

**ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ
ΚΑΛΥΨΗΣ ΣΟΒΑΡΩΝ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ (ΑΣΑ 20) - 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 (T 1a, 1b, 1c), (ε) βασικοκυτταρικό καρκίνωμα και ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα, (στ) οποιοσδήποτε κακοήθης μελάνωμα σταδίου 1A (T 1a, 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 εξωκρανιακή 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.

Χειρουργική Επέμβαση Αορτής: Η ανοιχτή επέμβαση που εκτελείται για την αντιμετώπιση χρόνιας νόσου αορτής, με αναγκαιότητα εκτομής και αντικατάστασης του προσβεβλημένου τμήματός της με μόσχευμα. Στο παρόν, ως αορτή εννοούμε τη θωρακική και κοιλιακή αορτή χωρίς τους κλάδους τους. Η πραγματοποίηση της επέμβασης πρέπει να επιβεβαιώνεται από αντίστοιχα ειδικευμένο ιατρό.

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 ενδεδειγμένων εξετάσεων.

Αντικατάσταση Βαλβίδας της Καρδιάς: Η χειρουργική αντικατάσταση μίας (1) ή περισσότερων καρδιακών βαλβίδων με προσθετικές βαλβίδες. Αυτό περιλαμβάνει αντικατάσταση αορτικής βαλβίδας, μιτροειδούς βαλβίδας, πνευμονικής βαλβίδας ή τριγλώχινας βαλβίδας με προσθετικές βαλβίδες λόγω στένωσης ή ανεπάρκειας αυτών ή συνδυασμό τους. Η πραγματοποίηση της επέμβασης πρέπει να επιβεβαιώνεται από αντίστοιχα ειδικευμένο γιατρό.

Εξαιρούνται: (α) επιδιόρθωση καρδιακής βαλβίδας, (β) διάνοιξη βαλβίδας, (γ) βαλβιδοπλαστική.

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.

Σκλήρυνση κατά Πλάκας: Είναι η κατηγορηματική διάγνωση σκλήρυνσης κατά πλάκας από νευρολόγο γιατρό. Η ασθένεια πρέπει να αποδεικνύεται με τυπικά κλινικά συμπτώματα απομυελίνωσης και βλάβης κινητικών και αισθητικών λειτουργιών, καθώς επίσης και από τυπικά ευρήματα μαγνητικής τομογραφίας. Για την τεκμηρίωση της διάγνωσης ο ασφαλισμένος θα πρέπει είτε να έχει υποστεί νευρολογικές βλάβες οι οποίες είναι συνεχείς για περίοδο τουλάχιστον έξι (6) μηνών από την επέλευση της ασφαλιστικής περίπτωσης, είτε θα πρέπει να είχε τουλάχιστον δύο (2) κλινικά τεκμηριωμένα επεισόδια με τουλάχιστον ένα (1) μήνα διαφορά μεταξύ τους, είτε θα πρέπει να είχε τουλάχιστον ένα (1) κλινικά τεκμηριωμένο επεισόδιο μαζί με κλινικά ευρήματα από την παρακέντηση εγκεφαλονωτιαίου υγρού καθώς επίσης και χαρακτηριστικές αλλοιώσεις μαγνητικής τομογραφίας εγκεφάλου.

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.

Νόσος Alzheimer / Άνοια [πριν από την ηλικία των εξήντα ενός (61) ετών]

Είναι η κατηγορηματική διάγνωση της Νόσου Alzheimer (πρώρη άνοια) πριν από την ηλικία των εξήντα ενός (61) ετών, η οποία πρέπει να επιβεβαιώνεται από αντίστοιχα ειδικευμένο γιατρό και να αποδεικνύεται με τυπικά ευρήματα στα γνωστικά και νευροακτινολογικά τεστ (π.χ. αξονική τομογραφία εγκεφάλου, μαγνητική τομογραφία εγκεφάλου, PET scan - τομογραφία εκπομπής ποζιτρονίων εγκεφάλου). Η νόσος πρέπει να καταλήξει στη μόνιμη ανικανότητα του ατόμου να εκτελεί τρεις (3) τουλάχιστον από τις δραστηριότητες της καθημερινής ζωής του μέσου ανθρώπου:

(α) σωματική καθαριότητα, (β) ένδυση και έκδυση, (γ) προσωπική υγιεινή, (δ) μετακίνηση, (ε) εγκράτεια, (στ) τροφή και πόση ή θα πρέπει να καταλήξει στην αναγκαιότητα επίβλεψης και μόνιμης παρουσίας ενός (1) ατόμου που παρέχει φροντίδα λόγω της ασθένειας.

Αυτές οι καταστάσεις θα πρέπει να τεκμηριώνονται ιατρικά για συνεχές διάστημα τουλάχιστον τριών (3) μηνών από την επέλευση της ασφαλιστικής περίπτωσης.

Αγγειοπλαστική (PTCA): Η επέμβαση διάνοιξης με μπαλονάκι για τη διόρθωση της στένωσης ή της απόφραξης δύο (2) ή περισσότερων στεφανιαίων αρτηριών όταν ο ασφαλισμένος έχει περιορισμένα συμπτώματα στηθάγχης. Κάθε απαίτηση πρέπει να αποδεικνύεται με ευρήματα στεφανιογραφίας η οποία θα καταδεικνύει απόφραξη κατά τουλάχιστον εβδομήντα τοις εκατό (70%) σε δύο (2) ή περισσότερες στεφανιαίες αρτηρίες και με γνωμάτευση αντίστοιχα ειδικευμένου γιατρού, η οποία θα επιβεβαιώνει την πραγματοποίηση της επέμβασης διάνοιξης με μπαλονάκι σε τουλάχιστον δύο (2) στεφανιαίες αρτηρίες του ασφαλισμένου.

Καλοήθης Όγκος Εγκεφάλου: Μη καρκινωμάτωσης υπερτροφία ιστού του εγκεφάλου η οποία, είτε αφαιρεθεί χειρουργικά είτε παραμένει ανεγχείρητη, οδηγεί σε μόνιμη νευρολογική βλάβη. Η διάγνωση πρέπει να επιβεβαιώνεται από αντίστοιχα ειδικευμένο γιατρό και να αποδεικνύεται με τυπικά ευρήματα αξονικής ή μαγνητικής τομογραφίας εγκεφάλου. Μόνιμη νευρολογική βλάβη ορίζεται η ιατρικά τεκμηριωμένη συνέχεια της κατάστασης για χρονικό διάστημα τουλάχιστον τριών (3) μηνών από την επέλευση της ασφαλιστικής περίπτωσης.

Εξαιρούνται όλες οι κύστες, τα κοκκώματα, οι δυσπλασίες αρτηριών ή φλεβών του εγκεφάλου, τα αιματώματα και οι όγκοι της υπόφυσης ή της σπονδυλικής στήλης.

Κώμα: Η κατάσταση πλήρους απώλειας συνείδησης και μη ανταπόκρισης σε εξωτερικά ή εσωτερικά ερεθίσματα. Η κατάσταση πρέπει να απαιτεί συνεχή μηχανική υποστήριξη για περίοδο τουλάχιστον ενενήντα έξι (96) ωρών και να καταλήγει σε μόνιμη νευρολογική βλάβη. Η διάγνωση πρέπει να επιβεβαιώνεται από αντίστοιχα ειδικευμένο γιατρό και η νευρολογική βλάβη να συνεχίζεται για διάστημα τουλάχιστον τριών (3) μηνών από την επέλευση της ασφαλιστικής περίπτωσης.

Εξαιρείται το δευτεροπαθές κώμα που οφείλεται σε χρήση αλκοόλ ή ναρκωτικών ουσιών.

Εγκεφαλίτιδα: Φλεγμονώδης νόσος του εγκεφάλου (εγκεφαλικό ημισφαίριο, στέλεχος εγκεφάλου ή παρεγκεφαλίδα), που εκδηλώνεται με ιογενείς ή βακτηριδιακές λοιμώξεις και η διάγνωση της οποίας πρέπει να επιβεβαιώνεται από αντίστοιχα ειδικευμένο γιατρό και να τεκμηριώνεται με αποτελέσματα συγκεκριμένων τεστ (π.χ. εξέταση αίματος και εγκεφαλονωτιαίου υγρού, αξονική ή μαγνητική τομογραφία εγκεφάλου). Η νόσος πρέπει να καταλήξει στη μόνιμη ανικανότητα του ατόμου να εκτελεί τρεις (3) τουλάχιστον από τις δραστηριότητες της καθημερινής ζωής του μέσου ανθρώπου:

(α) σωματική καθαριότητα, (β) ένδυση και έκδυση, (γ) προσωπική υγιεινή, (δ) μετακίνηση, (ε) εγκράτεια, (στ) τροφή και πόση ή να προκύπτει μόνιμη κλινικής κατάστασης και ανικανότητα έγερσης χωρίς βοήθεια. Αυτές οι συνθήκες θα πρέπει να τεκμηριώνονται ιατρικά για συνεχές διάστημα τουλάχιστον τριών (3) μηνών από την επέλευση της ασφαλιστικής περίπτωσης.

Κίρρωση Ήπατος (Τελικό Στάδιο Ασθένειας): Η ηπατική νόσος τελικού σταδίου, που καταλήγει σε κίρρωση του ήπατος. Πρέπει να επιβεβαιώνεται από αντίστοιχα ειδικευμένο γιατρό και να αποδεικνύεται με κατά Child-Pugh Στάδιο Β ή κατά Child-Pugh Στάδιο Γ σε σχέση με τα ακόλουθα κριτήρια: (α) μόνιμος ίκτερος (επίπεδα χολερυθρίνης > 2mg/dl ή > 35 μmol/l), (β) ήπιας μορφής ασκίτης, (γ) λευκώματα < 3.5g/dl, (δ) χρόνος προθρομβίνης > 4 sec ή INR > 1.7, (ε) ηπατική εγκεφαλοπάθεια.

Εξαιρούνται: (α) το κατά Child-Pugh Στάδιο Α, (β) η δευτεροπαθής νόσος ήπατος συνεπεία χρήσης αλκοόλ ή ναρκωτικών ουσιών.

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 ιατρικής 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.

Νόσος Parkinson [πριν από την ηλικία των εξήντα ενός (61) ετών]: Η κατηγορηματική διάγνωση ιδιοπαθούς ή πρωτοπαθούς νόσου Parkinson (όλες οι άλλες μορφές παρκινσονισμού εξαιρούνται) πριν από την ηλικία των εξήντα ενός (61) ετών, η οποία πρέπει να επιβεβαιώνεται από αντίστοιχα ειδικευμένο γιατρό.

Η νόσος πρέπει να καταλήξει στη μόνιμη ανικανότητα του ατόμου να εκτελεί τρεις (3) τουλάχιστον από τις δραστηριότητες της καθημερινής ζωής του μέσου ανθρώπου:

(α) σωματική καθαριότητα, (β) ένδυση και έκδυση, (γ) προσωπική υγιεινή, (δ) μετακίνηση, (ε) εγκράτεια, (στ) τροφή και πόση ή να προκύπτει μόνιμη κλινικής κατάστασης και ανικανότητα έγερσης χωρίς βοήθεια. Αυτές οι συνθήκες θα πρέπει να τεκμηριώνονται ιατρικά για συνεχές διάστημα τουλάχιστον τριών (3) μηνών από την επέλευση της ασφαλιστικής περίπτωσης.

Άρθρο 2ο: Αντικείμενο της Ασφάλισης.

2.1 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).



2.2 Το ασφαλισμένο κεφάλαιο καταβάλλεται επίσης σε κάθε περίπτωση αδυναμίας αυτόνομης διαβίωσης, δηλαδή της μόνιμης και ολικής ανικανότητας του ασφαλισμένου να εκτελεί τρεις (3) τουλάχιστον από τις δραστηριότητες της καθημερινής ζωής του μέσου ανθρώπου, που ορίζονται στο παρόν ως ακολούθως:

- (α) Σωματική καθαριότητα: ικανότητα διατήρησης της σωματικής καθαριότητας με μπάνιο ή ντους.
- (β) Ένδυση και έκδυση: ικανότητα να φοράει και να βγάζει κανείς τα ρούχα του.
- (γ) Προσωπική υγιεινή: ικανότητα χρήσης τουαλέτας και διατήρησης ενός λογικού επιπέδου υγιεινής.
- (δ) Μετακίνηση: ικανότητα μετακίνησης σε εσωτερικό χώρο και σε επίπεδη επιφάνεια.
- (ε) Εγκράτεια: ικανότητα ελέγχου της λειτουργίας του εντέρου και των κύστεων.
- (στ) Τροφή και πόση: ικανότητα λήψης τροφής, χωρίς την προετοιμασία του γεύματος και πόσης.

Η διάγνωση πρέπει να επιβεβαιώνεται από αντίστοιχα ειδικευμένο γιατρό και να τεκμηριώνεται ιατρικά για συνεχές χρονικό διάστημα τουλάχιστον έξι (6) μηνών από την επέλευση της ασφαλιστικής περίπτωσης.

2.3 Πέραν της καταβολής του ασφαλισμένου κεφαλαίου των παραπάνω περιπτώσεων 2.1 ή 2.2, η Εταιρία θα καταβάλει επιπροσθέτως στον ασφαλισμένο τα τυχόν ιατροφαρμακευτικά έξοδα και έξοδα αποκλειστικής νοσοκόμου, εντός και εκτός νοσοκομείου, τα οποία θα πραγματοποιηθούν σε περίοδο πέντε (5) ετών κατ' ανώτατο όριο από την ημερομηνία επέλευσης του κινδύνου και εφόσον σχετίζονται με την καλυπτόμενη κατάσταση, με ανώτατο όριο το εικοσιπέντε τοις εκατό (25%) του ασφαλισμένου κεφαλαίου.

2.4 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.

2.5 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 προσαρτήματος 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 (65) έτους της ηλικίας του ασφαλισμένου.