

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΒΙΟΙΑΤΡΙΚΗ DIAGNOSIS MINIMAL

Η παρούσα κάλυψη διέπεται από τους Ορισμούς και Γενικούς Όρους του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου και τους Ορισμούς και Ειδικούς Όρους Συμπληρωματικών Καλύψεων Ατυχήματος και Ασθενείας, εκτός αν το παρόν παράρτημα ορίζει διαφορετικά

1. ΟΡΙΣΜΟΙ

α. ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΑ: Θεωρούνται ο Ασφαλισμένος και τα εξαρτώμενα πρόσωπα, εάν έχουν συμπεριληφθεί στην κάλυψη που παρέχει το παράρτημα αυτό.

β. ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ: Θεωρείται αποκλειστικά ο συμβεβλημένος πάροχος και κάθε άλλο διαγνωστικό κέντρο ή νοσηλευτική μονάδα που λειτουργεί κάτω από την εποπτεία του. Τα διαγνωστικά κέντρα είναι εξοπλισμένα με σύγχρονο τεχνολογικό εξοπλισμό και στελεχωμένα με αναγνωρισμένου κύρους επιστημονικό προσωπικό.

Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να αλλάξει το διαγνωστικό κέντρο με το οποίο είναι συμβεβλημένη.

γ. ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ: Είναι οι αιματολογικές, βιοχημικές, μικροβιολογικές, κυτταρολογικές και απεικονιστικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται αποκλειστικά στο Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο, με βάση το αντίστοιχο παραπεμπτικό σημείωμα από ιατρό, συνεπεία ατυχήματος ή ασθένειας, οι οποίες καλύπτονται σύμφωνα με τους όρους του παρόντος παραρτήματος.

δ. ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟΣ ΙΑΤΡΟΣ: Είναι ο Ιατρός που συνεργάζεται με το Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο.

ε. ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ: Είναι οι επισκέψεις που θα πραγματοποιήσει το καλυπτόμενο πρόσωπο στο Ιατρείο του Συμβεβλημένου Ιατρού είτε ο Συμβεβλημένος Ιατρός στην οικία του Ασφαλισμένου, σύμφωνα με όσα αναγράφονται στο παρόν παράρτημα

στ. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ: Είναι το ποσό με το οποίο συμμετέχει το καλυπτόμενο πρόσωπο στο κόστος της Ιατρικής Επίσκεψης στο Ιατρείο και στην Ιατρική Επίσκεψη στο σπίτι.

ζ. ΕΤΗΣΙΟΣ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΥΓΕΙΑΣ (Check Up): Είναι οι προληπτικές εξετάσεις υγείας που μπορεί να πραγματοποιήσει το καλυπτόμενο πρόσωπο στο Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο, μία φορά κάθε ασφαλιστικό έτος, σύμφωνα με όσα αναγράφονται στο παρόν παράρτημα

η. ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΠΕΛΑΤΩΝ ΓΙΑ ΘΕΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ: Είναι το τηλεφωνικό κέντρο, το οποίο λειτουργεί 24 ώρες το 24ωρο σε όλη τη διάρκεια του χρόνου και είναι στελεχωμένο με ομάδα ειδικών σε ιατρικά και ασφαλιστικά θέματα για την υποστήριξη και παρακολούθηση της σωστής εφαρμογής του παρόντος παραρτήματος. Το τηλεφωνικό κέντρο αποτελεί το κατ' εξοχήν αρμόδιο όργανο για την ενεργοποίηση και τον συντονισμό των επί μέρους παροχών της παρούσας κάλυψης καθώς και για την ενημέρωση σχετικά με τη διεύθυνση των Συμβεβλημένων Διαγνωστικών Κέντρων και Συμβεβλημένων Ιατρών.

2. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ - ΠΑΡΟΧΕΣ

Με βάση τις παροχές και τα ασφάλιστρα που αναφέρονται στο Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο, η Εταιρεία παρέχει κάτω από τους ακόλουθους όρους και περιορισμούς, στα καλυπτόμενα πρόσωπα εξωνοσοκομειακή περίθαλψη, η οποία έχει σαν αιτία ατύχημα ή ασθένεια, καθώς επίσης και ετήσιο προληπτικό έλεγχο (check-up), σύμφωνα με τα κατωτέρω.

Α. Διαγνωστικές εξετάσεις

Αν συνεπεία ατυχήματος ή ασθένειας, κατά τη διάρκεια ισχύος της παρούσας κάλυψης, και με βάση παραπεμπτικό σημείωμα

Ιατρού αντίστοιχης ειδικότητας το καλυπτόμενο πρόσωπο είναι αναγκαίο να υποβληθεί σε εξωνοσοκομειακές διαγνωστικές εξετάσεις, η Εταιρεία παρέχει την δυνατότητα διενέργειας των απαραίτητων εξετάσεων αποκλειστικά και μόνο στο Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο και μέχρι του ανώτατου ετήσιου ορίου των οκτακοσίων ευρώ (€ 800) που αναφέρεται στο Ασφαλιστήριο, χωρίς καμία επιβάρυνση του καλυπτόμενου προσώπου.

Απαραίτητη προϋπόθεση για την διενέργεια των εξετάσεων είναι η τήρηση της διαδικασίας και η προσκόμιση των δικαιολογητικών σύμφωνα με όσα αναφέρονται στο άρθρο 4.

Η αφαίρεση των αντίστοιχων χρεώσεων από το ανώτατο ετήσιο όριο εξόδων για το κάθε καλυπτόμενο πρόσωπο θα γίνεται με βάση τον ιδιωτικό τιμοκατάλογο που εφαρμόζει το Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο μειωμένο κατά 30%.

Σε περίπτωση που διενεργούνται διαγνωστικές εξετάσεις που δεν καλύπτονται ή που το κόστος των διαγνωστικών εξετάσεων υπερβεί το ανώτατο ετήσιο όριο, τότε το κόστος τους θα βαρύνει το καλυπτόμενο πρόσωπο, το οποίο όμως θα τυγχάνει έκπτωσης 30% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου που εφαρμόζει το Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο.

Στην περίπτωση αυτή, το καλυπτόμενο μέλος θα καταβάλλει το οφειλόμενο ποσό απευθείας στο Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο.

Β. Ιατρικές επισκέψεις στο Ιατρείο

Η Εταιρεία καλύπτει το κόστος επισκέψεων του καλυπτόμενου μέλους στο Ιατρείο των Συμβεβλημένων Ιατρών.

Το ποσό της συμμετοχής του καλυπτόμενου προσώπου στο κόστος της ιατρικής επίσκεψης στο Ιατρείο, καθώς και ο μέγιστος αριθμός Ιατρικών Επισκέψεων συνολικά για κάθε ασφαλιστικό έτος, αναγράφονται στο Ασφαλιστήριο.

Το ποσό της συμμετοχής του καλυπτόμενου προσώπου καταβάλλεται απευθείας στον Ιατρό, έναντι έκδοσης νόμιμης απόδειξης.

Απαραίτητη προϋπόθεση είναι η τήρηση της διαδικασίας που αναφέρεται στο άρθρο 4.

Το καλυπτόμενο μέλος υποχρεούται να επικοινωνήσει με το Τηλεφωνικό Κέντρο εξυπηρέτησης πελατών για θέματα υγείας, μέσω του οποίου δίδονται οι πληροφορίες προκειμένου να εγκριθεί και να οργανωθούν τα ανωτέρω.

Γ. Ετήσιος προληπτικός έλεγχος υγείας (check – up)

Η Εταιρεία παρέχει στο καλυπτόμενο μέλος τη δυνατότητα να πραγματοποιήσει έναν προληπτικό έλεγχο της υγείας του (check – up), κάθε ασφαλιστικό έτος, χωρίς επιβάρυνση του καλυπτόμενου μέλους.

Στον ετήσιο προληπτικό έλεγχο περιλαμβάνονται περιοριστικά οι παρακάτω αναφερόμενες διαγνωστικές εξετάσεις:

Γεν. αίματος	Γεν. ούρων
Σάκχαρο	Ουρία
Ουρικό οξύ	Χοληστερίνη
	ΤΚΕ

Οι εξετάσεις του ετήσιου προληπτικού ελέγχου διενεργούνται

όλες μαζί και μόνο στο Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο. Η αξία του ετήσιου προληπτικού ελέγχου δεν θα αφαιρείται από το ανώτατο ετήσιο όριο εξόδων της παροχής.

Για τη διενέργεια του ετήσιου προληπτικού ελέγχου το καλυπτόμενο μέλος θα πρέπει να καλέσει το Τηλεφωνικό Κέντρο εξυπηρέτησης πελατών για θέματα υγείας ώστε να του δοθούν οι κατάλληλες οδηγίες.

3. ΡΥΘΜΙΣΗ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ ΚΑΙ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

α. Το παράρτημα αυτό δεν καλύπτει σωματικές βλάβες που οφείλονται άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή μερικά σε απόπειρα αυτοκτονίας, ανεξάρτητα από τη διανοητική ή ψυχολογική κατάσταση του ατόχου, σε επανάσταση, εμφύλιο ή εξωτερικό πόλεμο κηρυγμένο ή ακήρυκτο, σε διάπραξη άδικης επίθεσης σε βαθμό πλημμελήματος ή κακουργήματος με δικαστικά αποδεδειγμένη υπαιτιότητα του Ασφαλισμένου, σε επίδραση ατομικής ενέργειας ή ραδιενέργειας σε καιρό πολέμου ή ειρήνης, καθώς και σε συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε στρατιωτικά γυμνάσια των Ενόπλων Δυνάμεων οποιασδήποτε Χώρας ή Οργανισμού.

β. Η Εταιρεία δεν καλύπτει στην παροχή αυτή διαγνωστικές εξετάσεις ή Ιατρικές επισκέψεις που οφείλονται σε προγενέστερη σωματική βλάβη ή ασθένεια.

γ. Δεν καλύπτονται από το παρόν παράρτημα οι διανοητικές, νευροφυτικές, νευρικές και διπολικές διαταραχές, ψυχολογικές ή ψυχιατρικές παθήσεις, η απώλεια συνείδησης, οι επιληπτικές κρίσεις, η παχυσαρκία, ο χρόνιος αλκοολισμός, η χρήση ναρκωτικών ή τοξικών ουσιών ή παραισθησιογόνων ή ψυχοφαρμάκων ή φαρμάκων απεξάρτησης, οι συνήεις σωματικές, εργαστηριακές, ακτινολογικές ή άλλες εξετάσεις (check-up) εκτός των προβλεπόμενων εξετάσεων που αναφέρονται στην παροχή αυτή, το κόστος φαρμάκων και εμβολιασμών, η αισθητική ή πλαστική χειρουργική (εκτός εάν είναι συνέπεια ατυχήματος που έγινε κατά το χρόνο ισχύος του παραρτήματος αυτού), οι εκ γενετής ανωμαλίες και παθήσεις, οι πάσης φύσεως θεραπείες ή χειρουργικές επεμβάσεις για την αντιμετώπιση της στειρότητας και οι επιπλοκές τους, η κύηση καθώς και οι θεραπείες ή επεμβάσεις για το σκοπό αυτό, η αποβολή, η απόξεση και οι επιπλοκές τους, τα δερματικά αλλεργικά tests, η ανοσοθεραπεία.

δ. Η εταιρεία δεν καλύπτει έξοδα που προκαλούνται από το σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS) καθώς και από τις επιπλοκές αυτού (εκτός από την εξέταση ανίχνευσης του συνδρόμου επίκτητης ανοσοποιητικής ανεπάρκειας η οποία θα καλύπτεται).

ε. Εξαιρούνται οι διαγνωστικές εξετάσεις που αφορούν στη διάγνωση κληρονομικών επιβαρύνσεων, διερεύνηση μεταβολών στο ανθρώπινο γονιδίωμα ή πρόσμιξη γονιδιώματος άλλων μικροοργανισμών καθώς και η άσκηση οποιασδήποτε μορφής εναλλακτικής ιατρικής

στ. Από τις παροχές που αναφέρονται στο παρόν παράρτημα εξαιρούνται:

- Οι διαγνωστικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται σε μη Συμβεβλημένα Διαγνωστικά Κέντρα, ακόμη και αν το Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο δεν έχει τις προϋποθέσεις για την πραγματοποίηση αυτών των διαγνωστικών εξετάσεων, που πραγματοποιήθηκαν στα μη Συμβεβλημένα Διαγνωστικά Κέντρα.
- Το κόστος των ιατρικών επισκέψεων που πραγματοποιούνται εκτός των συμβεβλημένων ιατρών.
- οι τυχόν ιατρικές πράξεις, που είναι δυνατόν να πραγματοποιηθούν από τον Συμβεβλημένο Ιατρό στο ιατρείο του καθώς και οι ιατρικές πράξεις ή διαγνωστικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται αποκλειστικά και μόνο εντός των Κλινικών ή Νοσοκομείων.

ποιοθούν από τον Συμβεβλημένο Ιατρό στο ιατρείο του καθώς και οι ιατρικές πράξεις ή διαγνωστικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται αποκλειστικά και μόνο εντός των Κλινικών ή Νοσοκομείων.

- Για εξετάσεις Κυτταρογενετικής, Μοριακής Γενετικής και Μοριακής Βιολογίας.

4. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

Το καλυπτόμενο πρόσωπο το οποίο θα υποβληθεί σε διαγνωστικές εξετάσεις ή σε ιατρικές εξετάσεις σε Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο ή σε Συμβεβλημένο Ιατρό, θα πρέπει προηγουμένως να επικοινωνήσει με το Τηλεφωνικό Κέντρο εξυπηρέτησης πελατών για θέματα υγείας, για ενημέρωσή του για τα διαγνωστικά κέντρα και τους Συμβεβλημένους Ιατρούς όπου θα πρέπει να απευθύνεται για τον καθορισμό της ημέρας και ώρας εξέτασης.

Το καλυπτόμενο πρόσωπο κατά την προσέλευσή του στο Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο ή στον Συμβεβλημένο Ιατρό θα πρέπει να προσκομίζει στοιχεία της ταυτότητάς του (π.χ. Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατήριο, Βιβλιάριο Ασθενείας, αν πρόκειται για παιδί) και να γνωρίζει τα στοιχεία της ασφάλισής του (Αριθμός Ασφαλιστηρίου).

Για τη διενέργεια των διαγνωστικών εξετάσεων το καλυπτόμενο πρόσωπο πρέπει απαραίτητα να φέρει μαζί του το παραπεμπτικό Ιατρού αντίστοιχης ειδικότητας στο οποίο θα αναγράφεται ονοματεπώνυμο του, αναλυτική γνωμάτευση και οι ζητούμενες εξετάσεις.

Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα της αλλαγής των ανωτέρω διαδικασιών.

Απαραίτητες προϋποθέσεις για να κάνει το καλυπτόμενο πρόσωπο χρήση των παροχών που προβλέπει το παρόν παράρτημα είναι:

- Το συμβόλαιο να είναι σε ισχύ και να έχουν εξοφληθεί όλες οι οφειλόμενες δόσεις ασφαλιστρών.
- Για την διενέργεια των εξετάσεων πρέπει να υπάρχει παραπεμπτικό Ιατρού αντίστοιχης ειδικότητας και ανάλογης γνωμάτευσης.
- Να έχει περάσει (1) ένας μήνας από την ημερομηνία έναρξης ή την ημερομηνία έκδοσης της επαναφοράς σε ισχύ του παρόντος παραρτήματος

5. ΕΙΔΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

• Σε περίπτωση κατά την οποία κάποιο από τα διαγνωστικά κέντρα δεν διαθέτει τον κατάλληλο εξοπλισμό για την πραγματοποίηση των απαιτούμενων διαγνωστικών εξετάσεων, το καλυπτόμενο πρόσωπο μπορεί να απευθύνεται σε άλλο κέντρο του Συμβεβλημένου Διαγνωστικού Κέντρου.

• Το Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο καθώς και η Εταιρεία, ουδεμία ευθύνη φέρουν για το αληθές του περιεχομένου του παραπεμπτικού σημειώματος, ούτε για την αναγκαιότητα εκτέλεσης των διαγνωστικών εξετάσεων που έχουν υποδειχθεί από τον Ιατρό αντίστοιχης ειδικότητας του καλυπτομένου προσώπου. Το Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο θα ενημερώνει την Εταιρεία τόσο για τη διενέργεια διαγνωστικών εξετάσεων, όσο και για την πραγματοποίησή του ετήσιου προληπτικού ελέγχου.

• Η Εταιρεία δε φέρει ουδεμία ευθύνη για την ποιότητα και την ορθότητα των ιατρικών πράξεων (διαγνωστικών εξετάσεων, προληπτικού ελέγχου, ιατρικών επισκέψεων, ιατρικών συμβουλών) που θα παρέχει το Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο, ο Συμβεβλημένος με αυτό Ιατρός, το τηλεφωνικό κέντρο για θέματα

υγείας καθώς και το πάσης φύσεως προσωπικό αυτών στο καλυπτόμενο πρόσωπο, καθώς και για τυχόν πράξεις ή παραλείψεις αυτών.

Αν η ασφαλιστική περίπτωση καλύπτεται από το παρόν παράρτημα, αλλά εμπίπτει στις εξαιρέσεις άλλου παραρτήματος ασφάλισης (συμπεριλαμβανομένης και της κάλυψης νοσοκομειακής περίθαλψης ή της κάλυψης χειρουργικού και νοσοκομειακού επιδόματος που δίδονται ταυτόχρονα με την παρούσα ασφάλιση), η καταβολή παροχής λόγω εφαρμογής των όρων του παρόντος παραρτήματος, δεν δεσμεύει την Εταιρεία και δεν καθιστά υποχρεωτική την καταβολή παροχής ή αποζημίωσης από οποιαδήποτε άλλο παράρτημα ασφάλισης.

6. ΤΙΜΑΡΙΘΜΙΚΗ ΑΝΑΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ ΚΑΛΥΨΕΩΝ

Η αναπροσαρμογή των καλύψεων και ασφαλιστρών του παρόντος παραρτήματος θα γίνεται με τον τρόπο που περιγράφεται στο άρθρο 4 των Ορισμών και Ειδικών Όρων Συμπληρωματικών Καλύψεων Ατυχήματος και Ασθενείας.

Διευκρινίζεται ότι η αναπροσαρμογή του ανώτατου ετήσιου ορίου εξόδων θα γίνεται με το ήμισυ του ποσοστού του Δείκτη Τιμών Καταναλωτή που έχει συμφωνηθεί.

7. ΑΝΑΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ ΠΑΡΟΧΩΝ, ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

α. Πέραν των όσων αναφέρονται στους Ορισμούς και Ειδικούς Όρους Συμπληρωματικών Καλύψεων Ατυχήματος και Ασθενείας, τονίζεται ότι αναπροσαρμογή των ασφαλιστρών θα γίνεται εάν η ηλικία του καλυπτόμενου μέλους αλλάξει τιμολογιακή κλάση.

β. Επίσης η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να αναπροσαρμόζει το ασφαλιστρό, όταν μεταβάλλεται οπιοσδήποτε από τους παρακάτω παράγοντες, είτε μεμονωμένα είτε σε συνδυασμό με οπιοσδήποτε από τους λοιπούς :

i. Το κόστος των εφαρμοζομένων μεθόδων διάγνωσης και θεραπείας και της τεχνολογίας που χρησιμοποιείται από το Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο.

ii. Η σχέση μεταξύ αποζημιώσεων και αμοιβών – ασφαλιστρών προς ασφαλιστήρα, τόσο του Συμβεβλημένου Διαγνωστικού Κέντρου, όσο και της Ασφαλιστικής Εταιρείας.

iii. Οι αμοιβές κατ' άτομο που το Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο συμφωνεί, προκειμένου να συνεχίσει την υποστήριξη της παροχής.

iv. Η αναλογιστική τεχνική που εφαρμόζεται για την τιμολόγηση, καθώς επίσης και τα διαθέσιμα στατιστικά στοιχεία από την εμπειρία της Εταιρείας και των Ελληνικών και διεθνών οργανισμών (Εθνική Στατιστική Υπηρεσία, Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, κλπ.).

Σε περίπτωση μεταβολής οπιοσδήποτε από τους παραπάνω παράγοντες, η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να αναπροσαρμόζει είτε μεμονωμένα, είτε σε συνδυασμό τις παροχές, τα ασφαλιστήρα και την συμμετοχή του Ασφαλισμένου στις Ιατρικές Επισκέψεις.

Η Εταιρεία δεν μπορεί να αυξήσει τα ασφαλιστήρα οπιοσδήποτε κάλυψης ορισμένου αριθμού μεμονωμένων συμβολαίων. Κάθε αναπροσαρμογή γίνεται από την Εταιρεία κατά δίκαιη κρίση και μόνο σε οπιοσδήποτε επέτειο από την ημερομηνία έναρξης της ισχύος του ασφαλιστηρίου.

8. ΤΕΡΜΑΤΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ

Για τον τερματισμό της κάλυψης που παρέχεται από αυτό το παράρτημα, θα εφαρμόζονται όσα αναφέρονται στο άρθρο 4.

Επιπλέον, η κάλυψη δύναται να τερματιστεί, για το σύνολο των καλυπτόμενων μελών, σε περίπτωση που η Εταιρεία υποχρεωθεί να προβεί στη διακοπή της λειτουργίας των παροχών του παρόντος παραρτήματος επί μέρους ή στο σύνολό τους.