια. Επίσης ισχύει και κατά τη διάρκεια παραμονής του Ασφαλισμένου στο εξωτερικό για ταξίδια τουρισμού ή και επιχειρηματικής δραστηριότητας.

Άρθρο 7. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

Για την καταβολή του ασφαλίματος απαιτείται η προσκόμιση στην Εταιρία των παρακάτω αναφερομένων δικαιολογητικών (πρωτότυπα ή νόμιμα επικυρωμένα αντίγραφα):

- Εισιτήριο – Εξιτήριο νοσοκομείου ή Κλινικής.
- Ιατρική γνωμάτευση του χειρουργού που διενήργησε τη χειρουργική επέμβαση στην οποία θα αναφέρεται η φύση της πάθησης και το είδος της χειρουργικής επέμβασης ή πρακτικό χειρουργείου.
- Σε περίπτωση τοκετού με καισαρική τομή, Ληξιαρχική Πράξη Γέννησης.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ και ΠΟΣΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΑΤΟΣ	
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ	ΠΟΣΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΑΤΟΣ EURO
ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	
1 Κρανιοτομή	3.600
2 Υποφυσεκτομή	3.000
3 Επέμβαση για ανεύρυσμα ή αρτηριοφλεβώδη δυσπλασία	3.600
4 Εκτομή ακουστικού νευρινώματος	3.600
5 Χειρουργική δημιουργία αναστόμωσης	2.600
6 Εγχείριση κοιλιοπεριτοναϊκής παροχέτευσης	2.600
7 Οσφυική πεταλεκτομή	1.500
8 Θωρακική ή Αυχενική πεταλεκτομή ή Πεταλοτομή	2.500
9 Εκπυρήνιση δίσκου	1.100
10 Σπονδυλοδεσία τύπου Isula	4.700
11 Σπονδυλοδεσία τύπου VSP	3.000
ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΜΑΤΙΩΝ	
12 Αφαίρεση καταρράκτη	800
13 Αφαίρεση καταρράκτη & Μεταμόσχευση φακού	1.100
14 Αφαίρεση Ίριδας / Ιριδεκτομία	1.100
15 Αποκόλληση αμφιβληστροειδούς (χειρουργική αποκατάσταση)	1.400
16 Αποκόλληση αμφιβληστροειδούς (αποκατάσταση με LASER)	800
17 Υαλοειδεκτομή	1.600
18 Μεταμόσχευση Κερατοειδούς	1.250
19 Επέμβαση αποκατάστασης Γλαυκώματος	800
20 Διόρθωση στραβισμού	800
21 Αφαίρεση πτερυγίου	600
22 Διόρθωση εκτροπίου ή εντροπίου	700
23 Αποκατάσταση Αμφιβληστροειδούς ή Κερατοειδούς με LASER	300
24 Εκπυρήνιση οφθαλμικού βολβού	1.300
ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ (ΑΥΤΙΩΝ – ΜΥΤΗΣ - ΛΑΙΜΟΥ)	
25 Διόρθωση ρινικού διαφράγματος	700
26 Κογγεκτομή	700
27 Επέμβαση ρινικής πολυποδίασης	600
28 Ρινοφαρυγγοσκόπηση και βιοψία	800
29 Αδενοειδεκτομή	600
30 Γλωσσεκτομή	1.000
31 Αμυγδαλεκτομή	800
32 Επέμβαση "Υπνικής Άπνοιας"	1.500
33 Λαρυγγοσκόπηση & Καταστροφή λαρυγγικής βλάβης	900
34 Ολική λαρυγγεκτομή	2.200
35 Τραχειοστομία	600
36 Μυριγγεκτομή	500
37 Τυμπανοπλαστική 1	600
38 Τυμπανοπλαστική 2,3	1.400
39 Αναβολεκτομή	1.100
40 Μαστοειδεκτομή	1.300
41 Επεμβάσεις κόλπων	800
42 Ολική θυρεοειδεκτομή	1.500
43 Παραθυρεοειδεκτομή	1.900

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ και ΠΟΣΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΑΤΟΣ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ	ΠΟΣΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΑΤΟΣ EURO
44 Εκτομή σιελογόνων αδένων	1.000
45 Εκτομή Παρωτίδας	1.600
46 Ριζικός τραχηλικός καθαρισμός	1.600
47 Ημί ή Υφολική θυροειδεκτομή	1.300
ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΟΥ	
48 Διαστολή Οισοφάγου	200
49 Αποκατάσταση Οισοφάγου	1.400
50 Εξαίρεση όγκου ή εκκολπώματος του οισοφάγου	2.500
51 Οισοφαγεκτομή	3.600
52 Γαστροστομία	1.800
53 Ολική ή μερική γαστρεκτομή	3.100
54 Βαγοτομή & Πυλωροπλαστική	2.500
55 Υπερεκλεκτική βαγοτομή	2.300
56 Γαστροδωδεκαδακτυλοστομική ή Γαστρονηστιδική αναστόμωση ή Γαστροεντεροαναστόμωση	2.500
57 Γαστροσκόπηση & αφαίρεση πολύποδα η θεραπεία με LASER	600
58 Ραφή αιμορραγούντος έλκους	1.300
59 Αφαίρεση λεπτού εντέρου	2.600
60 Είλεοστομία	2.000
61 Ολική ή μερική κολεκτομή	3.200
62 Κολοστομία	2.000
63 Σύγκλιση κολοστομίας	1.400
64 Κολονοσκοπική πολυποδεκτομή	350
65 Σκωληκοειδεκτομή	1.300
66 Διαστολή Πρωκτού	600
67 Επέμβαση αιμορροϊδών	800
68 Άλλες επεμβάσεις του πρωκτού (συρίγγιο, ραγάδα)	800
69 Εκτομή του ορθού	1.800
70 Εκτομή όγκου του ορθού	1.900
71 Πρόπτωση ορθού	600
72 Κοιλιοπερινεϊκή εκτομή	2.500
73 Επέμβαση Miles	2.500
74 Διερευνητική λαπαροσκόπηση	1.600
75 Ολική ή μερική παγκρεατεκτομή	3.300
76 Ριζική πανκρεατοδωδεκαδακτυλεκτομή (Επέμβαση Whipple)	3.500
77 Χολυκυστεκτομή & χοληδοχοτομή	2.600
78 Λαπαροσκοπική χολοκυστεκτομή	1.300
79 E.R.C.P. & παπिलοτομή	800
80 E.R.C.P. & παπिलοτομή & εισαγωγή Stent	1.300
81 Χολοκυστεκτομή	2.000
82 Σπληνεκτομή	1.600
83 Ανοιχτή βιοψία ήπατος	1.000
84 Μερική λοβεκτομή ήπατος	3.100
85 Μεταμόσχευση ήπατος	60.000

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ και ΠΟΣΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΑΤΟΣ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ	ΠΟΣΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΑΤΟΣ EURO
ΚΗΛΗ	
86 Επέμβαση διαφραγματοκήλης	2.200
87 Αποκατάσταση βουβωνοκήλης ή μηροκήλης	1.200
88 Αποκατάσταση αμφοτερόπλευρης βουβωνοκήλης ή μηροκήλης	1.400
89 Αποκατάσταση ομφαλοκήλης ή κήλης λευκής γραμμής (επιγαστρικής)	1.500
90 Αποκατάσταση άλλων ειδών κήλης κοιλιακού τοιχώματος	2.000
ΜΑΣΤΟΣ	
91 Βιοψία μαστού	600
92 Αφαίρεση ψηλαφητής μάζας μαστού	1.300
93 Απλή μαστεκτομή	2.800
94 Μαστεκτομή & αφαίρεση μασχαλιαίων λεμφαδένων	2.800
95 Μαστεκτομή & άμεση ανακατασκευή	3.000
96 Ανακατασκευή του μαστού	4.500
ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	
97 Αφαίρεση κιρσών κάτω άκρου (ενός άκρου)	800
98 Αφαίρεση κιρσών κάτω άκρου (άμφω)	1.100
99 Αρτηριακή παράκαμψη by pass (εξαιρείται C.A.B.G.)	3.600
100 Καρωτιδικό by pass	2.500
101 Αορτομηνιαία, Μηροκνημιαία, Μασχαλιαία-Μηριαία παράκαμψη, ανεύρυσμα αορτής	3.700
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΘΩΡΑΚΟΣ – ΚΑΡΔΙΑΣ	
102 Αορτοστεφανιαία παράκαμψη (by pass)	8.700
103 Διαδερμική διαυλική στεφανιαία αγγειοπλαστική	9.000
104 PTCA επιπλέον στεφανιαίας αρτηρίας	600
105 Καρδιακός & Στεφανιαίος καθετηριασμός	1.000
106 Αντικατάσταση βαλβίδας/ων	10.000
107 Βαλβιδοπλαστική	4.700
108 Κλειστή βαλβιδοτομία	2.500
109 Εκτομή καρδιακού ανeurύσματος	8.700
110 Τοποθέτηση μόνιμου βηματοδότη	2.800
111 Αποκατάσταση ανeurύσματος θωρακικής αορτής	9.000
112 Μεταμόσχευση καρδιάς	45.000
113 Μεταμόσχευση καρδιάς & πνευμόνων	51.000
114 Λοβεκτομή ή πνευμονεκτομή	3.100
115 Αφαίρεση μεσοθωρακικού όγκου	2.200
116 Θωρακοπλαστική	2.200
117 Θεραπευτική βρογχοσκόπηση ή μεσοθωρακοσκόπηση	500

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ και ΠΟΣΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΑΤΟΣ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ	ΠΟΣΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΑΤΟΣ EURO
ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ	
118 Μερική ή ολική νεφρεκτομή	2.600
119 Πυελολιθοτομία	1.800
120 Ουρητηρολιθοτομία	1.800
121 Εξωσωματική λιθοτριψία	1.100
122 Πυελοπλαστική	1.700
123 Νεφροστομία ή ουρηθροστομία	1.500
124 Μερική κυστεκτομή	2.400
125 Ολική κυστεκτομή μετά ουρητηροεντερικής αναστόμωσης	3.500
126 Διουρηθρική αφαίρεση όγκων ουροδόχου κύστης	600
127 Αποκατάσταση ουρήθρας, ουρηθροτομία	800
128 Χειρουργική διάνοιξη στομίου ουρήθρας	300
129 Ορχεκτομή, επιδιδυμεκτομή	1.000
130 Αποκατάσταση υδροκήλης	700
131 Απολίνωση προσαγωγών αγγείων	800
132 Απολίνωση σπερματικής φλέβας	800
133 Ορχεοπηξία	1.000
134 Προστατεκτομή	2.800
135 Διουρηθρική προστατεκτομή	1.700
136 Μεταμόσχευση νεφρού	14.000
ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ	
137 Ωοθηκεκτομή (ετερόπλευρη ή αμφοτερόπλευρη)	2.200
138 Αφαίρεση κύστης ωοθυλακίου	1.400
139 Σαλπιγγεκτομή πλην της εξωμητρίου κύησης	2.200
140 Ολική υστερεκτομή (κοιλιακή ή διακολπική)	2.000
141 Ινομυωματαεκτομή	1.700
142 Υστερεκτομή + Ωοθηκεκτομή	2.900
143 Ριζική υστερεκτομή	3.500
144 Κολπορραφή	1.700
145 Αποκατάσταση κυστεοκήλης ή ακράτειας ούρων	1.700
146 Θεραπευτική λαπαροσκόπηση	1.400
147 Καισαρική τομή	1.400
148 Εξωμήτριος κύηση	1.200
149 Κωνοειδής εκτομή τραχήλου	500
150 Τραχηλικό, κολπικό, αιδοϊκό	300
151 Επέμβαση Bartholinίας κύστης	300
152 Διαγνωστική απόξεση (πλην της κύησης και τις επιπλοκές από αυτήν)	500
153 Αποβολή 2ου τριμήνου	1.300
154 Αποκατάσταση κόλπου	1.400

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ και ΠΟΣΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΑΤΟΣ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ	ΠΟΣΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΑΤΟΣ EURO
ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΔΕΡΜΑΤΟΣ	
155 Αφαίρεση λιπώματος ή βασικοκυτταρικού καρκινώματος	100
156 Ευρεία εξαίρεση μελανώματος και μεταμόσχευση δέρματος	600
157 Εξαίρεση μελανώματος και λεμφαδένων	1.100
158 Αφαίρεση γιγαντιαίου λιπώματος	800
159 Αφαίρεση επιπεπλεγμένης σμηγματογόνου κύστης	800
160 Εκτομή βλεφάρων	500
161 Επέμβαση δακρυϊκού αδένος	500
162 Βιοψία λεμφαδένος	300
163 Ριζική λεμφαδεκτομή	1.300
164 Μεταμόσχευση μυελού των οστών	21.400
ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΕΣ ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ	
165 Ολική αρθροπλαστική ισχίου	3.700
166 Ολική αρθροπλαστική γόνατος	3.700
167 Ολική αρθροπλαστική αγκώνος	3.700
168 Αρθροπλαστική ισχίου	2.900
169 Αρθροπλαστική γόνατος	2.700
170 Αρθροπλαστική αγκώνος	1.600
171 Αρθροπλαστική ώμου	1.600
172 Εκτομή εντοπισμένων οστικών βλαβών	600
173 Βλαιοδακτυλία μεγάλου δακτύλου ποδός (ετερόπλευρη)	700
174 Βλαιοδακτυλία μεγάλου δακτύλου ποδός (αμφοτερόπλευρη)	1.000
175 Αρθροδεσία	300
176 Ήλωση οστών	2.700
177 Αφαίρεση ήλων	600
178 Θεραπευτική αρθροσκόπηση	800
179 Αρθροσκοπική αφαίρεση μηνίσκου	800
180 Ακρωτηριασμός κάτω άκρου	1.300
181 Αποσυμπίεση σε σύνδρομο καρπιαίου σωλήνα	700
182 Επέμβαση σε εκτινασσόμενο δάκτυλο	400
183 Μερική εκτομή παλαμιαίας απονευρώσεως	600
184 Επέμβαση για επικονδυλίτιδα αγκώνος	700
185 Αποκατάσταση τένοντα	800
186 Επέμβαση σε μυ ή/και σε περιτονία	900
ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ	
187 Πυλωρομυοτομία	1.300
188 Τοποθέτηση καθετήρα Hickman ή Tenckhoff	600
189 Παροχέτευση αποστήματος	100
190 Αποκατάσταση κήλης σε παιδιά	600
191 Υποσπαδίας	900

