

**ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ
ΚΑΛΥΨΗΣ ΣΟΒΑΡΩΝ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ (ΑΣΑ 10) - Σύνολο Άρθρων 4****Άρθρο 1ο: Καλυπτόμενες Παθήσεις – Ορισμοί**

Καρκίνος (κακοήθης όγκος): Ασθένεια που εκδηλώνεται με την εμφάνιση ενός κακοήθους όγκου και χαρακτηρίζεται από την ανεξέλεγκτη ανάπτυξη και τη διασπορά καρκινικών κυττάρων και τη διήθηση ιστών. Η διάγνωση πρέπει να επιβεβαιώνεται από αντίστοιχα ειδικευμένο γιατρό και να τεκμηριώνεται με ιστολογικά ευρήματα κακοήθειας. Ο όρος καρκίνος συμπεριλαμβάνει λευχαιμίες καθώς και κακοήθη νοσήματα του λεμφικού συστήματος, όπως η νόσος του Hodgkin.

Εξαιρούνται: (α) ενδοεπιθηλιακή νεοπλασία του τραχήλου της μήτρας σε οποιοδήποτε στάδιο, (β) οποιοσδήποτε προκαρκινωματώδης όγκος, (γ) οποιοσδήποτε μη διηθητικός καρκίνος (καρκίνος *in situ*), (δ) καρκίνος του προστάτη σταδίου 1 (T1a, T1b, T1c), (ε) βασικοκυτταρικό καρκίνωμα και ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα, (στ) οποιοσδήποτε κακοήθης μελάνωμα σταδίου 1A (T1a NO MO), (ζ) οποιοσδήποτε κακοήθης όγκος που εμφανίζεται σε ασθενείς που πάσχουν από AIDS.

Στεφανιαία Νόσος (που απαιτεί τουλάχιστον διπλό bypass): Η ανοιχτή επέμβαση θώρακα (μετά από θωρακοτομή) για τη διόρθωση, με bypass μόσχευμα, στένωσης ή απόφραξης δύο (2) ή περισσότερων στεφανιαίων αρτηριών, οι οποίες έχουν υποστεί στένωση ή αποκλεισμό. Η αναγκαιότητα της επέμβασης πρέπει να τεκμηριώνεται με στεφανιαία αγγειογραφία και η πραγματοποίηση της εγχείρησης να επιβεβαιώνεται από αντίστοιχα ειδικευμένο γιατρό.

Εξαιρούνται κάθε άλλου είδους καρδιολογικές επεμβάσεις (αγγειοπλαστική, οποιαδήποτε άλλη ενδοαρτηριακή διαδικασία ή λαπαροσκοπική επέμβαση, κ.λπ.)

Έμφραγμα του Μυοκαρδίου (Καρδιακή προσβολή): Η νέκρωση τμήματος του καρδιακού μυός ως αποτέλεσμα ανεπαρκούς τροφοδοσίας της αντίστοιχης περιοχής με αίμα. Η διάγνωση πρέπει να επιβεβαιώνεται από αντίστοιχα ειδικευμένο γιατρό και να τεκμηριώνεται από όλα τα ακόλουθα κριτήρια: (α) ιστορικό τυπικού στηθαγχικού πόνου (παρατεταμένο οπισθοστερνικό άλγος), (β) πρόσφατες ηλεκτροκαρδιογραφικές αλλοιώσεις, σχετικές με το έμφραγμα του μυοκαρδίου, (γ) αύξηση καρδιακών ενζύμων, τροπονίνης ή άλλων βιοχημικών δεικτών.

Εξαιρούνται: (α) έμφραγμα μυοκαρδίου χωρίς ηλεκτροκαρδιογραφική αλλοίωση του ST διαστήματος με μόνη συνοδό αύξηση της Τροπονίνης Ι ή Τ, (β) άλλα οξέα στεφανιαία επεισόδια (π.χ. σταθερή/ασταθής στηθάγχη), (γ) σιωπηλό έμφραγμα του μυοκαρδίου.

Νεφρική Ανεπάρκεια (Τελικό στάδιο Νόσου των Νεφρών): Το τελικό στάδιο νεφρικής νόσου που παρουσιάζεται σαν χρόνια αμετάκλητη ανεπάρκεια λειτουργίας και των δύο νεφρών και απαιτεί τακτική αιμοδιάλυση ή μεταμόσχευση νεφρών. Η διάγνωση πρέπει να επιβεβαιώνεται από αντίστοιχα ειδικευμένο γιατρό.

Εγκεφαλικό Επεισόδιο: Κάθε αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο ή συμβάν που προκαλεί μόνιμες νευρολογικές βλάβες και συμπεριλαμβάνει έμφρακτο του εγκεφαλικού ιστού, αιμορραγία και θρόμβωση, εμβολισμό από άλλη εξωκρανική εστία. Η διάγνωση πρέπει να επιβεβαιώνεται από αντίστοιχα ειδικευμένο γιατρό και να πιστοποιείται από την κλινική εξέταση όπως επίσης και από τυπικά ευρήματα (αποτελέσματα) αξονικής ή μαγνητικής τομογραφίας του εγκεφάλου. Πρέπει να προσκομισθούν αποδείξεις νευρολογικής βλάβης διάρκειας τουλάχιστον τριών (3) μηνών από την επέλευση της ασφαλιστικής περίπτωσης.

Εξαιρούνται: (α) παροδικά ισχαιμικά επεισόδια, (β) βλάβες του εγκεφάλου που έχουν προκληθεί από τραυματισμό, (γ) νευρολογικά συμπτώματα λόγω ημικρανιών, (δ) εγκεφαλικά συμβάντα που δεν συνοδεύονται από νευρολογική βλάβη.

Τύφλωση (Απώλεια όρασης): Η ολική, μόνιμη και μη αναστρέψιμη απώλεια της όρασης και στους δύο (2) οφθαλμούς, ως αποτέλεσμα ασθένειας ή ατυχήματος. Η διάγνωση πρέπει να επιβεβαιώνεται από αντίστοιχα ειδικευμένο γιατρό και να αποδεικνύεται από αποτελέσματα ενδοδειγμένων εξετάσεων.

Μεταμόσχευση Βασικού Οργάνου: Η μεταμόσχευση, από ανθρώπινο δότη, στον ασφαλισμένο ενός από τα παρακάτω όργανα: καρδιά, πνεύμονας, ήπαρ, πάγκρεας, λεπτό έντερο, νεφρός, μυελός των οστών. Η πραγματοποίηση της μεταμόσχευσης πρέπει να επιβεβαιώνεται από αντίστοιχα ειδικευμένο γιατρό.

Παράλυση: Η ολική και μη αναστρέψιμη απώλεια χρήσης δύο (2) ή περισσότερων άκρων, ως αποτέλεσμα ατυχήματος ή ασθένειας της σπονδυλικής στήλης. Απαιτείται τεκμηρίωση από αντίστοιχα ειδικευμένο γιατρό για διάστημα τουλάχιστον τριών (3) μηνών από την επέλευση της ασφαλιστικής περίπτωσης.

Εξαιρείται το σύνδρομο Guillain-Barre.

Απώλεια Άκρων: Η μόνιμη, ολική και μη αναστρέψιμη απώλεια δύο (2) ή περισσότερων άκρων πάνω από τις αρθρώσεις αγκώνα/καρπού ή γόνατου/αστραγάλου, ως αποτέλεσμα ατυχήματος ή ιατρικώς επιβεβλημένου ακρωτηριασμού. Η διάγνωση πρέπει να επιβεβαιώνεται από αντίστοιχα ειδικευμένο γιατρό.

Βαριά Εγκαύματα 3ου βαθμού: Τα εγκαύματα 3ου βαθμού που καλύπτουν τουλάχιστον το είκοσι τοις εκατό (20%) της επιφάνειας του σώματος. Η διάγνωση πρέπει να επιβεβαιώνεται από αντίστοιχα ειδικευμένο γιατρό και να αποδεικνύεται με συγκεκριμένα αποτελέσματα του πίνακα Lund Browder ή ισοδύναμους μετρητές/πίνακες εγκαυματικών επιφανειών.

Άρθρο 2ο: Αντικείμενο της Ασφάλισης.

Η Εταιρία είναι υποχρεωμένη, βάσει των όρων του παρόντος, να καταβάλει το ασφαλισμένο κεφάλαιο που αναγράφεται στον πίνακα καλύψεων του ασφαλιστηρίου, σε περίπτωση επέλευσης μιας από τις καλυπτόμενες παθήσεις που ορίζονται στο παραπάνω άρθρο ένα (1).

Η καταβολή του ασφαλισμένου κεφαλαίου γίνεται εφάπαξ, μετά τη διάγνωση μιας από τις καλυπτόμενες σοβαρές παθήσεις, αφού κατατεθούν όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν την επέλευση της ασφαλιστικής περίπτωσης. Απαραίτητη προϋπόθεση για την καταβολή της αποζημίωσης είναι, ο ασφαλισμένος να ζει τις πρώτες τριάντα (30) ημέρες



από την ημερομηνία επέλευσης της ασφαλιστικής περίπτωσης.

Διευκρινίζεται ότι η καταβολή του ασφαλισμένου κεφαλαίου γίνεται μόνο μία (1) φορά, ανεξάρτητα αν ο ασφαλισμένος προσβληθεί από μία (1) ή περισσότερες (συγχρόνως είτε σε διαφορετικά μεταξύ τους χρονικά σημεία) από τις καλυπτόμενες παθήσεις.

Άρθρο 3ο: Ισχύς των Καλύψεων

Οι καλύψεις ενεργοποιούνται μετά την πάροδο ενενήντα (90) ημερών από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.

Άρθρο 4ο: Τερματισμός Ασφάλισης

Πέραν των προβλεπομένων στο άρθρο δεκαεπτά (17) των γενικών όρων του ασφαλιστηρίου, η ισχύς του παρόντος τερματίζεται:

(α) Σε περίπτωση επέλευσης της ασφαλιστικής περίπτωσης και καταβολής του ασφαλισμένου κεφαλαίου.

(β) Κατά την επέτειο του ασφαλιστηρίου την πλησιέστερη στη συμπλήρωση του εξηκοστού πέμπτου (65ου) έτους της ηλικίας του ασφαλισμένου.