

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ MINETTA Life

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ	TOP PLUS	TOP	VITAL	CARE
Διάρκεια κάλυψης	Ετησίως ανανεούμενο	Ετησίως ανανεούμενο	Ετησίως ανανεούμενο	Ετησίως ανανεούμενο
Είσοδος στο πρόγραμμα	1 μηνός έως 65 ετών	1 μηνός έως 65 ετών	1 μηνός έως 65 ετών	1 μηνός έως 75 ετών
Κάλυψη εξαρτώμενων μελών	έως 25 ετών	έως 25 ετών	έως 25 ετών	έως 25 ετών
Ανώτατο όριο ευθύνης εταιρίας κατ' έτος	500.000€ (Σε ΗΠΑ – ΚΑΝΑΔΑ έως 90% κάλυψη με ανώτατο όριο τις 350.000€)	500.000€ (Κάλυψη στο εξωτερικό, με ανώτατο όριο τις χρεώσεις του ακριβότερου συμβεβλημένου νοσοκομείου στην Ελλάδα)	250.000€ (Κάλυψη στο εξωτερικό —E.E & E.O.X— εφόσον η πάθηση δεν μπορεί να αντιμετωπιστεί στην Ελλάδα)	50.000€ (Κάλυψη στο εξωτερικό —E.E & E.O.X— εφόσον η πάθηση δεν μπορεί να αντιμετωπιστεί στην Ελλάδα)
Εκπιπόμενο ποσό €	1 φορά το χρόνο 750€-1000€-1500€-2000€-	Σε κάθε γεγονός 750€-1000€-1500€-2000€-	Σε κάθε γεγονός 750€-1500€-3000€	Σε κάθε γεγονός

	3000€-5000€ Μηδενική συμμετοχή σε περιπτώσεις: Εγκεφαλικού επεισοδίου, Εγχείρισης Ανοιχτής Καρδιάς, Εμφράγματος του Μυοκαρδίου, Εγκαυμάτων 3ου Βαθμού, Καρκίνου και Έξοδα Χημειοθεραπείας, Ακτινοθεραπείας με ή Χωρίς Νοσηλεία	3000€-5000€ Μηδενική συμμετοχή σε περιπτώσεις: Εγκεφαλικού επεισοδίου, Εγχείρισης Ανοιχτής Καρδιάς, Εμφράγματος του Μυοκαρδίου, Εγκαυμάτων 3ου Βαθμού, Καρκίνου και Έξοδα Χημειοθεραπείας, Ακτινοθεραπείας με ή Χωρίς Νοσηλεία	Μηδενική συμμετοχή σε περιπτώσεις: Εγκεφαλικού επεισοδίου, Εγχείρισης Ανοιχτής Καρδιάς, Εμφράγματος του Μυοκαρδίου, Εγκαυμάτων 3ου Βαθμού, Καρκίνου και Έξοδα Χημειοθεραπείας, Ακτινοθεραπείας με ή Χωρίς Νοσηλεία	1000 € 500€ για παιδιά που έχουν αυτόνομο συμβόλαιο Μηδενική συμμετοχή με χρήση ταμείου σε παιδιά με αυτόνομο συμβόλαιο (500€ κατ ελάχιστο για ασφαλισμένους άνω των 70 ετών ανεξάρτητα από τη συμμετοχή του ταμείου)
Συμμετοχή σε συμβεβλημένο νοσοκομείο μετά την αφαίρεση εκπιπτόμενου	Καμία	Καμία	Καμία (Με χρήση κύριου ασφαλιστικού φορέα)	Καμία
Συμμετοχή σε δημόσιο νοσοκομείο	Μηδενίζεται η συμμετοχή	Μηδενίζεται η συμμετοχή	Μηδενίζεται η συμμετοχή	Κάλυψη μόνο σε ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ, ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ, ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ ΜΕΔΙΤΕΡΡΑΝΕΟ ,

				ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
Επιλογή θέσης Νοσηλείας	A-B-Γ	A-B-Γ	B	B
Επιδόματα σε περίπτωση μη απαίτησης αποζημίωσης (Bonus μη χρήσης)	A. 120€ ανά ημέρα νοσηλείας έως 20ημέρες B. Χειρουργικό επίδομα έως 2.000€	A. Για χειρουργικό γεγονός 120 X 10 μέρες B. Για παθολογικό γεγονός 60 X 10 μέρες.	Δεν παρέχεται	Δεν παρέχεται
Έξοδα πριν και μετά την νοσηλεία	Έως 3.000€ για 1 μήνα πριν και 2 μήνες μετά την νοσηλεία (περιλαμβάνεται και η κατ' οίκον νοσηλεία)	Έως 1500€ για 1 μήνα πριν και 2 μήνες μετά την νοσηλεία	Δεν παρέχεται	Δεν παρέχεται
Bonus συμμετοχής άλλου φορέα	30% στη διαφορά του υπερβάλλοντος της απαλλαγής	30% στη διαφορά του υπερβάλλοντος της απαλλαγής	30% στη διαφορά του υπερβάλλοντος της απαλλαγής	Δεν παρέχεται
Επίδομα τοκετού	Καλύπτεται μετά 24 μήνες έως 1800€	Καλύπτεται μετά 24 μήνες έως 1000€	Δεν παρέχεται	Δεν παρέχεται
Επιπλοκές κύησης	Καλύπτεται με έως 15000€ ανάλογα τη θέση νοσηλείας	Δεν παρέχεται	Δεν παρέχεται	Δεν παρέχεται
ODC/ ODS	Καλύπτεται 100% μετά την αφαίρεση 10% του εκπιπόμενου ποσού	Καλύπτεται 100% μετά την αφαίρεση 10% του εκπιπόμενου ποσού	Καλύπτεται 100% μετά την αφαίρεση 10% του εκπιπόμενου ποσού	Καλύπτεται 100% μετά την αφαίρεση εκπιπόμενου ποσού
EKTAKTO	Καλύπτονται οι	Καλύπτονται οι	Καλύπτονται οι	Καλύπτονται οι

ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ	απαραίτητες εξετάσεις και υπηρεσίες για την αντιμετώπιση του προβλήματος	απαραίτητες εξετάσεις και υπηρεσίες για την αντιμετώπιση του προβλήματος	απαραίτητες εξετάσεις και υπηρεσίες για την αντιμετώπιση του προβλήματος	απαραίτητες εξετάσεις και υπηρεσίες για την αντιμετώπιση του προβλήματος
ΜΑΦ,ΜΕΘ	Καλύπτεται	Καλύπτεται	Καλύπτεται	Καλύπτεται
Κάλυψη αποκλειστικής	24ωρες το 24ωρο μέχρι 20 μέρες	Ένα 8ωρο ανά ημέρα έως 20 ημέρες	Ένα 8ωρο ανά ημέρα έως 10 ημέρες	Δεν παρέχεται
Συγγενείς παθήσεις	Καλύπτονται με αναμονή 5 έτη	Καλύπτονται με αναμονή 5 έτη	Δεν παρέχεται	Καλύπτονται με αναμονή 2 έτη
Επίδομα αποκατάστασης κατόπιν νοσηλείας	100€ την ημέρα έως 30 μέρες ετησίως	50 ευρώ την ημέρα έως 10 μέρες ετησίως	Δεν παρέχεται	Δεν παρέχεται
Κάλυψη εξόδων πρόσθετων μελών και διορθωτικών συσκευών	Καλύπτεται	Καλύπτεται	Καλύπτεται	Δεν παρέχεται
Κάλυψη Διαθλαστικών	Καλύπτεται (μυωπία άνω των 6 βαθμών μετά 5 έτη)	Καλύπτεται (μυωπία άνω των 6 βαθμών μετά 5 έτη)	Δεν παρέχεται	Δεν παρέχεται
Κάλυψη χειρουργικής επέμβασης για νοσογόνο παχυσαρκίας	Καλύπτεται μετά την παρέλευση 5 ετών ισχύος του συμβολαίου	Καλύπτεται μετά την παρέλευση 5 ετών ισχύος του συμβολαίου	Δεν παρέχεται	30% Έκπτωση επι ιδιωτικού τιμοκαταλόγου συμβ/μένου νοσοκομείου.
Κάλυψη ακουστικής οξύτητας	Καλύπτεται μετά την παρέλευση 5 ετων	Καλύπτεται μετά την παρέλευση 5 ετων	Δεν παρέχεται	Δεν παρέχεται

Κάλυψη εξόδων ψυχολογικής υποστήριξης	Έως 50 ευρώ ανά συνεδρία (10 συνεδρίες ετησίως)	Έως 40 ευρώ ανά συνεδρία (10 συνεδρίες ετησίως)	Δεν παρέχεται	Δεν παρέχεται
Κάλυψη λογοθεραπείας εργοθεραπείας	80% εξόδων με ανώτατο 50 ευρώ ανά συνεδρία (10 συνεδρίες)	80% εξόδων με ανώτατο 40 ευρώ ανά συνεδρία (10 συνεδρίες)	Δεν παρέχεται	Δεν παρέχεται
Εναλλακτικές θεραπείες	Έως 50 ευρώ ανά συνεδρία (10 συνεδρίες)	Έως 40 ευρώ ανά συνεδρία (10 συνεδρίες)	Δεν παρέχεται	Δεν παρέχεται
Check up	Καλύπτεται	Καλύπτεται	Δεν παρέχεται	Δεν παρέχεται
Ειδικές Προληπτικές εξετάσεις	Μετά 2 έτη γαστροσκόπηση – κολποσκόπηση με δυνατότητα επανάληψης ανά 2ετία	Δεν παρέχεται	Δεν παρέχεται	Δεν παρέχεται
Αγορά Ασφαλισιμότητας	Μετά από 3 έτη ισχύος του συμβολαίου και για 2 φορές γίνετε Μείωση χωρίς έλεγχο της ασφαλισιμότητας του εκπιπόμενου ποσού ως ακολουθώς: 5000-3000-2000	Δεν παρέχεται	Δεν παρέχεται	Δεν παρέχεται

	3000-2000-1000			
	2000-1000-750			
Έξοδα αποκατάστασης μαστού	Έως 5000€	Δεν παρέχεται	Δεν παρέχεται	Δεν παρέχεται
Εγγύηση παροχών	Εφόσον τα ασφάλιστρα καταβάλλονται εμπρόθεσμα	Δεν παρέχεται	Δεν παρέχεται	Δεν παρέχεται
Εκπτώσεις	Ένας γονιός 10% έκπτωση στο παιδί 2 γονείς 20% έκπτωση στο παιδί Επιπλέον 5% σε κατοίκους εκτός νομού Αττικής	Ένας γονιός 10% έκπτωση στο παιδί 2 γονείς 20% έκπτωση στο παιδί Επιπλέον 5% σε κατοίκους εκτός νομού Αττικής	Ένας γονιός 10% έκπτωση στο παιδί 2 γονείς 20% έκπτωση στο παιδί Επιπλέον 5% σε κατοίκους εκτός νομού Αττικής	Με την κάλυψη 2 γονιών δωρεάν 2 παιδιά μέχρι την ηλικία 14 ετών
Προνόμια MINETTA LIFE	Ναι	Ναι	Ναι	Ναι
Βοήθεια Μινεττα	Καλύπτεται	Καλύπτεται	Καλύπτεται	Καλύπτεται
2 ^η Γνωμάτευση ιατρού	Καλύπτεται	Καλύπτεται	Καλύπτεται	Καλύπτεται