

MEGACARE 100

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΜΕ ΧΡΗΣΗ ΚΑΡΤΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ / ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 467

Η ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ ΑΕΓΑ (Εταιρία ή Ασφαλιστής) καλύπτει τον Ασφαλισμένο και τα μέλη της οικογένειάς του, εφόσον καλύπτονται από την παρούσα Συμπληρωματική Ασφάλιση και μέχρι των ανωτάτων ορίων που προβλέπονται, για έξοδα που θα πραγματοποιηθούν για την αποκατάσταση της υγείας αυτών συνεπεία ασθένειας ή ατυχήματος εντός Νοσηλευτικού Ιδρύματος, σύμφωνα με τους Όρους της παρούσας Συμπληρωματικής Ασφάλισης και κάτω από τους Όρους του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου Ζωής και τους Κοινούς Όρους των Συμπληρωματικών Ασφαλίσεων, που αποτελούν αναπόσπαστο μέρος του παρόντος. Σε κάθε περίπτωση οι όροι της παρούσας Συμπληρωματικής Ασφάλισης, εφόσον εισάγουν διαφορετική ρύθμιση, είναι ισχυρότεροι των Γενικών Όρων του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου Ζωής και των Κοινών Όρων Συμπληρωματικών Παροχών.

ΑΡΘΡΟ 1: ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Με αυτή τη Συμπληρωματική Κάλυψη η Εταιρία θα καταβάλει, τα λογικά και συνήθη έξοδα για ιατρική θεραπεία ή χειρουργική επέμβαση, σε Νοσηλευτικό ίδρυμα εξαιτίας σωματικής βλάβης από ατύχημα ή εξαιτίας ασθένειας του Ασφαλιζομένου ή των εξαρτωμένων μελών της οικογένειάς του που ασφαρίζονται σύμφωνα με τους παρακάτω όρους και υπό την αίρεση ότι η εισαγωγή στο Νοσηλευτικό Ίδρυμα είναι απολύτως απαραίτητη για τη θεραπεία της καλυπτόμενης ασθένειας ή ατυχήματος.

1.1 Το ποσό κάλυψης για Νοσηλεία στην Ελλάδα είναι απεριόριστο, ενώ για το Εξωτερικό το ανώτατο ποσό κάλυψης για ανά περίπτωση Νοσηλείας ανέρχεται σε 350.000 ΕΥΡΩ (τριακόσιες πενήντα χιλιάδες) ΕΥΡΩ.

ΑΡΘΡΟ 2: ΟΡΙΣΜΟΙ

Ασφαλισμένος: Είναι το πρόσωπο που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου ή σε σχετική με το παρόν προσάρτημα Πρόσθετη Πράξη και τα μέλη της οικογένειάς του, σύζυγος και τέκνα, εφόσον περιλαμβάνονται στην παρούσα Συμπληρωματική Ασφάλιση και αναγράφονται στο Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου ή σε σχετική με το παρόν προσάρτημα Πρόσθετη Πράξη και καλύπτονται από την παρούσα Συμπληρωματική Ασφάλιση.

Μέλη Οικογένειας: Θεωρούνται ο/η σύζυγος του Ασφαλισμένου και τα ανύπανδρα τέκνα αυτού ηλικίας άνω των τριών (3) μηνών και κάτω των δεκαοκτώ (18) ετών ή κάτω των είκοσι πέντε (25) ετών εφόσον συνεχίζουν τις σπουδές τους.

Νοσηλευτικό Ίδρυμα: Θεωρείται κάθε Νοσοκομείο ή Κλινική (δημόσιο ή ιδιωτικό) με νόμιμη άδεια λειτουργίας για περίθαλψη και θεραπεία ασθενών και τραυματιών και διαθέτει πλήρη νοσοκομειακό εξοπλισμό και μόνιμο ιατρικό και βοηθητικό προσωπικό. Τα ιδρύματα για τοξικομανείς ή αλκοολικούς, τα ιδρύματα ή μονάδες αποκατάστασης, τα εξωτερικά ιατρεία, τα αναρρωτήρια, οι οικoi ευγηρίας, τα αναπαυτήρια και τα φυσικοθεραπευτήρια δε θεωρούνται Νοσηλευτικά Ίδρύματα.

Συμβεβλημένο Νοσηλευτικό Ίδρυμα: Ορίζεται κάθε Νοσηλευτικό Ίδρυμα, το οποίο λειτουργεί νόμιμα και συνεργάζεται με την Εταιρία (Ασφαλιστή) έχοντας υπογράψει απευθείας σχετική σύμβαση συνεργασίας ή μέσω άλλου παροχέα, ο οποίος έχει συμβληθεί με Νοσηλευτικά Ίδρύματα μέσω ειδικών συμβάσεων συνεργασίας και παρέχει τις υπηρεσίες του στον Ασφαλισμένο σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα Συμπληρωματική Ασφάλιση. Στα συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ίδρύματα η Εταιρία (Ασφαλιστής) παρέχει στον Ασφαλισμένο απ' ευθείας κάλυψη των αναγνωρισμένων εξόδων νοσηλείας, σύμφωνα με τους όρους του παρόντος. Η Εταιρία (Ασφαλιστής) διατηρεί το δικαίωμα μεταβολής της λίστας των Συμβεβλημένων Νοσηλευτικών Ίδρυμάτων χωρίς προηγούμενη ειδοποίηση του Ασφαλισμένου.

Ο Ασφαλισμένος πριν από κάθε νοσηλεία επικοινωνεί με την Εταιρία (Ασφαλιστή) και ενημερώνεται για τα εκάστοτε Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ίδρύματα.

Νοσοκομειακή Περίθαλψη – Νοσηλεία – εσωτερική θεραπεία : Όπως περιγράφεται στο Άρθρο 3.1 του παρόντος.

Επείγον Περιστατικό: Ορίζεται ως η ξαφνική επιδείνωση της υγείας του Ασφαλισμένου, η οποία συνοδεύεται από εμφανή συμπτώματα και η οποία απαιτεί άμεση ιατρική βοήθεια εντός Νοσηλευτικού Ιδρύματος προς αποφυγή επιδείνωσης της κατάστασης του Ασφαλισμένου.

Θέση Νοσηλείας: Θεωρείται η κατηγορία του δωματίου στο Νοσηλευτικό Ίδρυμα, που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου ή σε σχετική Πρόσθετη Πράξη. Στην παρούσα Συμπληρωματική Ασφάλιση ο Λήπτης της Ασφάλισης (Συμβαλλόμενος) μπορεί να επιλέξει μια από τις τέσσερις (4) παρακάτω κατηγορίες Θέσης Νοσηλείας ως εξής :

ΘΕΣΗ LUX : Αποκλειστικό δωμάτιο πολυτελείας με επιπλέον παροχές και ανέσεις από το μονόκλινο δωμάτιο.

ΘΕΣΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ Α : Δωμάτιο με ένα (1) κρεβάτι.

ΘΕΣΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ Β : Δωμάτιο με δύο (2) κρεβάτια.

ΘΕΣΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ Γ : Δωμάτιο με τρία (3) ή περισσότερα κρεβάτια ή δωμάτιο το οποίο δε μοιράζεται με παραπάνω από άλλους δύο (2) ασθενείς και χρεώνεται ως τρικόλινο.

Διευκρινίζεται ότι η θέση Νοσηλείας Lux είναι η υψηλότερη κατηγορία δωματίου και η θέση Νοσηλείας Γ η χαμηλότερη.

Νοσοκομειακά Έξοδα Νοσηλείας – Αναγνωρισμένα έξοδα: Ορίζονται τα έξοδα για δωμάτιο και τροφή, ανάλογα με την επιλεγείσα θέση Νοσηλείας, όπως αυτά αναλύονται στα παρακάτω άρθρα της παρούσας Συμπληρωματικής Ασφάλισης καθώς επίσης και οι δαπάνες, οι οποίες απαιτούνται για την αποκατάσταση της υγείας του Ασφαλισμένου και αναλύονται επακριβώς στα παρακάτω άρθρα της παρούσας Συμπληρωματικής Ασφάλισης.

Λογική και συνήθης χρέωση: Λογική και συνήθης χρέωση για όλες τις περιπτώσεις που αναφέρονται στο παρόν, θεωρείται η χρέωση για αμοιβές ιατρών εντός Νοσηλευτικού Ιδρύματος σύμφωνα με το γενικό επίπεδο τιμών, η οποία δεν υπερβαίνει την αντίστοιχη χρέωση ιατρικών αμοιβών για παρόμοιες υπηρεσίες σε άτομα με παρεμφερή χαρακτηριστικά (φύλο, ηλικία, είδος ασθένειας ή ατυχήματος).

Συντονιστικό Κέντρο: Ορίζεται το Συντονιστικό Κέντρο, το οποίο είναι στελεχωμένο με άρτια εκπαιδευμένο ιατρικό και διοικητικό προσωπικό, το οποίο λειτουργεί 24 ώρες το εικοσιτετράωρο και για 365 ημέρες τον χρόνο, στο οποίο έχει την άμεση πρόσβαση ο Ασφαλισμένος μέσω τηλεφώνου **στον αριθμό 801-11-01234 ή 210 99 71 829**, ο οποίος αναγράφεται στην Κάρτα Υγείας, με την οποία τον εφοδιάζει η Εταιρία (Ασφαλιστής). Το εξειδικευμένο προσωπικό του Συντονιστικού Κέντρου παρέχει τηλεφωνικούς ιατρικές συμβουλές και πληροφορίες για εφημερεύοντα Νοσοκομεία, Φαρμακεία, καθώς επίσης και για τα Συμβεβλημένα με την Εταιρία (Ασφαλιστή) Νοσηλευτικά Ιδρύματα. Το Συντονιστικό Κέντρο είναι το αποκλειστικό όργανο το οποίο συντονίζει τις παροχές της παρούσας Συμπληρωματικής Ασφάλισης.

ΑΡΘΡΟ 3 : ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΕΝΤΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ

3.1 Νοσοκομειακή Περιθαλψη – Νοσηλεία – Εσωτερική Θεραπεία: Ορίζεται η χειρουργική ή ιατρική μέθοδος που χρησιμοποιείται για την ίαση ασθενειών ή την αποκατάσταση σωματικής βλάβης, είναι δε ιατρικώς επιβεβλημένο να λάβει χώρα εντός Νοσηλευτικού Ιδρύματος (Εσωτερικός Ασθενής). Εξαιρείται κάθε νοσηλεία απλής περιποίησης και η εισαγωγή για διαγνωστικές εξετάσεις χωρίς να συνοδεύεται από συγκεκριμένη θεραπευτική αγωγή για την ίαση ασθένειας ή ατυχήματος, όπως και η παραμονή εντός Νοσηλευτικού Ιδρύματος (νοσηλεία) η οποία δεν είναι αναγκαία για θεραπεία, που θα μπορούσε να γίνει ικανοποιητικά εκτός Νοσηλευτικού Ιδρύματος ή στα εξωτερικά ιατρεία αυτού.

Αν ο Ασφαλισμένος επανεισαχθεί στο Νοσηλευτικό Ίδρυμα εντός περιόδου ενενήντα (90) ημερών από τη λήξη της προηγούμενης θεραπείας, τότε διαδοχικές Νοσηλείες (θεραπείες) οι οποίες οφείλονται στην ίδια αιτία ή σε επιπλοκές της, θεωρούνται ως συνέχεια της αρχικής και αντιμετωπίζονται ως μια Νοσηλεία (θεραπεία).

3.2 Θεραπεία εντός θέσης: Ορίζεται η εσωτερική θεραπεία κατά τη διάρκεια της οποίας, ο ασθενής νοσηλεύεται στη θέση Νοσηλείας, που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου ή σε σχετική Πρόσθετη Πράξη ή σε χαμηλότερη θέση.

3.3 Θεραπεία εκτός θέσης: Ορίζεται η εσωτερική θεραπεία κατά τη διάρκεια της οποίας ο ασθενής νοσηλεύεται σε υψηλότερη κατηγορία θέσης Νοσηλείας από αυτήν που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου ή σε σχετική Πρόσθετη Πράξη.

3.4 Κατηγορία Χειρουργικής Επέμβασης: Ορίζεται η κατάταξη χειρουργικών επεμβάσεων σύμφωνα με τη σοβαρότητα τους, όπως καθορίζεται στον αναφερόμενο στο Άρθρο 5 Πίνακα Κατάταξης Χειρουργικών Επεμβάσεων.

3.5 Μονάδα Εντατικής Θεραπείας: Θεωρείται η ειδική μονάδα μέσα στο Νοσηλευτικό Ίδρυμα για τους ασθενείς, η κατάσταση της υγείας των οποίων απαιτεί συνεχή ιατρική παρακολούθηση και αυξημένη φροντίδα.

Δε θεωρούνται Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, τα δωμάτια ανάρρωσης και τα ιδιωτικά δωμάτια ή μονάδες παρακολούθησης.

Η Νοσηλεία σε Μονάδα Αυξημένης Παρακολούθησης καλύπτεται για ανώτατο χρονικό διάστημα τριών (3) ημερών κατά περίπτωση Νοσηλείας.

3.6 Χρέωση: Στα συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα και στα Δημόσια Νοσηλευτικά Ιδρύματα εντός Ελλάδας, καλύπτεται το εκατό επί τοις εκατό (100%) του συνόλου των αναγνωρισμένων εξόδων νοσοκομειακής περιθαλψης. Εάν η νοσηλεία πραγματοποιηθεί σε μη Συμβεβλημένο Νοσοκομείο εντός Ελλάδας τα αναγνωρισμένα έξοδα νοσοκομειακής περιθαλψης καλύπτονται σε ποσοστό εκατό τοις εκατό (100%) με βάση τη λογική και συνήθη χρέωση. Εάν η νοσηλεία πραγματοποιηθεί σε Νοσηλευτικό Ίδρυμα του εξωτερικού η Εταιρία (Ασφαλιστής) καταβάλλει το αδιάφορο επί τοις εκατό (80%) των αναγνωρισμένων εξόδων νοσηλείας που πραγματοποιήθηκαν.

Στα ανωτέρω έξοδα Νοσηλείας δεν περιλαμβάνονται οι Αμοιβές των Ιατρών για τις οποίες ισχύουν τα οριζόμενα στα Άρθρα 4.7 και 5 της παρούσας ασφάλισης.

3.7 Έξοδα Νοσηλείας: Θεωρούνται τα έξοδα τα οποία χρεώνονται από το Νοσηλευτικό Ίδρυμα για την παροχή ιατρικών υπηρεσιών προς τον Ασφαλισμένο κατά την περίοδο της θεραπείας του, περιλαμβάνονται δε περιοριστικά τα εξής:

α) Το κόστος διαμονής, το οποίο συμπεριλαμβάνει τα έξοδα δωματίου και τροφής που αφορούν τη θεραπεία και επιπλέον το κόστος ενός κρεβατιού για ένα συνοδό εφόσον ο Ασφαλισμένος είναι παιδί ηλικίας κάτω των δώδεκα (12) ετών.

β) Έξοδα βοηθητικών υπηρεσιών, τα οποία συμπεριλαμβάνουν έξοδα για φάρμακα, υγειονομικό υλικό (επιδέσμοις, νάρθηκες, κ.λ.π.), νοσοκόμες, έξοδα χειρουργείου και χρήσης χειρουργικών συσκευών, που είναι απαραίτητα για την επέμβαση, αίμα, πλάσμα αίματος, ορούς, οξυγόνο, ακτινοθεραπείες, ραδιοϊσότοπα, κ.λ.π.

γ) Διαγνωστικές εξετάσεις, οι οποίες συμπεριλαμβάνουν τα έξοδα για τις αναγκαίες για τη θεραπεία, ιατρικές εξετάσεις, ακτινογραφίες, τομογραφίες (αξονικές ή μαγνητικές), υπερηχογραφήματα, ηλεκτροκαρδιογραφήματα, στεφανιογραφίες, αρτηριογραφίες καθώς και τη γνωμάτευση τους από ειδικό, όποτε τέτοια έξοδα πραγματοποιούνται.

δ) Έξοδα νοσηλείας του Ασφαλισμένου για μεταμόσχευση οργάνου από άλλο δότη προς αυτόν. Σε κάθε περίπτωση καλύπτεται μόνο ο Λήπτης του μοσχεύματος και όχι ο δότης. Σημειώνεται ότι δεν καλύπτεται η δαπάνη του μοσχεύματος.

ε) Αποκλειστικές νυχτερινές νοσοκόμες με την προσκόμιση πρωτότυπου Δ.Π.Υ. με την προϋπόθεση ότι έχει συστηθεί από τον θεράποντα ιατρό και για ανώτατο διάστημα 30 (τριάντα) ημερών κατά περίπτωση νοσηλείας.

3.8 Έξοδα Χειρουργού και Βοηθού του: Θεωρείται η αμοιβή του χειρουργού και του βοηθού του για την εγχείρηση εντός του Νοσηλευτικού Ιδρύματος, σύμφωνα με τα οριζόμενα στα Άρθρα 4.7 και 5 της παρούσας Συμπληρωματικής Ασφάλισης.

3.9 Έξοδα Αναισθησιολόγου: Θεωρείται η αμοιβή του αναισθησιολόγου για την αναισθησία που απαιτείται για τη διεξαγωγή εγχείρησης ή εξέτασης, όποτε είναι απαραίτητο, σύμφωνα με τα οριζόμενα στα Άρθρα 4.7 και 5 της παρούσας Συμπληρωματικής Ασφάλισης.

3.10 Έξοδα Θεράποντος Ιατρού Νοσηλευτικού Ιδρύματος: Θεωρείται η αμοιβή του Ιατρού του Νοσηλευτικού Ιδρύματος που παρακολουθεί τον Ασφαλισμένο κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του στο Νοσηλευτικό Ίδρυμα ως εσωτερικός ασθενής, σύμφωνα με τα οριζόμενα στα Άρθρα 4.7 και 5 της παρούσας Συμπληρωματικής Ασφάλισης.

3.11 Έξοδα Ημερήσιας Νοσηλείας – Εξωτερικά Ιατρεία : Καλύπτονται οι μικρές χειρουργικές επεμβάσεις που γίνονται στα εξωτερικά ιατρεία Νοσηλευτικού Ιδρύματος.

Καλύπτονται οι μικρές χειρουργικές επεμβάσεις που πραγματοποιούνται στο Ιατρείο του Χειρουργού Ιατρού, εφόσον έχει προηγηθεί γραπτή έγκριση της εταιρίας.

Καλύπτονται οι ημερήσιες νοσηλείες για χημειοθεραπεία, πάντα κάτω από τους όρους και τα όρια του παρόντος. Καλύπτονται έως του ποσού των 500 € (πεντακοσίων ευρώ) κατάτύχημα τα έξοδα για πρώτες βοήθειες στα εξωτερικά ιατρεία Νοσηλευτικού Ιδρύματος συνεπεία ατυχήματος εφόσον αυτά πραγματοποιηθούν την ημέρα του ατυχήματος. Δεν περιλαμβάνονται τα έξοδα για εξετάσεις, οι οποίες θα μπορούσαν να γίνουν ικανοποιητικά εκτός Νοσηλευτικού Ιδρύματος.

3.12 Ασθένεια: Θεωρείται κάθε νόσος που δεν προϋπάρχει της ασφάλισης και εκδηλώνεται για πρώτη φορά μετά την πάροδο σαράντα πέντε (45) ημερών από την έναρξη ισχύος της ασφάλισης ή την επαναφορά της σε ισχύ, προκειμένου για νοσηλεία στην Ελλάδα και ενενήντα (90) ημερών προκειμένου για νοσηλεία στο Εξωτερικό.

3.13 Ατύχημα: Θεωρείται η σωματική βλάβη που οφείλεται σε αιτία βίαιη, εξωτερική, αιφνίδια, ορατή και απόλυτα ανεξάρτητη από τη θέληση του Ασφαλισμένου ή Δικαιούχου αποζημίωσης και επέρχεται κατά τη διάρκεια ισχύος της παρούσας Συμπληρωματικής Ασφάλισης.

3.14 Καλυπτόμενα Άτομα: Είναι τα Ασφαλισμένα άτομα, το όνομα των οποίων αναγράφεται στον Πίνακα του Ασφαλιστηρίου ή σε σχετική Πρόσθετη Πράξη.

Η Συμπληρωματική αυτή Ασφάλιση ισχύει μόνο για μόνιμους κατοίκους της Ελλάδας.

Κάθε Ασφαλισμένος, ο οποίος πρόκειται να μεταικήσει ή να απουσιάσει για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των έξι (6) μηνών εκτός Ελλάδας, πρέπει να ειδοποιήσει αμέσως την Εταιρία (Ασφαλιστή).

3.15 Εκπιπόμενο ποσό – απαλλαγή : Το εκπιπόμενο ποσό είναι το σταθερό ποσό με το οποίο συμμετέχει ο κάθε Ασφαλισμένος στο κόστος κάθε νοσηλείας του. Στην παρούσα Συμπληρωματική Ασφάλιση ο Λήπτης της Ασφάλισης (Συμβαλλόμενος) μπορεί να επιλέξει ένα από τα εξής πέντε (5) εκπιπόμενα ποσά :

0 € (μηδέν ευρώ), 1.000 € (χίλια ευρώ), 2.000 € (δύο χιλιάδες ευρώ), 3.000 € (τρεις χιλιάδες ευρώ), 5.000 € (πέντε χιλιάδες ευρώ) και μια από τις εξής τέσσερις (4) κατηγορίες Θέσης Νοσηλείας :

ΘΕΣΗ LUX, Α ΘΕΣΗ, Β ΘΕΣΗ, Γ ΘΕΣΗ. Η επιλογή του αυτή αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου ή σε σχετική Πρόσθετη Πράξη, ισχύει για κάθε περίπτωση νοσηλείας και ρητά συμφωνείται ότι όλες οι παροχές της παρούσας Συμπληρωματικής Ασφάλισης είναι οφειλόμενες από την Εταιρία (Ασφαλιστή) για ποσό πέραν αυτού του ποσού ή μέρους αυτού σύμφωνα με τους όρους του παρόντος.

ΑΡΘΡΟ 4: ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ

Οι καλυπτόμενες παροχές καθορίζονται ανάλογα με το είδος και τις συνθήκες της νοσηλείας και καταβάλλονται με βάση τους ορισμούς του προηγούμενου Άρθρου 3 και σύμφωνα με τους όρους του παρόντος.

Η ανώτατη περίοδος κάλυψης ανά νοσηλεία είναι τριακόσιες εξήντα πέντε (365) ημέρες για νοσηλεία εντός Νοσηλευτικού Ιδρύματος ή αθροιστικά για διαδοχικές νοσηλείες σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Άρθρο 3.1 του παρόντος.

4.1 Θεραπεία εντός Θέσης Νοσηλείας. Για θεραπεία εντός της Θέσης Νοσηλείας σε Συμβεβλημένο Νοσηλευτικό Ίδρυμα εντός Ελλάδας ή σε Δημόσιο Νοσηλευτικό Ίδρυμα εντός Ελλάδας, η Εταιρία (Ασφαλιστής) καταβάλλει το εκατό επί τοις εκατό (100%) των αναγνωρισμένων Νοσοκομειακών εξόδων νοσηλείας που πραγματοποιούνται και σύμφωνα με τους όρους του παρόντος. Εάν η νοσηλεία πραγματοποιηθεί σε μη Συμβεβλημένο Νοσοκομείο εντός Ελλάδας τα αναγνωρισμένα έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης καλύπτονται σε ποσοστό εκατό τοις εκατό (100%) με βάση τη λογική και συνήθη χρέωση. Για θεραπεία εντός της Θέσης Νοσηλείας σε Νοσηλευτικό Ίδρυμα του εξωτερικού η Εταιρία (Ασφαλιστής) καταβάλλει το ογδόντα επί τοις εκατό (80%) των αναγνωρισμένων εξόδων νοσηλείας που πραγματοποιούνται, μέχρι του ανώτατου ορίου που καθορίζεται στο Άρθρο 1.1 και σύμφωνα με τους όρους του παρόντος.

4.2 Θεραπεία εκτός Θέσης Νοσηλείας. Για θεραπεία εκτός της Θέσης Νοσηλείας η Εταιρία (Ασφαλιστής) καταβάλλει ποσοστό εβδομήντα επί τοις εκατό (70%) ή πενήντα πέντε επί τοις εκατό (55%) ή σαράντα επί τοις εκατό (40%) των αναγνωρισμένων εντός Θέσης Νοσηλείας εξόδων νοσηλείας, εάν η νοσηλεία πραγματοποιηθεί σε Θέση Νοσηλείας ανώτερη κατά μία (1), δύο (2) ή τρεις (3) Θέσεις Νοσηλείας αντίστοιχα.

4.3 Έξοδα Ημερήσιας Επέμβασης. Η Εταιρία (Ασφαλιστής) καταβάλλει τα έξοδα ημερήσιας χειρουργικής επέμβασης σύμφωνα πάντα με τα Άρθρα 4.1, 4.2, 4.6, 4.7, 4.8 και 5 του παρόντος.

4.4 Νοσοκομειακό Επίδομα – Συμμετοχή άλλου φορέα ασφάλισης. Εάν ο Ασφαλισμένος δεν αξιώσει καμία αποζημίωση για τη νοσηλεία του, η Εταιρία θα καταβάλει νοσοκομειακό επίδομα ίσο προς το ποσό των 200 ΕΥΡΩ (διακοσίων ΕΥΡΩ) για θέση νοσηλείας LUX, 160 ΕΥΡΩ (εκατόν εξήντα ΕΥΡΩ) για θέση νοσηλείας Α, 140 ΕΥΡΩ (εκατόν σαράντα ΕΥΡΩ) για θέση νοσηλείας Β, 120 ΕΥΡΩ (εκατόν είκοσι ΕΥΡΩ) για θέση νοσηλείας Γ, για κάθε ημέρα νοσηλείας εντός του Νοσηλευτικού Ιδρύματος, με ανώτατο όριο νοσηλείας τις 10 (δέκα) ημέρες.

Σε περίπτωση ύπαρξης εκπιπόμενου ποσού θα αφαιρείται από το Νοσοκομειακό Επίδομα το είκοσι τοις εκατό (20%) του εκπιπόμενου ποσού.

4.5 Παροχή Μητρότητας. Η κάλυψη του τοκετού παρέχεται ως επίδομα μετά από εικοσιτέσσερις (24) μήνες συνεχούς ισχύος της κάλυψης από την έναρξη ισχύος ή την επαναφορά της σε ισχύ. Το ποσόν του επιδόματος παρέχεται σε κλίμακα, ανάλογα με τη Θέση Νοσηλείας που έχει επιλέξει ο Λήπτης της Ασφάλισης (Συμβαλλόμενος) και η οποία αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου. Το ποσό καθορίζεται σε 2.500 € (δύο χιλιάδες πεντακόσια ΕΥΡΩ) για θέση νοσηλείας LUX (σχ.01), 2.000 € (δύο χιλιάδες ΕΥΡΩ) για θέση νοσηλείας Α (σχ.02), 1.500 € (χίλια πεντακόσια ΕΥΡΩ) για θέση νοσηλείας Β (σχ.03), 1.200 ΕΥΡΩ (χίλια διακόσια €) για θέση νοσηλείας Γ (σχ.04).

Σε περίπτωση ύπαρξης εκπιπόμενου ποσού θα αφαιρείται από το ανωτέρω επίδομα το πενήντα τοις εκατό (50%) του εκπιπόμενου ποσού.

4.6 Νοσηλεία στο Εξωτερικό. Η Εταιρία (Ασφαλιστής) καταβάλλει ποσοστό ογδόντα επί τοις εκατό (80%) του συνόλου των αναγνωρισμένων εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης εντός Θέσης Νοσηλείας για νοσηλεία στο εξωτερικό και μέχρι του ανώτατου ποσού που αναγράφεται στο Άρθρο 1.1 και μέχρι τριακόσιες εξήντα πέντε (365) ημέρες εσωτερικής νοσηλείας. Για θεραπεία εκτός Θέσης Νοσηλείας ισχύουν επιπλέον οι περιορισμοί του Άρθρου 4.2 του παρόντος.

4.7 Ανώτατα Όρια Ιατρικών Αμοιβών. Θεωρείται το ανώτατο όριο του χρηματικού ποσού για έξοδα του θεράποντος ιατρού, χειρουργού, βοηθού χειρουργού και αναισθησιολόγου που θα βαρύνει την Εταιρία (Ασφαλιστή). Τα όρια χειρουργού, βοηθού χειρουργού και αναισθησιολόγου καθορίζονται βάσει της βαρύτητας της χειρουργικής επέμβασης και αναφέρονται στο Άρθρο 5.

Οι χειρουργικές επεμβάσεις χαρακτηρίζονται ως:

- Πολύ μικρές επεμβάσεις
- Μικρές επεμβάσεις
- Μεσαίες επεμβάσεις
- Μεγάλες επεμβάσεις
- Βαρείες επεμβάσεις
- Εξαιρετικά βαρείες επεμβάσεις

Σε περίπτωση βαρείας ή εξαιρετικά βαρείας χειρουργικής επέμβασης όπως αυτή καθορίζεται στον Πίνακα Κατάταξης του Άρθρου 5 του παρόντος, η Εταιρία (Ασφαλιστής) καλύπτει και την αμοιβή δεύτερου χειρουργού ιατρού με απαραίτητη προϋπόθεση το ύψος αυτής να μην υπερβαίνει το είκοσι επί τοις εκατό (20%) της αμοιβής του βασικού χειρουργού. Για την καταβολή του ποσού των ιατρικών αμοιβών απαιτείται η προσκόμιση πρωτότυπων αποδείξεων παροχής υπηρεσιών σύμφωνα με τον Κ.Φ.Σ.

4.8 Χειρουργικό Επίδομα. Εάν ο Ασφαλισμένος δεν αξιώσει καμία αποζημίωση για έξοδα χειρουργού, βοηθού χειρουργού και αναισθησιολόγου σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης, η Εταιρία (Ασφαλιστής) θα καταβάλλει εφάπαξ χειρουργικό επίδομα ανάλογα με τη βαρύτητα της χειρουργικής επέμβασης και σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα:

- Μικρές επεμβάσεις 550 €
- Μεσαίες επεμβάσεις 1.000 €
- Μεγάλες επεμβάσεις 1.700 €
- Βαρείες επεμβάσεις 3.000 €
- Εξαιρετικά βαρείες επεμβάσεις 4.000 €

Σε περίπτωση ύπαρξης εκπιπόμενου ποσού θα αφαιρείται από το ανωτέρω επίδομα το πενήντα τοις εκατό (50%) του εκπιπόμενου ποσού.

ΑΡΘΡΟ 5: ΠΙΝΑΚΕΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ - ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΜΟΙΒΩΝ

Α) ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ

Στον ακόλουθο Πίνακα κατατάσσονται οι χειρουργικές επεμβάσεις με βάση την σοβαρότητα τους. Σε περίπτωση που η πραγματοποιηθείσα χειρουργική επέμβαση δεν περιλαμβάνεται στον Πίνακα αυτόν, οι ιατρικές αμοιβές θα προσδιορίζονται από την Εταιρία με βάση την αναλογούσα σε παρόμοια σοβαρότητας επέμβαση που περιλαμβάνεται στον Πίνακα.

Η κατηγοριοποίηση αναθεωρείται ανά τακτά χρονικά διαστήματα λαμβανομένης υπ' όψη της προόδου της ιατρικής επιστήμης.

ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Απολίνωση κισσού - φλέβας
- Ακρωτηριασμός δακτύλου (χειριού, ποδιού)

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ακρωτηριασμός άκρου (ποδός, κνήμη, μηρού, χειριού, πήχecos, βραχίονος)
- Συρραφή αγγείου (αρτηρίας, φλέβας), κατόπιν τραύματος
- Εγχείρηση κισσών ενός σκέλους ή δύο σκελών

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αρτηριακή εμβολεκτομή
- θρομβεκτομή
- Αφαίρεση αυχενικής πλευράς
- Διατομή ή εκτομή προσθίου σκαληνού μυός
- Οσφυϊκή συμπαθεκτομή

ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αορτο - λαγόνιος ή μηριαία παράκαμψη με πλαστική αρτηριακή πρόθεση
- Καρωτιδική ενδαρτηρεκτομή
- Υποκλειδίο - υποκλειδίο φλεβική - αρτηριακή παράκαμψη με φλέβα ή αρτηριακή πρόθεση
- Φλεβική θρομβεκτομή (μάσχαλο - υποκλειδίου, λαγονομηριαίας, κάτω κοίλης φλέβας)
- Αγγειοπλαστική

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αορτο - αμφω - μηριαία - ιγνυακή παράκαμψη
- Αορτο - νεφρική - αρτηριακή παράκαμψη
- Αορτο - σπλαχνική αρτηριακή παράκαμψη
- Αορτο - καρωτιδική ή αορτο υποκλειδίο παράκαμψη
- Αρτηριοπλαστική νεφρικής αρτηρίας
- Εγχείρηση κοιλιακής αορτής
- Εγχείρηση καρδιάς με εξωσωματική ή μη

ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αφαίρεση αθηρωματώδους κύστης, μικρού λιπώματος, ινώματος, θηλώματος, κλπ.
- Διατομή βραχέος χαλινού
- Συρραφή τραύματος

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Εκτεταμένα θλαστικά τραύματα αντιμετωπισθέντα με γενική νάρκωση
- Πλαστική κήλης (βουβωνοκήλη, μηροκήλη, ομφαλοκήλη, μετεγχειρητική κήλη, κλπ.) - Σκωληκοειδεκτομή
- Παροχέτευση περιγεγραμμένου ενδοκοιλιακού αποστήματος
- Χολοκυστοστομία
- Εκτομή περιεδρικού συριγγίου, ραγάδος
- Αιμορροϊδεκτομή
- Εκτομή κύστης κόκκυγος

- Εκτομή κονδυλωμάτων, θηλωμάτων, πολυπόδων
- Συστροφή όρχεως - ορχεοπηξία
- Επιδιδυμιδεκτομή
- Υδροκήλη
- Κιρσοκήλη
- Εκτομή συγγενών κύστεων - συριγγίων τραχήλου
- Αφαίρεση υπογνάθιου σιελογόνου αδένος
- Τεταρτεκτομή μαστού

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ερευνητική λαπαροτομία
- Κοιλοτομία - νησιδοστομία - ειλεοστομία
- Γαστρεκτομή μερική
- Βαγοτομή + αναστόμωση ή πυλωροπλαστική
- Εντερική αναστόμωση
- Μαστεκτομή απλή ή ριζική
- Παρωτιδακτομή
- Ριζικός λεμφαδενικός καθαρισμός - τραχήλου βουβώνων
- Θυρεοειδεκτομή ολική ή υφολική
- Χολοκυστεκτομή
- Εκτομή λεπτού εντέρου
- Πλαστική διαφραγματοκήλης

ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Κολεκτομή
- Εσωτερική ή εξωτερική παροχέτευση κύστης/παγκρέατος
- Σπληνεκτομή
- Αφαίρεση εχινόκοκκου κύστης ήπατος ή κοιλίας
- Διακοιλιακή διόρθωση προπτώσεως ορθού
- Νεφρεκτομή επινεφριδεκτομή
- Απεμπλοκή ουρητήρων από απισθοπεριτοναϊκή ίνωση
- Ριζική εκτομή ουροδόχου κύστης
- Ριζικός λεμφαδενικός καθαρισμός πυέλου
- Χολοκυστεκτομή + χοληδοχοτομή
- Χολοκυστεκτομή + σφιγκτηροπλαστική ή χολοπεπτική αναστόμωση

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Οισοφαγεκτομή (μερική ή ολική)
- Ολική γαστρεκτομή
- Παγκρεατεκτομή (ολική-μερική)
- Τυπική λοβεκτομή ήπατος
- Ολική κολεκτομή
- Κοιλιοπερινεϊκή εκτομή ορθού

ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αφαίρεση πολύποδα τραχήλου
- Κρυστοπηξία και εξάχνωση τραχήλου - μαρσιποποίηση ή εξαίρεση Βαρθολινείου Αδένος - Διαγνωστική απόξεση
- Περίδεση τραχήλου (κύηση)

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Κωνοειδής εκτομή τραχήλου
- Πρόσθια, οπίσθια κολπορραφή
- Διαγνωστική λαπαροσκόπηση – επεμβατική / Διαγνωστική υστεροσκόπηση επεμβατική
- Τραχηλεκτομή
- Αφαίρεση κύστης ωθηθήκης ή ωθηκεκτομή
- Απολίνωση σαλπίνγων ή εκτομή
- Αφαίρεση /τεχθέντος ινομώματος
- Εκτομή αιδοίου (laser)

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Εκκυρήνηση ινομώματος μήτρας
- Ολική υστερεκτομή με ή χωρίς τα εξαρτήματα
- Ολική κολπική υστερεκτομή
- Ευρεία ολική υστερεκτομή

ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ριζική εκτομή αιδοίου με βουβωνικό λεμφαδενικό καθαρισμό άμφω

- Ριζική υστερεκτομή με λεμφαδενικό καθαρισμό

ΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Διασωλήνωση θώρακος
- Παροχέτευση

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Μεσοθωρακοσκόπηση με ή χωρίς βιοψία

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Λοβεκτομή
- Σφηνεκτομή πνεύμονας
- Πνευμοθώρακας με θωρακοτομή
- Ερευνητική θώρακος

ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αφαίρεση όγκων μεσοθωρακείου με στερνοτομή

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ολική πνευμονεκτομή

ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Κρανιοανάρτηση

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Οσφυϊκή δισκεκτομή, πεταλεκτομή
- Τοποθέτηση βαλβίδας εγκεφάλου
- Υποσκληρίδιο αιμάτων

ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αυχενική - θωρακική δισκεκτομή
- Κρανιοπλαστική/μηνιγγοπλαστική
- Σπονδυλοδεσία
- Κρανιοτομία

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Διασφηνοειδής υποφυσεκτομή/αδενωμεκτομή
- Όγκοι νωτιαίου μυελού
- Ανευρύσματα εγκεφάλου
- Ενδομυελικοί όγκοι νωτιαίου μυελού
- Όγκοι κρανίου

ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Συρραφή κερατοειδούς
- Αφαίρεση χαλάζιου
- Αφαίρεση πτερυγίου
- Τραύμα επιφανειακό βλεφάρων επιπεφυκότος

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Εντρόπιο - εκτρόπιο
- Αφαίρεση κρυσταλλοειδούς φακού
- Γλαύκωμα
- Βλεφαροπλαστική - πτώση βλεφάρου
- Αφαίρεση ή αντικατάσταση ενδοφακού

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αποκόλληση αμφιβληστροειδούς
- Τραύμα σκληρού κερατοειδούς - υαλώδους
- Εξόρυξη & πρόθεση

ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Μεταμόσχευση κερατοειδούς

ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αφαίρεση όνυχος
- Τοποθέτηση σκελετικής έλξης

- Συρραφή μικρού μεγέθους τραύματος χωρίς συμμετοχή νεύρων τενόντων ή αγγείων

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αφαίρεση γαγγλίου, επιπολής ευρισκομένων όγκων και ξένων σωμάτων
- Διάνοιξη καρπιαίου σωλήνος
- Διάνοιξη ελύτρου τένοντος (π.χ. εκτεινασόμενος δάκτυλος, στενωτική τενοντοελυτρίτιδα - De Quervain)
- Κινητοποίηση αρθρώσεων υπό γενική αναισθησία
- Συρραφή μεμονωμένων εκτεινόντων τενόντων δακτύλων
- Διαδερμική τοποθέτηση βελόνων Kirschner

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Τοποθέτηση κρανιακής έλξης Halo με ή χωρίς κηδεμόνα Minerva
- Διαγνωστική αρθροσκόπηση
- Αφαίρεση μικρών καλοήθων όγκων
- Οστεοσύνθεση καταγμάτων αντιβραχίου, άκρας χειρός, σφυρών, άκρου ποδός, ωλεκράνου, αποσπαστικών καταγμάτων επικονδύλων
- Διορθωτικές επεμβάσεις επί μεμονωμένου βλαισού μεγάλου δακτύλου ή μεμονωμένων παραμορφώσεων δακτύλων ή πτώσεων μεταταρσίων
- Συρραφή ρήξης μεμονωμένων συνδέσμων πλην χιαστών
- Συρραφή διατομής τενόντων ή νεύρων μεμονωμένα
- Αφαίρεση εν τω βάθει ξένου σώματος εκ των άκρων
- Επεμβάσεις επί οστεοχονδρίτιδος
- Αφαίρεση παλαμιαίας απονεύρωσης επί νόσου Dupuytren
- Ακρωτηριασμοί άκρων στο ύψος άκρας χειρός ή άκρου ποδός
- Αφαίρεση υλικών πλην σύρματος Kirschner ή μεμονωμένου κοχλίου
- Λήψη μοσχευμάτων

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Επανασυγκόληση δακτύλων
- Χειρουργική αρθροσκοπική επέμβαση γόνατος ή ώμου
- Πλαστική χιαστών συνδέσμων γόνατος
- Χειρουργική αντιμετώπιση καταγμάτων κνημιαίων ή μηριαίων κονδύλων ή άλλων ενδοαρθρικών καταγμάτων - αγκώνος - τροχιλίας
- Πολλαπλές τενοντοσυρραφές, πολλαπλές συρραφές νεύρων
- Αντιμετώπιση καταγμάτων βραχιονίου, μηρού, λεκάνης δια εξωτερικής οστεοσυνθέσεως
- Αρθροδεσία μεσαίου μεγέθους αρθρώσεων - π.χ. ποδοκνημικής - υπαστραγαλικών
- Χειρουργική αντιμετώπιση εξαρθήματος ακρωμιοκλειδικής, στερνοκλειδικής
- Αφαίρεση καλοήθων οστικών όγκων
- Οστεοσύνθεση καταγμάτων βραχιονίου κνήμης, μηρού λεκάνης, κατάγματα PILON
- Χειρουργική αντιμετώπιση καθ' ἑξιν εξαρθήματος του ώμου και της επιγονατίδος - Αρθροδεσία καρπού - τάρσου -
- Χειρουργική αντιμετώπιση ψευδαρθρώσεως μεγάλων αυλοειδών οστών (μηριαίου, κνήμης, βραχιονίου)

ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αντιμετώπιση κατάγματος - εξαρθήματος ισχίου
- Δισκεκτομή (με πεταλεκτομή)
- Χειρουργική αφαίρεση μεγάλων όγκων μαλακών μορίων
- Μεταφορά αγγειομμένων μοσχευμάτων και εκτενών μίσχων ή ελευθέρων μυϊκών κρημνών
- Ενδοαρθρικά - υπερκονδύλια κατάγματα αγκώνος και γόνατος
- Ολική αρθροπλαστική ισχίου ή γόνατος

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Χειρουργική αντιμετώπιση καταγμάτων πυέλου, κοτύλης
- Επανασυγκόληση άκρων (πάνω από το επίπεδο των δακτύλων)
- Χειρουργική αντιμετώπιση καταγμάτων σπονδυλικής στήλης, σπονδυλοδεσίες
- Αναθεώρηση ολικών αρθροπλαστικών μεγάλων αρθρώσεων (revision)
- Χειρουργική αντιμετώπιση όγκων σπονδυλικής στήλης και κακοήθων όγκων μακρών οστών και λεκάνης
- Συρραφή βασικών ιστών, αγγείων, νεύρων δια μικροχειρουργικής και Οστεοσύνθεση -επανασυγκόλληση μελών
- Απεξάρθρωση ισχίου ή ώμου βασικών ιστών, αγγείων, νεύρων δια μικροχειρουργικής

ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Κυστεοσκόπηση με λήψη βιοψίας ουροδόχου κύστης
- Βιοψία προστάτη
- Απολίνωση και εκτομή σπερματικού πόρου
- Βιοψία όρχεως
- Περιτομή

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Πλαστική στομίου ουρήθρας
- Ενδοσκοπική αφαίρεση λίθου ουρητήρα
- Ενδοσκοπική ουρηθροτομία
- Υπερήβική κυστεοτομία
- Ενδοσκοπική μηχανική ή δι' υπερήχων λιθοτριψία λίθων ουροδόχου κύστης
- Ενδοσκοπική αφαίρεση μικρού όγκου κύστης
- Διαδερμική νεφροστομία
- Ριζική ορχεκτομή
- Λιθοτριψία νεφρού ή ουρητήρων

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ενδοσκοπική αφαίρεση μεγάλου όγκου κύστης ή πολλαπλών όγκων
- Πλαστική συριγγίου και στενώματος ουρήθρας
- Τραύμα και ρήξη ουρήθρας εξωπυελική
- Προστατεκτομή
- Πλαστική ακράτειας ούρων σε γυναίκες

ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Πυελική λεμφαδενεκτομή
- Νεφρεκτομή
- Πυελοπλαστική
- Μερική κυστεκτομή
- Αφαίρεση εκκολπώματος ουροδόχου κύστης
- Μετατραυματική ρήξη κύστης

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ριζική αφαίρεση πέους με λεμφαδενεκτομή
- Ριζική προστατεκτομή επί καρκίνου προστάτου με πυελική λεμφαδενεκτομή
- Ριζική κυστεκτομή επί καρκίνου κύστης με πυελική λεμφαδενεκτομή
- Ριζική οπισθοπεριτοναϊκή και πυελική λεμφαδενεκτομή αμφοτερόπλευρα

ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αφαίρεση αιμορραγικού πολύποδα ή άλλης εξεργασίας ρινικού διαφράγματος
- Καυτηριασμός ρινικών κογχών
- Παρακέντηση και πλύση ιγμορείου άντρου - μετωπιαίου κόλπου
- Λύση συμφύσεων ρινικής κοιλότητας
- Ανάταξη απλού κατάγματος ρινικών οστών
- Παρακέντηση τύμπανου και τοποθέτηση σωληνίσκου αερισμού
- Αφαίρεση πολύποδος ωτός
- Διάνοιξη περιαμυγδαλικού αποστήματος
- Αδενοειδεκτομή
- Διατομή χαλινού γλώσσας
- Αφαίρεση ογκιδίου γλώσσας
- Μυριγγοτομή

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Κογχοτομή
- Πλαστική ρινικού διαφράγματος (χειρουργική αποκατάσταση σκολίωσης ρινικού διαφράγματος)
- Ανάταξη επιπλεγμένου κατάγματος ρινός
- Αφαίρεση εξοστώσεως ή οστεώματος από τον έξω ακουστικό πόρο
- Αμυγδαλεκτομή
- Αφαίρεση όγκων εδάφους στόματος
- Αφαίρεση πολύποδα ή κομβίου φωνητικών χορδών
- Τραχειοστομία
- Αποκατάσταση μετά τραχειοτομία

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ανάτρηση ιγμορείου και άλλων παραρινίων κόλπων
- Ενδορινική ηθμοειδεκτομή, απλή - Απολίνωση έξω καρωτίδας

ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Τυμpanοπλαστικές
- Απλή - ριζική μαστοειδεκτομή
- Γλωσσεκτομή
- Αφαίρεση όγκων εδάφους στόματος με εκσκαφή
- Αφαίρεση φαρυγγικού εκκολπώματος
- Λαρυγγεκτομή
- Ριζικός λεμφαδενικός καθαρισμός τραχήλου
- Λαρυγγοπλαστική

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Γναθεκτομή
- Ολική γναθεκτομή με εξόρυξη του οφθαλμού (χειρουργική commando)
- Αφαίρεση ακουστικού νευρινώματος
- Εκτομή λιθοειδούς σε όγκους ωτός
- Φαρυγγεκτομή
- Φαρυγγολαρυγγεκτομή

Β) ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΝΩΤΑΤΩΝ ΟΡΙΩΝ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΜΟΙΒΩΝ

Στον παρακάτω πίνακα ορίζονται τα ανώτατα όρια των ιατρικών αμοιβών που καλύπτονται από την Εταιρία (Ασφαλιστής) με βάση την παρούσα Συμπληρωματική Ασφάλιση, εφόσον η νοσηλεία πραγματοποιηθεί σε μη συμβεβλημένο Νοσηλευτικό Ίδρυμα.

Σε περίπτωση που δύο ή περισσότερες χειρουργικές επεμβάσεις (με ανώτατο όριο τρεις (3) συνολικά) γίνονται κατά τη διάρκεια μίας Νοσηλείας ταυτόχρονα, ή οφείλονται στην ίδια πάθηση ή επιπλοκή της, θα καταβάλλεται από την Εταιρία (Ασφαλιστή) ως αμοιβή χειρουργού το εκατό τοις εκατό (100%) του ποσού που αντιστοιχεί στη βαρύτερη επέμβαση και το είκοσι τοις εκατό (20%) του ποσού που αντιστοιχεί στις επιπλέον επεμβάσεις.

ΑΜΟΙΒΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ	ΑΝΩΤΑΤΑ ΟΡΙΑ ΣΕ ΕΥΡΩ (€)
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΙΕΣ	4.500
ΒΑΡΙΕΣ	3.500
ΜΕΓΑΛΕΣ	2.000
ΜΕΣΑΙΕΣ	1.000
ΜΙΚΡΕΣ	500
ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ	300

ΑΜΟΙΒΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ	ΑΝΩΤΑΤΑ ΟΡΙΑ ΣΕ ΕΥΡΩ (€)
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΙΕΣ	900
ΒΑΡΙΕΣ	700
ΜΕΓΑΛΕΣ	550
ΜΕΣΑΙΕΣ	400
ΜΙΚΡΕΣ	250

ΑΜΟΙΒΗ ΘΕΡΑΠΟΝΤΩΝ ΙΑΤΡΩΝ	ΑΝΩΤΑΤΑ ΟΡΙΑ ΣΕ ΕΥΡΩ (€) ΗΜΕΡΗΣΙΩΣ
Έως 20 ημέρες παραμονή	100
Από 20 ημέρες παραμονής και άνω	70

ΑΜΟΙΒΕΣ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	ΑΝΩΤΑΤΑ ΟΡΙΑ ΣΕ ΕΥΡΩ (€)
Για θεραπεία μίας ημέρας	300
Για θεραπεία περισσότερων ημερών, ημερησίως	190
Για χημειοθεραπεία με Platina, Taxol, Methotrexate, Ifosfamide που χρειάζονται προετοιμασία μίας ημέρας προστίθενται εφάπαξ	190
Για χημειοθεραπεία που απαιτείται 24ωρη έγχυση προστίθενται εφάπαξ	190
Για περιοχικές θεραπείες	700
Για θεραπεία συνεχούς εκχύσεως με αντλία	1.100

Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου σε μη συμβεβλημένο νοσηλευτικό ίδρυμα, εφόσον οι ιατρικές αμοιβές ξεπερνούν τα ανωτέρω ανώτατα όρια, θα καλύπτονται σε ποσοστό ογδόντα τοις εκατό (80%) και με βάση τη λογική και συνήθη χρέωση.

ΑΡΘΡΟ 6: ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

Με αυτή τη Συμπληρωματική Κάλυψη η Εταιρία αποζημιώνει τα λογικά και συνήθη αναγνωρισθέντα έξοδα του Ασφαλισμένου λόγω ατυχήματος ή ασθένειας που απαιτεί θεραπεία της πάθησης εντός Νοσηλευτικού Ιδρύματος. Απαραίτητη προϋπόθεση είναι η ασφαλιστική σύμβαση να είναι πλήρως σε ισχύ με το να έχουν εκπληρωθεί όλες οι προβλεπόμενες υποχρεώσεις της παρούσας ασφαλιστικής σύμβασης. Οι προβλεπόμενες παροχές θα καταβάλλονται σε Ευρώ.

Όταν τα έξοδα νοσηλείας έχουν καταβληθεί σε συνάλλαγμα το ποσό θα μετατρέπεται σε Ευρώ σύμφωνα με την επίσημη τιμή του νομίσματος την ημερομηνία έκδοσης των δικαιολογητικών νοσηλείας. Οι προβλεπόμενες παροχές θα καταβάλλονται είτε στον Ασφαλιζόμενο, είτε με τη συγκατάθεση της Εταιρίας, του Λήπτη της Ασφάλισης και του Ασφαλισμένου σε αυτούς οι οποίοι προσέφεραν τις καλυπτόμενες ιατρικές υπηρεσίες και των οποίων η εξοφλητική απόδειξη θα απαλλάσσει την Εταιρία από περαιτέρω υποχρεώσεις για αυτές τις παροχές.

ΑΡΘΡΟ 7: ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

Ο Ασφαλισμένος, ο οποίος πρόκειται να εισαχθεί σε Νοσηλευτικό Ίδρυμα για νοσηλεία, υποχρεούται να επικοινωνήσει τηλεφωνικά με το Συντονιστικό Κέντρο, το οποίο λειτουργεί 24 ώρες το εικοσιτετράωρο, **στον αριθμό 801-11-01234 ή 210 99 71 829** προκειμένου να αναγγείλει την εισαγωγή του εικοσιτέσσερις (24) ώρες τουλάχιστον πριν την εισαγωγή. Η ανωτέρω διαδικασία ενημέρωσης της Εταιρίας (Ασφαλιστή) δεν ισχύει σε περίπτωση Επείγοντος Περιστατικού, αλλά πρέπει οπωσδήποτε το Συντονιστικό Κέντρο να ειδοποιηθεί αμέσως κατά την εισαγωγή και πάντως πριν την έξοδο του Ασφαλισμένου από το Νοσηλευτικό Ίδρυμα.

Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου σε οποιοδήποτε Νοσηλευτικό Ίδρυμα χωρίς την ανωτέρω ενημέρωση της Εταιρίας (Ασφαλιστή), ο Ασφαλισμένος πρέπει να εξοφλήσει το Νοσηλευτικό Ίδρυμα με ίδια μέσα και να υποβάλει στην Εταιρία (Ασφαλιστή) τα πρωτότυπα εξοφλημένα φορολογικά παραστατικά προκειμένου να αποζημιωθεί απολογιστικά, έστω και αν η νοσηλεία πραγματοποιήθηκε σε Συμβεβλημένο Νοσηλευτικό Ίδρυμα. Στις περιπτώσεις αυτές η Εταιρία (Ασφαλιστής) καταβάλλει ποσοστό ενενήντα επί τοις εκατό (90%) της προβλεπόμενης, με βάση τους όρους της πρόσθετης αυτής κάλυψης, αποζημίωσης. Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου σε Νοσηλευτικό ίδρυμα, ο Ασφαλισμένος υποχρεούται να συμπληρώσει αίτηση αποζημίωσης και να τη στείλει στην Εταιρία (Ασφαλιστή) μαζί με τα αποδεικτικά στοιχεία το συντομότερο δυνατό ή εντός τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία εισαγωγής στο Νοσηλευτικό Ίδρυμα. Αυτό το χρονικό περιθώριο μπορεί να παραταθεί με τη σύμφωνη γνώμη της Εταιρίας (Ασφαλιστή), εάν τα αποδεικτικά στοιχεία δεν είναι δυνατόν να συγκεντρωθούν εντός τριάντα (30) ημερών.

Υποχρεούται επίσης να δίνει γραπτά και προφορικά, κάθε πληροφορία η οποία του ζητείται από την Εταιρία (Ασφαλιστή) σχετικά με τη νοσηλεία και να προσκομίζει κάθε στοιχείο για την απόδειξη των προϋποθέσεων του δικαιώματός του.

Ο Ασφαλισμένος υποχρεούται να προσκομίσει στην Εταιρία (Ασφαλιστή) πρωτότυπα δελτία παροχής υπηρεσιών, τιμολόγια και εξοφλητικές αποδείξεις ή πρωτότυπη βεβαίωση εξόδων άλλου ασφαλιστικού φορέα. Με την καταβολή της αποζημίωσης τα στοιχεία αυτά γίνονται ιδιοκτησία της Εταιρίας (Ασφαλιστή).

Εάν ο Ασφαλισμένος νοσηλευτεί σε Νοσηλευτικό Ίδρυμα του εξωτερικού πρέπει τα παραπάνω δικαιολογητικά στοιχεία να μεταφραστούν στην ελληνική γλώσσα και να επικυρωθούν από την πλησιέστερη Ελληνική Προξενική Αρχή του τόπου νοσηλείας.

Εάν η Εταιρία (Ασφαλιστής) ζητήσει από τον Ασφαλισμένο συμπληρωματικές ιατρικές εκθέσεις ή εξετάσεις από ιατρό της επιλογής της για την απόδειξη του δικαιώματός αποζημίωσης, τα έξοδα θα επιβαρύνουν την Εταιρία (Ασφαλιστή). Εκπρόθεσμη γραπτή αναγγελία, άρνηση να δοθούν τα παραπάνω στοιχεία ή άρνηση εξέτασης του Ασφαλισμένου από τον ιατρό της Εταιρίας (Ασφαλιστή), δίνουν το δικαίωμα στην Εταιρία (Ασφαλιστή) να αρνηθεί την αποζημίωση. Αν η παραβίαση οφείλεται σε δόλο του Λήπτη της Ασφάλισης (Συμβαλλόμενου) ή του Ασφαλισμένου, η Εταιρία (Ασφαλιστής) έχει επιπλέον το δικαίωμα να ζητήσει αποκατάσταση κάθε ζημίας την οποία υπέστη.

Κάθε ενέργεια της Εταιρίας (Ασφαλιστή) που αποβλέπει στην εξακρίβωση των συνθηκών του ατυχήματος ή της ασθένειας δεν συνεπάγεται και υποχρέωση της να αποδεχτεί την προβαλλόμενη αξίωση για αποζημίωση. Καμία αγωγή αποζημίωσης δεν μπορεί να εγερθεί κατά της Εταιρίας (Ασφαλιστή) πριν περάσουν εξήντα (60) ημέρες από την υποβολή των απαιτούμενων δικαιολογητικών για το ατύχημα ή την ασθένεια.

Ο Λήπτης της Ασφάλισης (Συμβαλλόμενος) ή ο Ασφαλισμένος έχουν την υποχρέωση να ενημερώσουν την Εταιρία (Ασφαλιστή) για την ύπαρξη άλλης ασφάλισης νοσοκομειακής περίθαλψης. Περισσότερες ασφαλίσεις νοσοκομειακής περίθαλψης είναι ισχυρές μέχρι την έκταση των πραγματοποιηθεισών δαπανών, ενώ η Εταιρία (Ασφαλιστής) ευθύνεται μέχρι το ασφαλιστικό ποσό της σύμβασης της.

Παράβαση από δόλο της υποχρέωσης αυτής δίνει το δικαίωμα στην Εταιρία (Ασφαλιστή) να καταγγείλει τη σύμβαση μέσα σε ένα (1) μήνα από τότε που έλαβε γνώση της παράβασης. Αν η ασφαλιστική περίπτωση επέλθει στο διάστημα αυτό, η Εταιρία (Ασφαλιστής) απαλλάσσεται από την υποχρέωση καταβολής του ασφαλισματος, ενώ ο Λήπτης της Ασφάλισης (Συμβαλλόμενος) υποχρεούται σε αποκατάσταση κάθε ζημίας της Εταιρίας (Ασφαλιστή).

Η καταγγελία σε αυτή την περίπτωση έχει άμεσα αποτελέσματα, ενώ η Εταιρία (Ασφαλιστή) δικαιούται τα ασφάλιστρα τα οποία είναι ληξιπρόθεσμα κατά το χρόνο επέλευσης του κινδύνου ή κατά το χρόνο που επέρχονται τα αποτελέσματα της καταγγελίας.

ΑΡΘΡΟ 8: ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΛΛΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ

Στην περίπτωση κατά την οποία στα αναγνωρισμένα από την παρούσα ασφάλιση έξοδα νοσηλείας (δικαιούμενη αποζημίωση), συμμετέχει άλλος ασφαλιστικός φορέας κοινωνικής ή ιδιωτικής ασφάλισης η Εταιρία (Ασφαλιστής) θα καταβάλλει:

1) τη διαφορά μεταξύ των αναγνωρισμένων εξόδων νοσηλείας και των ποσών που κάλυψε ο άλλος ασφαλιστικός φορέας και μέχρι των ανώτατων ορίων που αναφέρονται στο παρόν. Για τον υπολογισμό των αναγνωρισμένων εξόδων σε περίπτωση ύπαρξης εκπιπόμενου ποσού η συμμετοχή που κάλυψε ο άλλος ασφαλιστικός φορέας θα μειώνει το ποσό το εκπιπόμενο ποσό.

2) εφάπαξ ποσό (επίδομα) ίσο με το 25% (είκοσι πέντε τοις εκατό) των αναγνωρισμένων εξόδων που κάλυψε ο άλλος ασφαλιστικός φορέας με ανώτατο όριο 10.000 € (δέκα χιλιάδες ευρώ) κατά περίπτωση νοσηλείας. Σε περίπτωση ύπαρξης εκπιπόμενου ποσού από το εφάπαξ ποσό (επίδομα) θα αφαιρείται το είκοσι τοις εκατό (20%) του εκπιπόμενου ποσού.

Σε κάθε περίπτωση το συνολικό καταβληθέν από την Εταιρία (Ασφαλιστή) ποσό δεν μπορεί να υπερβεί τα ανώτατα όρια όπως ορίζονται στους όρους του παρόντος.

ΑΡΘΡΟ 9: ΑΝΑΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ – ΠΑΡΟΧΩΝ

1) Η Εταιρία (Ασφαλιστής) διατηρεί το δικαίωμα αναπροσαρμογής των ασφαλιστρών της παρούσας Συμπληρωματικής Ασφάλισης στην επέτειο του Ασφαλιστηρίου και για το σύνολο των Ασφαλισμένων με την παρούσα κάλυψη, εφόσον μεταβληθεί ένας ή περισσότεροι από τους συντελεστές υπολογισμού του ασφαλιστρου, οι οποίοι είναι :

A. Αύξηση της Μέσης Αποζημίωσης σε ποσοστό άνω του δώδεκα επί τοις εκατό (12%) μεταξύ των δύο (2) τελευταίων ετών, λόγω αύξησης της χρέωσης νοσηλείων των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων.

B. Αύξηση της νοσηρότητας όπως αυτή αναφέρεται σε Ελληνικούς ή Διεθνείς Πίνακες Νοσηρότητας, σύμφωνα με την ηλικία του Ασφαλισμένου.

2) Όλα τα ανώτατα όρια που αναφέρονται στο παρόν αυξάνονται κατά πέντε επί τοις εκατό (5%) ανά τριετία συνεχούς ασφάλισης, για το σύνολο των Ασφαλισμένων με την παρούσα κάλυψη.

ΑΡΘΡΟ 10: ΑΣΦΑΛΙΣΙΜΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΜΕΛΩΝ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ

Η Εταιρία (Ασφαλιστής) παρέχει τη δυνατότητα στα μέλη της οικογένειας, που καλύπτονται από την παρούσα Ασφάλιση, να συνεχίσουν την ασφάλιση ως κύριοι Ασφαλισμένοι με αίτησή τους που θα υποβληθεί έως ένα (1) μήνα από τη λήξη της ασφάλισης ή ενηλικίωσης αυτών, με Νοσοκομειακό Πρόγραμμα αντίστοιχης μορφής ασφάλισης, σύμφωνα με τα εκάστοτε ισχύοντα τιμολόγια της Εταιρίας (Ασφαλιστή), καταβάλλοντας το αναλογούν ασφάλιστρο.

ΑΡΘΡΟ 11: ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ ΚΑΙ ΑΝΑΝΕΩΣΗ

Το ασφάλιστρο είναι ετήσιο και προκαταβάλλεται. Μπορεί να συμφωνηθεί ρητά η καταβολή του ασφαλιστρου σε τρίμηνες ή εξαμήνες δόσεις.

Στην περίπτωση αυτή η πρώτη δόση πάντοτε προκαταβάλλεται. Η ασφαλιστική κάλυψη δεν αρχίζει πριν την καταβολή του ετήσιου ασφαλιστρου ή της πρώτης δόσης της τμηματικής καταβολής.

Η καθυστέρηση της καταβολής ληξιπρόθεσμης δόσης ασφαλιστρου δίνει το δικαίωμα στην Εταιρία (Ασφαλιστή) να καταγγείλει τη σύμβαση με γραπτή δήλωση στο Λήπτη της Ασφάλισης (Συμβαλλόμενο), στην οποία γνωστοποιείται ότι η περαιτέρω καθυστέρηση καταβολής ασφαλιστρου θα επιφέρει, μετά πάροδο ενός (1) μηνός από την κοινοποίηση της δήλωσης, τη λύση της Ασφαλιστικής Σύμβασης.

Η καταβολή του ασφαλιστρου αποδεικνύεται αποκλειστικά και μόνο με την έκδοση σχετικής απόδειξης από την Εταιρία (Ασφαλιστή), υπογεγραμμένης από νόμιμα εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπο της ή από την ειδοποίηση της καταβολής των ασφαλιστρών συνοδευόμενη από την απόδειξη καταβολής των ασφαλιστρών σε Τράπεζα ή το Ταχυδρομείο, αποκλεισμένων άλλων αποδεικτικών μέσων.

ΑΡΘΡΟ 12: ΕΥΘΥΝΗ ΕΤΑΙΡΙΑΣ (ΑΣΦΑΛΙΣΤΗ)

Ρητά συμφωνείται ότι τα Νοσηλευτικά Ιδρύματα και οι Ιατροί λειτουργούν νόμιμα, έχοντας εξασφαλίσει τις απαιτούμενες άδειες λειτουργίας και εξάσκησης επαγγέλματος, ενεργούν πάντοτε κατά την εκτέλεση του έργου τους με επιστημονικά κριτήρια, μη έχοντας την δυνατότητα η Εταιρία (Ασφαλιστής) παρεμβολής στο έργο αυτών και ως εκ τούτου φέρουν αποκλειστικά την ευθύνη των πράξεων ή των

παραλείψεών τους, η δε Εταιρία (Ασφαλιστής) ουδεμία ευθύνη φέρει επί των πράξεων η/και παραλείψεων αυτών.

ΑΡΘΡΟ 13: ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

Με αυτή τη Συμπληρωματική Ασφάλιση και συμπληρωματικά του Άρθρου 4 των Γενικών Όρων και του Άρθρου 3 των Κοινών Όρων Συμπληρωματικών Ασφαλίσεων, η Εταιρία (Ασφαλιστής) δεν υποχρεούται να καταβάλει αποζημίωση στις περιπτώσεις κατά τις οποίες η θεραπεία σχετίζεται άμεσα ή έμμεσα ή είναι το αποτέλεσμα των παρακάτω γεγονότων, πράξεων ή καταστάσεων:

13.1 Κάθε γνωστή προϋπάρχουσα ασθένεια ή σωματικής βλάβης κατά την έναρξη ισχύος της ασφάλισης ή την επαναφορά της σε ισχύ και των επιπλοκών τους, ή υποτροπής παλαιότερης ασθένειας ή πάθησης, εκτός εάν αυτή έχει δηλωθεί στην Εταιρία (Ασφαλιστή) στην Αίτηση Ασφάλισης και η Εταιρία (Ασφαλιστής) έχει αποδεχτεί την κάλυψη της.

13.2 Ασθενειών που εκδηλώθηκαν πριν περάσουν σαράντα πέντε (45) ημέρες από την έναρξη ισχύος της παρούσας Συμπληρωματικής Ασφάλισης ή την επαναφορά της σε ισχύ για νοσηλίες εντός Ελλάδος και ενενήντα (90) ημέρες για νοσηλίες εκτός Ελλάδος. Οι ασθένειες που εκδηλώθηκαν κατά τις πρώτες σαράντα πέντε (45) ημέρες από την έναρξη ισχύος της παρούσας ή την επαναφορά της σε ισχύ, θεωρούνται ως προϋπάρχουσες και δεν καλύπτονται καθ'όλη τη διάρκεια ισχύος της παρούσας Συμπληρωματικής Ασφάλισης.

13.3 Σωματικών βλαβών ή ασθενειών που προκαλούνται από τον Ασφαλισμένο ή οφείλονται άμεσα ή έμμεσα, μερικά ή ολικά, σε απόπειρα αυτοκτονίας ή αυτοτραυματισμού, ανεξάρτητα από τη διανοητική κατάσταση του Ασφαλιζομένου, σε χρόνια αλκοολισμό, σε χρήση ή εξάρτηση φαρμάκων - ναρκωτικών.

13.4 Συμμετοχής ή εκπαίδευσης σε επικίνδυνα σπορ, επικίνδυνα χόμπι, σε αγώνες, καθώς και σε ράλι. Ενδεικτικά αναφέρονται ως επικίνδυνες ενασχολήσεις: η αεροπλοΐα, η ανεμοπλοΐα, είτε με μηχανή είτε με ανεμόπτερο, η ελεύθερη πτώση με αλεξίπτωτο, οι αγώνες ταχύτητας με κρις κραφτ, η επαγγελματική ιστιοπλοΐα (μεγάλοι αγώνες σε ανοικτή θάλασσα), τα ράλι αυτοκινήτων, μοτοσικλετών ή ποδηλασίας, οι ιππικοί αγώνες, οι καταδύσεις, η εξερεύνηση σπηλαίων, η αναρρίχηση σε βουνά, οι πολεμικές τέχνες και το μποξ, και εκείνες των επαγγελματιών αθλητών και των αθλητών που συμμετέχουν σε επίσημες διοργανώσεις. Διευκρινίζεται ότι αντιθέτως καλύπτεται η περιστασιακή ενασχόληση του Ασφαλισμένου με αθλήματα και σπορ, όπως π.χ. το ποδόσφαιρο, μπάσκετ, βόλεϊ, τένις, γκολφ, σκι, ιππασία, κωπηλασία, κολύμβηση, απλή γυμναστική, συνηθισμένο κινηγι, αλιεία, απλές ορειβατικές εκδρομές (χωρίς αναρρίχησης).

13.5 Αεροπορικών ατυχημάτων, εκτός εάν ο Ασφαλισμένος είναι επιβάτης αεροσκάφους, αεροπορικής Εταιρίας που λειτουργεί νόμιμα και εκτελεί κανονικά δρομολόγια, τακτικά ή charters.

13.6 Σωματικών βλαβών ή ασθενειών που προκαλούνται από εισβολή ή επιδρομή εχθρού, εξωτερικό ή εμφύλιο πόλεμο, επανάσταση, πολιτική ή στρατιωτική στάση, ανταρσίες, πολιτικές ταραχές και εκτέλεση στρατιωτικής υπηρεσίας στις Ένοπλες Δυνάμεις οποιασδήποτε Χώρας ή Οργανισμού, καθώς και από ατυχήματα οφειλόμενα σε πυρηνική ενέργεια.

Δεν καλύπτονται επίσης:

13.7 Εσωτερική θεραπεία ή ημερήσια επέμβαση, η οποία δεν πραγματοποιείται σε Νοσηλευτικό Ίδρυμα, όπως αυτό ορίζεται στο Άρθρο 2.

13.8 Οδοντιατρική θεραπεία ή θεραπεία ούλων, χειρουργική ή μη, εκτός εάν είναι απαραίτητη λόγω ατυχήματος που συνέβη ενόσω αυτή η κάλυψη είναι σε ισχύ.

13.9 Αισθητική και πλαστική χειρουργική, εκτός εάν είναι απαραίτητη λόγω ατυχήματος που συνέβη ενόσω αυτή η κάλυψη είναι σε ισχύ.

13.10 Αποβολή και άμβλωση καθώς και εγκυμοσύνη και τοκετός για οποιαδήποτε άλλη παροχή εκτός αυτής που αναφέρεται στο Άρθρο 4.5 του παρόντος.

13.11 Τεχνητά προσθετικά τμήματα, διορθωτικές συσκευές και ιατρικά μηχανήματα που δεν είναι χειρουργικά απαραίτητα για τη θεραπεία του Ασφαλισμένου. Επίσης δεν καλύπτεται η αλλαγή οποιωνδήποτε προσθετικών τμημάτων ή διορθωτικών συσκευών λόγω φθοράς ή άλλης αιτίας.

13.12 Θεραπεία διανοητικών και ψυχιατρικών παθήσεων, ψυχικών και ψυχωσικών διαταραχών.

13.13 Θεραπεία και εξετάσεις που αφορούν το AIDS και κάθε ασθένεια ή κατάσταση που συνδέεται με το AIDS.

13.14 Αφαίρεση σπύλων εκτός εάν προηγηθεί γραπτή έγκριση της εταιρίας.

13.15 Έξοδα ανάρρωσης, αποκατάστασης, γηριατρικής θεραπείας, προληπτική ιατρική και ανάπαυση.

13.16 Νοσηλίες για αντιμετώπιση της στειρότητας, ή νοσηλίες που σχετίζονται με γονιμοποίηση ή βελτίωση της ικανότητας τεκνοποίησης και επιπλοκές αυτών.

13.17 Ερευνητικές γυναικολογικές επεμβάσεις, λαπαροσκοπικές ή μη, οι οποίες δεν σχετίζονται με ασθένεια όπως αυτή αποδεικνύεται από την προσκόμιση των εκάστοτε απαραίτητων δικαιολογητικών.

13.18 Διαγνωστικές εξετάσεις κατά την διάρκεια της Νοσηλείας του Ασφαλισμένου οι οποίες δε σχετίζονται με την αιτία της Νοσηλείας.

13.19 Εκ γενετής παθήσεις καθώς και ανατομικές δυσπλασίες και επιπλοκές τους.

13.20 Πρόσωπα με διαμονή εκτός Ελλάδας.

13.21 Νοσηλίες μεγαλύτερες των 365 ημερών.

13.22 Εγχείριση αμυγδαλών ή αδενοειδών εκβλαστήσεων, αρθροσκοπήσεις, νοσηλίες για κισσούς, αιμορροιδοπάθεια, ρινικό διάφραγμα και κήλη μεσοσπονδυλίου δίσκου κατά τα δύο (2) πρώτα έτη από την έναρξη ή την επαναφορά σε ισχύ της παρούσας ασφάλισης.

13.23 Νοσηλίες σχετικές με τα γεννητικά όργανα του Ασφαλισμένου και νοσηλίες που οφείλονται σε κήλη, πλην αυτής της μεσοσπονδυλίου δίσκου κατά το πρώτο έτος από την έναρξη ή την επαναφορά σε ισχύ της παρούσας Ασφάλισης.

13.24 Πάσης φύσεως θεραπείες ή επεμβάσεις για παχυσαρκία, θεραπεία ακμής, αλλεργικά tests και ανοσοθεραπείες.

13.25 Αιμοκάθαρση.

Διευκρινίζεται ότι καλύπτονται, πάντα σύμφωνα με τους όρους του παρόντος, οι περιπτώσεις Ασθένειας Οφθαλμών εκτός Διαθλαστικών Ανωμαλιών. Η ασθένεια θόλωσης του φυσικού φακού του ματιού (καταρράκτης) καλύπτεται εφόσον η παρούσα ασφάλιση βρίσκεται σε συνεχή ισχύ για δέκα (10) έτη πριν την επέμβαση αποκατάστασης.

ΑΡΘΡΟ 14: ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Από της καταβολής της ασφαλιστικής αποζημίωσης κατά τους όρους του παρόντος η Εταιρία (Ασφαλιστής) υποκαθίσταται στα δικαιώματα του Ασφαλισμένου έναντι κάθε τρίτου προσώπου υπευθύνου για την επέλευση της ζημίας ή υπόχρεου στην καταβολή της ή μέρους της. Ο Λήπτης της Ασφάλισης (Συμβαλλόμενος) και ο Ασφαλισμένος εκχωρούν με το παρόν στην Εταιρία (Ασφαλιστή) κάθε σχετικό ουσιαστικό και δικονομικό δικαίωμα. Ο Λήπτης της Ασφάλισης (Συμβαλλόμενος) και ο Ασφαλισμένος υποχρεούνται να διαφυλάξουν τα δικαιώματα τους κατά του τρίτου που περιέρχονται στην Εταιρία (Ασφαλιστή), ενώ σε περίπτωση ενάσκησης εκ μέρους της Εταιρίας (Ασφαλιστή) των σχετικών έναντι του υπευθύνου τρίτου δικαιωμάτων της προς επανείσπραξη, τόσο ο Λήπτης της Ασφάλισης (Συμβαλλόμενος) όσο και ο Ασφαλισμένος υποχρεούνται να παράσχουν στην Εταιρία (Ασφαλιστή) κάθε δυνατή συνδρομή ευθυνόμενοι άλλως απέναντι της σε αποζημίωση για κάθε ζημία της που θα προκύψει από την εκ μέρους τους παράβαση αυτής της υποχρέωσης.

ΑΡΘΡΟ 15: ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Η παρούσα Συμπληρωματική Ασφάλιση είναι ισόβιας διάρκειας με απαραίτητη προϋπόθεση όμως να διατηρείται σε ισχύ η Βασική Ασφάλιση του Ασφαλιστηρίου.

ΑΡΘΡΟ 16: ΛΗΞΗ ΙΣΧΥΟΣ

Συμπληρωματικά του Άρθρου 4 των Κοινών Όρων Συμπληρωματικών Ασφαλίσεων, η ισχύς του προσαρτήματος αυτού λήγει:

α) Με τη λήξη της ισχύος της Βασικής Ασφάλισης Ζωής. Διευκρινίζεται ότι παραμένει σε ισχύ και κατά τη διάρκεια του διαστήματος όπου ο Δικαιούχος Ασφαλισμένος λαμβάνει παροχή σύνταξης από το παρόν Ασφαλιστήριο, οπότε λήγει με το θάνατο του.

β) Η Εταιρία (Ασφαλιστής) διατηρεί επιπλέον το δικαίωμα να καταγγείλει το προσάρτημα αυτό στις κάτωθι περιπτώσεις:

- i) εάν έχει γίνει από δόλο ψευδής δήλωση ή αποσιώπηση εκ μέρους του Λήπτη της Ασφάλισης (Συμβαλλόμενου) ή του Ασφαλισμένου, περιστατικών τέτοιων τα οποία αν η Εταιρία (Ασφαλιστής) γνώριζε δεν θα προέβαινε στην ασφάλιση ή δεν θα την αποδεχόταν με τους ίδιους όρους.
- ii) εάν δεν καταβληθούν τα αντίστοιχα ασφάλιστρα
- iii) εάν ο Ασφαλισμένος δεν τηρεί τις υποχρεώσεις του (Άρθρα 7 και 11).

ΑΡΘΡΟ 17: ΔΩΣΙΔΙΚΙΑ

Για κάθε διαφορά απορρέουσα από τις διατάξεις του παρόντος, μεταξύ των συμβαλλομένων μερών, αρμόδια είναι τα Δικαστήρια της Αθήνας.

ΑΡΘΡΟ 18: ΦΟΡΟΙ ΤΕΛΗ

Κάθε σχετικός με το παρόν φόρος ή τέλος χαρτοσήμου βαρύνει αποκλειστικά και μόνο τον Λήπτη της Ασφάλισης (Συμβαλλόμενο), τον Ασφαλισμένο και τους Δικαιούχους.

ΑΡΘΡΟ 19: ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Οι Γενικοί όροι του Ασφαλιστηρίου και οι Κοινοί Όροι των Συμπληρωματικών Καλύψεων ισχύουν και για την παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη εκτός εάν ορίζεται διαφορετικά σε αυτήν.

Τηλέφωνο επικοινωνίας Συντονιστικού Κέντρου 801-11-01234 ή 210 99 71 829

ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ

Για την καλύτερη εξυπηρέτησή σας, παρακαλούμε όπως διαβάσετε τους Όρους του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου σας, καθώς και πως πρέπει να ενεργήσετε στις παρακάτω περιπτώσεις:

ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΣΕ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ

Κατά την εισαγωγή για νοσηλεία σε συμβεβλημένο Νοσηλευτικό Ίδρυμα, ο Ασφαλισμένος πρέπει να έχει μαζί του: α) την κάρτα Ολοκληρωμένης Νοσηλείας του β) την ταυτότητα ή κάποιο άλλο επίσημο έγγραφο το οποίο να αποδεικνύει τα στοιχεία του και γ) το βιβλιάριο του κύριου φορέα ασφάλισής του.

Προσοχή: Οι Ασφαλισμένοι μπορούν να νοσηλευτούν σε οποιοδήποτε Νοσηλευτικό Ίδρυμα, όπως ορίζεται και στους Όρους του σχετικού Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου. Όμως, η κάρτα τους ισχύει μόνο σε συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ίδρύματα.

ΑΠΩΛΕΙΑ ΤΗΣ ΚΑΡΤΑΣ

Σε περίπτωση απώλειας της κάρτας Ολοκληρωμένης Νοσηλείας, ο Ασφαλισμένος πρέπει να τηλεφωνήσει άμεσα στην ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ (Εταιρία / Ασφαλιστή) και να δηλώσει την απώλεια, ώστε να αντικατασταθεί η κάρτα του.

ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ

(τελευταία ενημέρωση 17/09/09)

ΑΘΗΝΑ

ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ Α.Ε. (ΠΡΩΗΝ ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ)

Μ. Γερουλάνου 15, Αμπελόκηποι, Τηλ. 210 69 62 600, fax 210 69 21 408

ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ

Μεσογειών 107, Αθήνα, Τηλ. 210 69 72 000

ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ (ΜΕΤΡΟΠΟΛΙΤΑΝ)

Εθν.Μακαρίου 9 και Ελ.Βενιζέλου 1, Τηλ. 210 48 11 193, 210 48 09 000 Fax 210 48 09 113

ΩΝΑΣΕΙΟ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

Λεωφ.Συγγρού 356 , Καλλιθέα, Τηλ. 210 94 93 000 Fax 210 94 93 199

ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ Α.Ε.

Αθανασιάδου 9 (πάροδος Σούτσου), τηλ. 210 64 16 764, fax 210 64 16 666

ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ

Λεμεσού 39-41 & Αχαρνών 209, Αθήνα
Τηλ. 210 86 91 900, Fax 210 86 91 050

ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ

Διστόμου 5-7, Μαρούσι
Τηλ. 210 61 98 100, 210 6157 255, Fax 210 61 04 568

ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ

Εθνάρχου Μακαρίου 60, 12131 Περιστέρι
Τηλ.: 210) 5799012 /210-5799-029

ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΑΛΑΙΟΥ ΦΑΛΗΡΟΥ

Άρεως 36, 17562 Π. Φάληρο
Τηλ.: 210 9892.100-120, Φαξ: 210 9848.205

ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ Ε.Α.Ε. - ΚΛΙΝΙΚΗ ΨΥΧΙΚΟΥ

Άντερσεν 1, Ν. Ψυχικό, Τηλ. 210 69 74 000, Fax 210 69 11 902

ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ Ε.Α.Ε. - ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΑΦΝΗΣ

Κλειούς 8-10, Δάφνη, Τηλ. 210 97 91 000, fax : 210 97 38 100

ΑΘΗΝΑΪΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

Δορυλαίου 24 Πλ. Μαβίλη, Τηλ. 210 64 49 010, Fax 210 64 35 189

ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ Α.Ε.

Ασκληπιδίου 31, Αθήνα, Τηλ. 0210 36 74 000, Fax 210 36 10 223

ΚΥΑΝΟΥΣ ΣΤΑΥΡΟΣ ΑΘΗΝΩΝ

Λεωφ. Βασιλ. Σοφίας 102, Τηλ. 210 74 68 800

ORASIS A.E

Υμηττού 7 & Πεντέλης, Π. Φάληρο, Τηλ. 210 94 08 100

ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ EUROMEDICA - ΑΘΗΝΑΙΟΝ

Κόνωνος 121-123, Βύρωνα, Τηλ: 210 7676100, 210 7676200, 210 7676812-3, Fax: 210 7654515

ΠΕΙΡΑΙΑΣ**ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΠΕΙΡΑΙΑ (ΠΡΩΗΝ ΛΕΥΚΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ)**

Φιλελλήνων 34, Πειραιάς, Τηλ. 210 45 82 200, Fax 210 45 82 299

ΠΕΙΡΑΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ

Ακτή Κουντουριώτου 7^Α, Τηλ. 210 41 98 800

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

Ασκληπιδίου 10, 57001 Πυλαία - Θεσσαλονίκη
Τηλ.: 2310 400.000, Φαξ: 2310 471.056

ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ Λ.ΣΑΡΑΦΙΑΝΟΣ Α.Ε.

Πλάτωνος 11 και Ιουστινιανού 28-30, Τηλ. 2310 267 021, Fax 2310 279 762

ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ EUROMEDICA ΚΥΑΝΟΥΣ ΣΤΑΥΡΟΣ

Βιζυης 1, Τηλ. 2310 966 100, Fax 2310 966200

ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Παραλιακή Λεωφόρος – Γραβιάς 2, Τηλ: 2310 895100, Fax: 2310 847144

ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Ν. Μάνου 16, Τηλ: 2310 896500, Fax: 2310 896600

ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ (ΠΡΩΗΝ ΓΑΛΗΝΟΣ)

Μητροπόλεως 86, Τηλ. 2310 372 600, Fax 2310 372 898

ΚΑΛΑΜΑΤΑ**ΚΛΙΝΙΚΗ ΛΗΤΩ**

Πινδάρου 5, Τηλ. 2721 080 150, 2721 092 886

ΚΟΖΑΝΗ**ΚΛΙΝΙΚΗ ΖΩΔΟΧΟΣ ΠΗΓΗ**

Μ. Δήμητρα 4, Τηλ: 24610 35001-2, Fax: 24610 41265

ΚΡΗΤΗ**ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ Α.Ε. «ΑΣΚΛΗΠΕΙΟΝ ΚΡΗΤΗΣ»**

Ζωγράφου 8, Ηράκλειο Κρήτης, Τηλ. 2810 342622 Fax 2810 342617

ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΓΑΒΡΙΛΑΚΗ ΑΕ «IASIS HOSPITAL»

Μ. Μπότσαρη 76-78, ΧΑΝΙΑ, Τηλ. 28210 96800, 70800, Fax 28210 91140

ΡΟΔΟΣ**ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ**

Λεωφόρος Ρόδου – Λίνδου, Δημοτικό Διαμέρισμα Κοσκίνου (Μουσικό Γυμνάσιο)
Τηλ: 22410 45000, Fax: 22410 60002, 22410 45010