

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΖΩΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΟΜΑΔΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ**

Ν. ΣΜΥΡΝΗ 19/10/2017

ΠΡΟΣ

Την ΕΝΩΣΗ ΜΟΝΙΜΩΝ & ΔΟΚΙΜΩΝ ΛΙΜΕΝΕΡΓΑΤΩΝ ΟΛΠ

**ΘΕΜΑ : ΟΜΑΔΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΤΩΝ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗ ΜΟΝΙΜΩΝ &
ΔΟΚΙΜΩΝ ΛΙΜΕΝΕΡΓΑΤΩΝ ΟΛΠ**

Κύριοι,

Σε συνέχεια της πρόσφατης επικοινωνίας μας, ευχαρίστως σας υποβάλλουμε **νέα πρόταση** για την ομαδική ασφάλιση Ζωής, Ατυχημάτων και Υγείας ΤΩΝ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗ ΜΟΝΙΜΩΝ & ΔΟΚΙΜΩΝ ΛΙΜΕΝΕΡΓΑΤΩΝ ΟΛΠ

Στις συνημμένες σελίδες περιγράφονται το είδος και η έκταση των παρεχομένων καλύψεων και αναγράφεται το συνολικό ετήσιο / μηνιαίο κόστος για κάθε άτομο.

Ήδη μία σειρά από Εταιρείες του Δημοσίου και του Ιδιωτικού τομέα εμπιστεύονται στην Εταιρία μας τις ασφαλιστικές ανάγκες του προσωπικού τους.

Τέλος προσβλέποντας σε μια καλή και αποδοτική συνεργασία, σας διαβεβαιώνουμε για την ποιότητα των παρεχομένων από την Εταιρία μας υπηρεσιών και είμαστε πάντα στη διάθεση σας για οποιαδήποτε συμπληρωματική πληροφορία ή διευκρίνηση.

Με εκτίμηση



ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΣΤΑΘΟΠΟΥΛΟΣ

Π Ι Ν Α Κ Α Σ Π Α Ρ Ο Χ Ω Ν
ΓΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥΣ ΕΩΣ 70 ΕΤΩΝ - ΠΑΙΔΙΑ ΕΩΣ 25 ΕΤΩΝ

A. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΖΩΗΣ
(Η ΚΑΛΥΨΗ ΠΑΡΕΧΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΣΤΟΝ/ΣΤΗΝ ΣΥΖΥΓΟ)

Σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου από οποιαδήποτε αιτία, η Εταιρία θα καταβάλλει στους δικαιούχους ποσό ίσο με	€ 100,00
--	-------------

B. ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ

1. **ΘΑΝΑΤΟΣ – ΜΟΝΙΜΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ**
(Η ΚΑΛΥΨΗ ΠΑΡΕΧΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΣΤΟΝ/ΣΤΗΝ ΣΥΖΥΓΟ)

α. ΘΑΝΑΤΟΣ Σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου από ατύχημα, η Εταιρία θα καταβάλλει στους δικαιούχους ποσό ίσο με	€ 10.000,00
Σε συνδυασμό με παροχή Α' (ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΖΩΗΣ) ποσό ίσο με	10.100,00
β. ΜΟΝΙΜΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ Σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Ασφαλισμένου από ατύχημα, η Εταιρία θα καταβάλλει στον ίδιο ποσό	10.000,00
Σε περίπτωση Μόνιμης Μερικής Ανικανότητας του Ασφαλισμένου από ατύχημα, η Εταιρία θα καταβάλλει στον ίδιο ποσοστό επί τοις % του κεφαλαίου Μ.Ο.Α (παροχή Β1β) .	

2. **ΠΑΡΟΧΕΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ**

α. **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ**

Σε περίπτωση εισαγωγής του Ασφαλισμένου σε Νοσοκομείο ή Κλινική με μία τουλάχιστον διανυκτέρευση, χειρουργείο ημέρας (O.D.S.) προγραμματισμένο, μόνο μετά από ραντεβού μέσω του συντονιστικού κέντρου της Εταιρίας (το περιστατικό θα πρέπει να δηλώνεται τουλάχιστον 7 ημέρες πριν), ή θεραπείες χωρίς διανυκτέρευση (O.D.C) σε Νοσοκομείο ή Εξωτερικά ιατρεία Νοσοκομείου εξαιτίας ασθένειας ή ατυχήματος, καθώς και για τις επεμβατικές διαγνωστικές εξετάσεις που θα γίνουν σε οργανωμένο χειρουργείο ή Εξωτερικά ιατρεία Νοσοκομείου. Επίσης τα έξοδα, για χημειοθεραπείες (εκτός των φαρμάκων) - ακτινοβολίες και γενικά δαπάνες που έχουν συνάφεια με τους προαναφερθέντες τύπους Θεραπείας - η Εταιρία θα καταβάλλει στον ίδιο για το ποσό των	€
---	---

δαπανών τις οποίες επιβαρύνθηκε, ποσό μέχρι	30.000,00
για κάθε ασφαλιστικό έτος.	
Απαλλαγή ανά ασφαλιστικό έτος και ασφαλισμένο, ποσό μέχρι	250,00
Στο παραπάνω ποσό περιλαμβάνονται δαπάνες για Δωμάτιο & Τροφή, την ημέρα που αντιστοιχεί σε χρέωση	Δίκλινο και μέχρι 200,00
ενώ σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου στο Εξωτερικό ή σε Μονάδα Εντατικής Παρακολούθησης μέχρι του ποσού των	400,00
για κάθε ημέρα παραμονής στο Νοσοκομείο ή Κλινική.	
Για τις ειδικές θέσεις νοσηλείας Δημοσίων Νοσοκομείων.....	μονόκλινο
Στην Εντατική , ανώτατο όριο ημερών προς αποζημίωση οι 14 ημέρες.	
Στα παραπάνω όρια συμπεριλαμβάνονται :	
α) η αμοιβή Χειρουργού που καλύπτεται μέχρι του ποσού των	4.000,00
β) η αμοιβή του Αναισθησιολόγου που καλύπτεται μέχρι του ποσού των	1.000,00
Οι παραπάνω αμοιβές δεν ισχύουν για νοσηλείες με διανυκτέρευση στα συνεργαζόμενα νοσοκομεία. Ισχύουν μόνο για την περίπτωση του χειρουργείου ημέρας (O.D.S.) σε συνεργαζόμενα .	
Τα ποσά καταβάλλονται σύμφωνα με Πίνακα σοβαρότητας Χειρουργικών Επεμβάσεων.	
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΟΥ ΑΝΩΤΑΤΟΥ ΠΟΣΟΥ (%)
	Με χρήση Φορέα Ασφάλισης (ασφαλιστικό ταμείο ή ασφαλιστική εταιρία)
	Χωρίς χρήση Φορέα Ασφάλισης (ασφαλιστικό ταμείο ή ασφαλιστική εταιρία)
Μεγάλες	100%
Μεσαίες	70%
Μικρές	50%
Πολύ μικρές	20%

ΑΠΟΔΟΣΗ ΔΑΠΑΝΩΝ

-ΕΝΤΟΣ ΔΙΚΤΥΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΜΕ ΤΗΝ ΑΤΕ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ (με Ειδικό Δίκτυο Νοσοκομείων - Κλινικών "4U")

Από την κλινική **DOCTORS' HOSPITAL** απορρόφηση του 50% της συμμετοχής του ασφαλισμένου στα παραστατικά της κλινικής, μέχρι του ποσού των 1.500 €.

Από το Νοσηλευτήριο **METROPOLITAN** απορρόφηση του 20% έως 400 € της όποιας συμμετοχής του ασφαλισμένου, με χρέωση του υπολοίπου στον ασφαλισμένο.

Σε περίπτωση που οι δαπάνες προηγουμένως υποβληθούν σε άλλο ασφαλιστικό Φορέα Ασφάλισης (ασφαλιστικό ταμείο ή ασφαλιστική εταιρία) και καλύψει το 20% τουλάχιστον της συνολικής δαπάνης η Εταιρία θα καλύπτει το υπόλοιπο της δαπάνης κατά 100%.

Εάν καλύψει ποσοστό στις δαπάνες μικρότερο του 20% η Εταιρία θα καλύπτει το υπόλοιπο της δαπάνης κατά 80% .

Παρέχεται απευθείας κάλυψη.

(Οι αποδείξεις των ιατρών να είναι σφραγισμένες από το λογιστήριο ασθενών).

Για θεραπείες χωρίς διανυκτέρευση (O.D.C) (Απολογιστική κάλυψη).

Εάν κάποιος ασφαλισμένος επιλέξει να νοσηλευθεί σε θέση ανώτερη από την αναγραφόμενη, η απόδοση εξόδων μειώνεται κατά 10% ανά ανώτερη θέση.

β. ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

	€
Σε περίπτωση Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης του Ασφαλισμένου, εξαιτίας ασθένειας ή ατυχήματος, η Εταιρία θα καταβάλλει στον ίδιο αποζημίωση για δαπάνες που επιβαρύνθηκε για ιατρικές επισκέψεις – πράξεις, εργαστηριακές ή ακτινολογικές εξετάσεις και φάρμακα (εξαιρουμένων των εξόδων που έχουν άμεση σχέση με εγκυμοσύνη). Ανώτατο ποσό αποζημίωσης κατ' έτος μέχρι	1.000,00
Απαλλαγή ανά ασφαλιστικό έτος και ασφαλισμένο, ποσό μέχρι	150,00
Για κάθε ιατρική επίσκεψη εντός ιδιωτικού ιατρείου	50,00
Αποζημιώνονται μέχρι 10 ιατρικές επισκέψεις ανά ασφαλισμένο και ασφαλιστικό έτος (στο σύνολο των επισκέψεων δεν προσμετρούνται οι επισκέψεις που πραγματοποιούνται σε ιατρό που συνεργάζεται ή είναι συμβεβλημένος με το ταμείο κύριας ασφάλισης).	
ΑΠΟΔΟΣΗ ΔΑΠΑΝΩΝ απολογιστικά	
<ul style="list-style-type: none"> • Ιατρικές επισκέψεις ή και πράξεις ή ιατρικές επισκέψεις και διαγνωστικές εξετάσεις, αιτιολογημένες ως προς τον σκοπό της πραγματοποίησής τους, αποζημιώνονται κατά 	70%
<ul style="list-style-type: none"> • Ιατρικές επισκέψεις σε συνεργαζόμενο δίκτυο ιατρών αιτιολογημένες ως προς τον σκοπό της πραγματοποίησής τους, αποζημιώνονται κατά και δεν παρακρατείται απαλλαγή. 	100%
<ul style="list-style-type: none"> • Αγορά φαρμάκων, κατόπιν συνταγής και έγγραφης γνωμάτευσης ιατρού, αποζημιώνονται κατά 	50%
<ul style="list-style-type: none"> • Οι Διαγνωστικές εξετάσεις σε συνεργαζόμενο διαγνωστικό κέντρο κατόπιν έγγραφης γνωμάτευσης ιατρού, αποζημιώνονται κατά 	85%
<ul style="list-style-type: none"> • Οι Διαγνωστικές εξετάσεις σε μη συνεργαζόμενο διαγνωστικό κέντρο κατόπιν έγγραφης γνωμάτευσης ιατρού, αποζημιώνονται κατά 	60%
<ul style="list-style-type: none"> • Εφόσον στις δαπάνες Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης συμμετέχει και άλλος Φορέας Ασφάλισης (ασφαλιστικό ταμείο ή ασφαλιστική εταιρία), το υπόλοιπο των δαπανών που αφορά στη συμμετοχή του Ασφαλισμένου καλύπτεται από την Εταιρία κατά <p>Και δεν παρακρατείται ποσό απαλλαγής γι' αυτές τις δαπάνες.</p>	100%

<ul style="list-style-type: none"> • Οι αμοιβές ιατρών συνεργαζομένων/συμβεβλημένων με Ταμεία Κύριας ασφάλισης για επισκέψεις - συνταγογράφηση ή παραπεμπτικό για διαγνωστικές εξετάσεις καλύπτονται κατά εφόσον η απόδειξη του ιατρού είναι ≤30€. 	100%
---	------

γ. ΕΠΙΔΟΜΑ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ

<p>Θα καταβάλλεται στην Ασφαλισμένη επίδομα τοκετού ως εξής:</p> <p>Για Φυσιολογικό τοκετό 300,00</p> <p>Για Καισαρική Τομή 500,00</p> <p>Για Αποβολή 150,00</p> <p>(ο τοκετός θα καλύπτεται μετά την παρέλευση δωδεκαμήνου από την ημερομηνία ένταξης κάθε ατόμου στην ασφάλιση).</p>	<p>€</p>
--	----------

ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗ ΧΡΗΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ

α. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ

<p>Σε περίπτωση εισαγωγής του ασφαλισμένου σε Νοσοκομείο ή Κλινική με μία τουλάχιστον διανυκτέρευση εξαιτίας ασθένειας, ατυχήματος (εξαιρείται ο τοκετός) η Εταιρία θα καταβάλλει στον ίδιο ποσό ίσο με</p> <p>για κάθε μέρα νοσηλείας – από την 1η – και για ανώτατο χρονικό διάστημα νοσηλείας τις 70 ημέρες για κάθε περιστατικό.</p> <p>Σημείωση : Η παροχή αυτή ενεργοποιείται μόνο στην περίπτωση που δεν καταβάλλεται αποζημίωση για δαπάνες, για το ίδιο γεγονός, στην ΑΤΕ Ασφαλιστική από την κάλυψη «Νοσοκομειακή Περίθαλψη»</p>	<p>€</p> <p>60,00</p>
--	-----------------------

β. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ

<p>Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος νοσηλευθεί σε Νοσοκομείο ή Κλινική ως εσωτερικός ασθενής με μία τουλάχιστον διανυκτέρευση και υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση εξαιτίας ασθένειας-ατυχήματος η Εταιρία θα καταβάλλει στον ίδιο ποσό ίσο με ποσοστό επί τοις % των</p> <p>σύμφωνα με πίνακα βαρύτητας χειρουργικών επεμβάσεων και ανεξάρτητα από το ύψος της πραγματικής χειρουργικής δαπάνης.</p> <p>Σημείωση : Η παροχή αυτή ενεργοποιείται μόνο στην περίπτωση που δεν καταβάλλεται αποζημίωση για δαπάνες, για το ίδιο γεγονός, στην ΑΤΕ Ασφαλιστική από την κάλυψη «Νοσοκομειακή Περίθαλψη»</p>	<p>€</p> <p>2.500,00</p>
---	--------------------------

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΟΥ ΑΝΩΤΑΤΟΥ ΠΟΣΟΥ (%)
Ειδικές	100%
Εξαιρετικά βαρείες	75%
Βαρείες	60%
Μεγάλες	40%
Μεσαίες	30%
Μικρές	15%
Πολύ μικρές	5%

Α Σ Φ Α Λ Ι Σ Τ Ρ Α
ΓΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥΣ ΕΩΣ 70 ΕΤΩΝ - ΠΑΙΔΙΑ ΕΩΣ 25 ΕΤΩΝ

Το ετήσιο / μηνιαίο μικτό ασφάλιστρο για τα εξαρτώμενα μέλη για τις παροχές :

- | | |
|----------------------|------------------|
| - για ένα εξαρτώμενο | € 260,00 / 21,67 |
| - για οικογένεια | € 520,00 / 43,34 |

**Π Ι Ν Α Κ Α Σ Π Α Ρ Ο Χ Ω Ν
ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ ΑΠΟ 26 ΕΩΣ 40 ΕΤΩΝ**

A. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΖΩΗΣ

Σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου από οποιαδήποτε αιτία, η Εταιρία θα καταβάλλει στους δικαιούχους ποσό ίσο με	€ 100,00
--	-------------

B. ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ

1. ΘΑΝΑΤΟΣ – ΜΟΝΙΜΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

α. ΘΑΝΑΤΟΣ Σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου από ατύχημα, η Εταιρία θα καταβάλλει στους δικαιούχους ποσό ίσο με	€ 10.000,00
Σε συνδυασμό με παροχή Α' (ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΖΩΗΣ) ποσό ίσο με	10.100,00
β. ΜΟΝΙΜΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ Σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Ασφαλισμένου από ατύχημα, η Εταιρία θα καταβάλλει στον ίδιο ποσό	10.000,00
Σε περίπτωση Μόνιμης Μερικής Ανικανότητας του Ασφαλισμένου από ατύχημα, η Εταιρία θα καταβάλλει στον ίδιο ποσοστό επί τοις % του κεφαλαίου Μ.Ο.Α (παροχή Β1β) .	

2. ΠΑΡΟΧΕΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

α. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Σε περίπτωση εισαγωγής του Ασφαλισμένου σε Νοσοκομείο ή Κλινική με μία τουλάχιστον διανυκτέρευση, χειρουργείο ημέρας (O.D.S.) προγραμματισμένο, μόνο μετά από ραντεβού μέσω του συντονιστικού κέντρου της Εταιρίας (το περιστατικό θα πρέπει να δηλώνεται τουλάχιστον 7 ημέρες πριν), ή θεραπείες χωρίς διανυκτέρευση (O.D.C) σε Νοσοκομείο ή Εξωτερικά ιατρεία Νοσοκομείου εξαιτίας ασθένειας ή ατυχήματος, καθώς και για τις επεμβατικές διαγνωστικές εξετάσεις που θα γίνουν σε οργανωμένο χειρουργείο ή Εξωτερικά ιατρεία Νοσοκομείου. Επίσης τα έξοδα, για χημειοθεραπείες (εκτός των φαρμάκων) - ακτινοβολίες και γενικά δαπάνες που έχουν συνάφεια με τους προαναφερθέντες τύπους	€
---	---

<p>Θεραπείας - η Εταιρία θα καταβάλλει στον ίδιο για το ποσό των δαπανών τις οποίες επιβαρύνθηκε, ποσό μέχρι</p> <p>για κάθε ασφαλιστικό έτος.</p> <p>20.000,00</p> <p>Στο παραπάνω ποσό περιλαμβάνονται δαπάνες για Δωμάτιο & Τροφή, την ημέρα που αντιστοιχεί σε χρέωση</p> <p>Δίκλινο και μέχρι 200,00</p> <p>ενώ σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου στο Εξωτερικό ή σε Μονάδα Εντατικής Παρακολούθησης μέχρι του ποσού των</p> <p>400,00</p> <p>για κάθε ημέρα παραμονής στο Νοσοκομείο ή Κλινική.</p> <p>Για τις ειδικές θέσεις νοσηλείας Δημοσίων Νοσοκομείων.....</p> <p>μονόκλινο</p> <p>Στην Εντατική , ανώτατο όριο ημερών προς αποζημίωση οι 14 ημέρες.</p> <p>Στα παραπάνω όρια συμπεριλαμβάνονται :</p> <p>α) η αμοιβή Χειρουργού που καλύπτεται μέχρι του ποσού των</p> <p>4.000,00</p> <p>β) η αμοιβή του Αναισθησιολόγου που καλύπτεται μέχρι του ποσού των</p> <p>1.000,00</p> <p>Οι παραπάνω αμοιβές δεν ισχύουν για νοσηλείες με διανυκτέρευση στα συνεργαζόμενα νοσοκομεία. Ισχύουν μόνο για την περίπτωση του χειρουργείου ημέρας (O.D.S.) σε συνεργαζόμενα .</p> <p>Τα ποσά καταβάλλονται σύμφωνα με Πίνακα σοβαρότητας Χειρουργικών Επεμβάσεων.</p>	<p>20.000,00</p> <p>Δίκλινο και μέχρι 200,00</p> <p>400,00</p> <p>μονόκλινο</p> <p>4.000,00</p> <p>1.000,00</p>																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ</th> <th colspan="2">ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΟΥ ΑΝΩΤΑΤΟΥ ΠΟΣΟΥ (%)</th> </tr> <tr> <th>Με χρήση Φορέα Ασφάλισης (ασφαλιστικό ταμείο ή ασφαλιστική εταιρία)</th> <th>Χωρίς χρήση Φορέα Ασφάλισης (ασφαλιστικό ταμείο ή ασφαλιστική εταιρία)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Μεγάλες</td> <td>100%</td> <td>80%</td> </tr> <tr> <td>Μεσαίες</td> <td>70%</td> <td>55%</td> </tr> <tr> <td>Μικρές</td> <td>50%</td> <td>35%</td> </tr> <tr> <td>Πολύ μικρές</td> <td>20%</td> <td>10%</td> </tr> </tbody> </table>	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΟΥ ΑΝΩΤΑΤΟΥ ΠΟΣΟΥ (%)		Με χρήση Φορέα Ασφάλισης (ασφαλιστικό ταμείο ή ασφαλιστική εταιρία)	Χωρίς χρήση Φορέα Ασφάλισης (ασφαλιστικό ταμείο ή ασφαλιστική εταιρία)	Μεγάλες	100%	80%	Μεσαίες	70%	55%	Μικρές	50%	35%	Πολύ μικρές	20%	10%	
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ		ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΟΥ ΑΝΩΤΑΤΟΥ ΠΟΣΟΥ (%)																
	Με χρήση Φορέα Ασφάλισης (ασφαλιστικό ταμείο ή ασφαλιστική εταιρία)	Χωρίς χρήση Φορέα Ασφάλισης (ασφαλιστικό ταμείο ή ασφαλιστική εταιρία)																
Μεγάλες	100%	80%																
Μεσαίες	70%	55%																
Μικρές	50%	35%																
Πολύ μικρές	20%	10%																
<p>ΑΠΟΔΟΣΗ ΔΑΠΑΝΩΝ</p> <p>-ΕΝΤΟΣ ΔΙΚΤΥΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΜΕ ΤΗΝ ΑΤΕ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ (με Ειδικό Δίκτυο Νοσοκομείων - Κλινικών "4U")</p> <p>Από την κλινική DOCTORS' HOSPITAL απορρόφηση του 50% της συμμετοχής του ασφαλισμένου στα παραστατικά της κλινικής, μέχρι του ποσού των 1.500 €.</p>																		

Από το Νοσηλευτήριο **METROPOLITAN** απορρόφηση του 20% έως 400 € της όποιας συμμετοχής του ασφαλισμένου, με χρέωση του υπολοίπου στον ασφαλισμένο.

Σε περίπτωση που οι δαπάνες προηγουμένως υποβληθούν σε άλλο ασφαλιστικό Φορέα Ασφάλισης (ασφαλιστικό ταμείο ή ασφαλιστική εταιρία) και καλύψει το 20% τουλάχιστον της συνολικής δαπάνης η Εταιρία θα καλύπτει το υπόλοιπο της δαπάνης κατά 100%.

Εάν καλύψει ποσοστό στις δαπάνες μικρότερο του 20% η Εταιρία θα καλύπτει το υπόλοιπο της δαπάνης κατά 80% .

Χωρίς την χρήση κύριου ασφαλιστικού φορέα η Εταιρία θα καλύπτει το 70% των αρχικών δαπανών

Παρέχεται απευθείας κάλυψη.

(Οι αποδείξεις των ιατρών να είναι σφραγισμένες από το λογιστήριο ασθενών).

Εάν κάποιος ασφαλισμένος επιλέξει να νοσηλευθεί σε θέση ανώτερη από την αναγραφόμενη, η απόδοση εξόδων μειώνεται κατά 10% ανά ανώτερη θέση.

β. ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

	€
Σε περίπτωση Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης του Ασφαλισμένου, εξαιτίας ασθένειας ή ατυχήματος, η Εταιρία θα καταβάλλει στον ίδιο αποζημίωση για δαπάνες που επιβαρύνθηκε για ιατρικές επισκέψεις – πράξεις, εργαστηριακές ή ακτινολογικές εξετάσεις (εξαιρουμένων των εξόδων που έχουν άμεση σχέση με εγκυμοσύνη). Ανώτατο ποσό αποζημίωσης κατ' έτος μέχρι	2.000,00
Απαλλαγή ανά ασφαλιστικό έτος και ασφαλισμένο, ποσό μέχρι	100,00
Για κάθε ιατρική επίσκεψη εντός ιδιωτικού ιατρείου	60,00
Αποζημιώνονται μέχρι 15 ιατρικές επισκέψεις ανά ασφαλισμένο και ασφαλιστικό έτος	
ΑΠΟΔΟΣΗ ΔΑΠΑΝΩΝ απολογιστικά	
<ul style="list-style-type: none"> • Ιατρικές επισκέψεις ή και πράξεις ή ιατρικές επισκέψεις και διαγνωστικές εξετάσεις, αιτιολογημένες ως προς τον σκοπό της πραγματοποίησής τους, αποζημιώνονται κατά 	80%
<ul style="list-style-type: none"> • Ιατρικές επισκέψεις σε συνεργαζόμενο δίκτυο ιατρών αιτιολογημένες ως προς τον σκοπό της πραγματοποίησής τους, αποζημιώνονται κατά και δεν παρακρατείται απαλλαγή. 	100%
<ul style="list-style-type: none"> • Οι Διαγνωστικές εξετάσεις σε συνεργαζόμενο διαγνωστικό κέντρο κατόπιν έγγραφης γνωμάτευσης ιατρού, αποζημιώνονται κατά 	80%
<ul style="list-style-type: none"> • Οι Διαγνωστικές εξετάσεις σε μη συνεργαζόμενο διαγνωστικό κέντρο κατόπιν έγγραφης γνωμάτευσης ιατρού, αποζημιώνονται κατά 	70%
<ul style="list-style-type: none"> • Εφόσον στις δαπάνες Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης συμμετέχει και άλλος Φορέας Ασφάλισης (ασφαλιστικό ταμείο ή ασφαλιστική εταιρία), το υπόλοιπο των δαπανών που αφορά στη συμμετοχή του Ασφαλισμένου καλύπτεται από την Εταιρία κατά 	100%
<ul style="list-style-type: none"> • Και δεν παρακρατείται ποσό απαλλαγής γι' αυτές τις δαπάνες. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Οι αμοιβές ιατρών συνεργαζομένων/συμβεβλημένων με Ταμεία Κύριας ασφάλισης για επισκέψεις - συνταγογράφηση ή παραπεμπτικό για διαγνωστικές εξετάσεις καλύπτονται κατά 	100%
<ul style="list-style-type: none"> • εφόσον η απόδειξη του ιατρού είναι ≤30€. 	

γ. ΕΠΙΔΟΜΑ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ

	€
Θα καταβάλλεται στην Ασφαλισμένη επίδομα τοκετού ως εξής:	
Για Φυσιολογικό τοκετό	500,00
Για Καισαρική Τομή	700,00
Για Αποβολή	200,00
(ο τοκετός θα καλύπτεται μετά την παρέλευση δωδεκαμήνου από την ημερομηνία ένταξης κάθε ατόμου στην ασφάλιση).	

ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗ ΧΡΗΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ

α. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ

<p>Σε περίπτωση εισαγωγής του ασφαλισμένου σε Νοσοκομείο ή Κλινική με μία τουλάχιστον διανυκτέρευση εξαιτίας ασθένειας, ατυχήματος (εξαιρείται ο τοκετός) η Εταιρία θα καταβάλλει στον ίδιο ποσό ίσο με</p> <p>για κάθε μέρα νοσηλείας – από την 1η – και για ανώτατο χρονικό διάστημα νοσηλείας τις 45 ημέρες για κάθε περιστατικό και τις 90 ανά ασφαλιστικό έτος.</p> <p>Σημείωση : Η παροχή αυτή ενεργοποιείται μόνο στην περίπτωση που δεν καταβάλλεται αποζημίωση για δαπάνες, για το ίδιο γεγονός, στην ΑΤΕ Ασφαλιστική από την κάλυψη «Νοσοκομειακή Περίθαλψη»</p>	<p>€</p> <p>60,00</p>
--	-----------------------

β. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ

<p>Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος νοσηλευθεί σε Νοσοκομείο ή Κλινική ως εσωτερικός ασθενής με μία τουλάχιστον διανυκτέρευση και υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση εξαιτίας ασθένειας-ατυχήματος η Εταιρία θα καταβάλλει στον ίδιο ποσό ίσο με ποσοστό επί τοις % των</p> <p>σύμφωνα με πίνακα βαρύτητας χειρουργικών επεμβάσεων και ανεξάρτητα από το ύψος της πραγματικής χειρουργικής δαπάνης.</p> <p>Σημείωση : Η παροχή αυτή ενεργοποιείται μόνο στην περίπτωση που δεν καταβάλλεται αποζημίωση για δαπάνες, για το ίδιο γεγονός, στην ΑΤΕ Ασφαλιστική από την κάλυψη «Νοσοκομειακή Περίθαλψη»</p>	<p>€</p> <p>3.000,00</p>
---	--------------------------

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΟΥ ΑΝΩΤΑΤΟΥ ΠΟΣΟΥ (%)
Ειδικές	100%
Εξαιρετικά βαρείς	75%
Βαρείς	60%
Μεγάλες	40%
Μεσαίες	30%
Μικρές	15%
Πολύ μικρές	5%

Α Σ Φ Α Λ Ι Σ Τ Ρ Α
ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ ΑΠΟ 26 ΕΩΣ 40 ΕΤΩΝ

ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΟ ΜΕΣΟ ΜΙΚΤΟ ΕΤΗΣΙΟ / ΜΗΝΙΑΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ
ΚΥΡΙΩΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ € 251,00 / 20,91

ΔΩΡΕΑΝ

Πρόγραμμα «ΑΤΕ Άμεσης Βοηθείας»

Ολοκληρωμένο Πρόγραμμα Άμεσης Βοηθείας για την αντιμετώπιση επείγοντος περιστατικού του Ασφαλισμένου, που περιλαμβάνει: υπηρεσία Επείγουσας Αερομεταφοράς, Προνόμια σε Συμβεβλημένα Νοσοκομεία και Κλινικές με την ΑΤΕ Ασφαλιστική, καθώς και Συντονιστικό Τηλεφωνικό Κέντρο Άμεσης Βοηθείας (βλέπε Παράρτημα Προνόμια, Παροχές και Όρους του Προγράμματος).

Συγκεκριμένα, το Πρόγραμμα «ΑΤΕ Άμεσης Βοηθείας» παρέχει σε κάθε Ασφαλισμένο:

1. Υπηρεσία Συντονιστικού Τηλεφωνικού Κέντρου Άμεσης Βοηθείας:

210-6288077

Καλώντας αποκλειστικά στο 210-6288077, πραγματοποιείται εκτίμηση-αξιολόγηση του περιστατικού από τον ιατρό του Συντονιστικού Κέντρου Βοηθείας και ο ασφαλισμένος λαμβάνει άμεση ενημέρωση για τις υπηρεσίες που δικαιούται.

2. Επείγουσα μεταφορά συνεπεία ατυχήματος ή ασθένεια

Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού του ασφαλισμένου, συνεπεία ατυχήματος ή ασθένειας, η ΑΤΕ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ αναλαμβάνει το έργο της διακομιδής (μεταφοράς και συνοδείας), με συνοδεία ιατρού, σύμφωνα με όσα προβλέπονται στους Όρους Χρήσης της Υπηρεσίας Επείγουσας Μεταφοράς Εξαιτίας Ατυχήματος ή Ασθένειας. Ως χώρος παροχής της υπηρεσίας ορίζεται η **Ελληνική Επικράτεια**.

3. Προνόμια – Παροχές σε Συμβεβλημένα Νοσοκομεία/Κλινικές με την ΑΤΕ Ασφαλιστική

Η ΑΤΕ Ασφαλιστική σε συνεργασία με συμβεβλημένα νοσοκομεία και κλινικές παρέχει τα ακόλουθα:

- Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις στα επείγοντα και στις ειδικότητες Παθολόγου, Καρδιολόγου, Ορθοπαιδικού, Χειρουργού κ.λπ..
- Δωρεάν εξετάσεις για επείγοντα περιστατικά έως €300 ανά περιστατικό. Σε περίπτωση κάλυψης του ορίου παρέχεται ειδική έκπτωση έως 50%.
- Προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις για όλες τις ειδικότητες, σε προνομιακές τιμές.
- Διαγνωστικές εξετάσεις στα τακτικά ιατρεία με προνομιακή έκπτωση έως 60% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου.

Παρατήρηση: Πληροφορίες σχετικά με τα Νοσοκομεία-Κλινικές που συμμετέχουν στο Πρόγραμμα «ΑΤΕ Βοηθείας», παρέχονται μέσω του www.ateinsurance.gr, ή μέσω του Συντονιστικού Κέντρου.

Πρόγραμμα «ΑΤΕ Άμεσης Βοηθείας» - Όροι/Παροχές/Προνόμια

1. Συντονιστικό Τηλεφωνικό Κέντρο Άμεσης Βοηθείας (210-6288077)

Οι ασφαλισμένοι καλούν άμεσα και αποκλειστικά στο 210-6288077 24 ώρες το 24ωρο προκειμένου να ενημερώνονται για τις υπηρεσίες που δικαιούνται, σχετικά με το Πρόγραμμα «ΑΤΕ Άμεσης Βοηθείας». Η αναγνώριση των ασφαλισμένων γίνεται με τον αριθμό Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου τους και το ονοματεπώνυμό τους. Στα συμβεβλημένα Νοσοκομεία/Κλινικές χρειάζεται η επίδειξη του Α. Δ. Τ του δικαιούχου.

2. Διαδικασία - Όροι Χρήσης της Υπηρεσίας Επείγουσας Μεταφοράς Εξαιτίας Ατυχήματος ή Ξαφνικής Ασθένειας

1. Εφόσον ο ασφαλισμένος δικαιούται την Υπηρεσία Επείγουσας Μεταφοράς, η ΑΤΕ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ αναλαμβάνει το έργο της διακομιδής (μεταφοράς και συνοδείας), με συνοδεία ιατρού. Την ως άνω Υπηρεσία Επείγουσας Μεταφοράς ο ασφαλισμένος τη δικαιούται σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού σοβαρής σωματικής προσβολής, συνεπεία **ατυχήματος ή ξαφνικής ασθένειας**.

Ως επείγον περιστατικό ατυχήματος ή ασθένειας νοείται η αιφνίδια και τυχαία βλάβη της υγείας του ασφαλισμένου που προήλθε αποκλειστικά από **ατύχημα ή ξαφνική ασθένεια** και απαιτεί υποχρεωτικά ολοκληρωμένη νοσοκομειακή αντιμετώπιση σε κατάλληλο νοσηλευτικό ίδρυμα, εφόσον η αντιμετώπιση αυτή δεν μπορεί να παρασχεθεί σε υγειονομική μονάδα στην περιοχή όπου βρίσκεται ο ασφαλισμένος. Η ανωτέρω αδυναμία αντιμετώπισης βεβαιώνεται εγγράφως από τον ιατρό που επιλήφθηκε της καταστάσεως του προς μεταφορά ασφαλισμένου.

2. Ο χώρος παροχής των παραπάνω υπηρεσιών είναι η **Ελληνική Επικράτεια**.
3. Τα χρησιμοποιούμενα για τις διακομιδές μεταφορικά μέσα είναι ασθενοφόρα, αυτοκίνητα, αεροπλάνα ή ελικόπτερα. Η επιλογή του μέσου μεταφοράς γίνεται με γνώμονα τη ταχύτερη και ασφαλέστερη μεταφορά του ασθενή, σε κατάλληλη και ικανή για την περίθαλψή του νοσηλευτική μονάδα στην Ελληνική επικράτεια.
4. Με στόχο την καλύτερη εξυπηρέτηση του ασφαλισμένου η αναγγελία του περιστατικού γίνεται αποκλειστικά στην **Ανοιχτή Γραμμή Υγείας (210-6288077)** είτε από τον ασφαλισμένο, είτε από τον θεράποντα ιατρό, είτε από το κέντρο υγείας, είτε από το περιφερειακό νοσοκομείο που ήδη ο ασφαλισμένος νοσηλεύεται. Το Συντονιστικό Τηλεφωνικό Κέντρο Άμεσης Βοηθείας (210-6288077) :
 - i. Επιβεβαιώνει τη συμμετοχή του ασφαλισμένου στην Υπηρεσία της Επείγουσας Μεταφοράς.
 - ii. Ενημερώνεται για την κατάσταση του ασθενούς ή του τραυματία.
 - iii. Συνεργάζεται, εφόσον χρειασθεί, με τον θεράποντα ιατρό και τον ιατρό που παρείχε τις πρώτες βοήθειες.
 - iv. Λαμβάνει από κοινού με τον θεράποντα ιατρό, τις καλύτερες αποφάσεις ανάλογα με την κατάσταση του ασθενούς.Η ΑΤΕ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ, εάν χρειασθεί αναλαμβάνει, ανάλογα με την κατάσταση του ασφαλισμένου, την μεταφορά του:
 - a. Προς μια καταλληλότερη συμβεβλημένη με την ΑΤΕ Ασφαλιστική νοσηλευτική μονάδα.

β. Προς μια καταλληλότερη κρατική νοσηλευτική μονάδα πιο κοντά στην κατοικία του, εφόσον υπάρχει διαθέσιμη κλίνη.

Σε κάθε περίπτωση απαιτείται γραπτή έγκριση του ιατρού του κέντρου υγείας ή του νοσοκομείου στο οποίο αυτός νοσηλεύεται, ότι ο ασφαλισμένος μπορεί να υποβληθεί στη διαδικασία διακομιδής με σχετική ασφάλεια της ζωής και της υγείας του.

5. Η διακομιδή θα γίνεται με εναέριο μέσο μεταφοράς εφόσον είναι εφικτό, δηλαδή εφόσον είναι δυνατή η ασφαλής προσγείωση του αεροπλάνου ή του ελικόπτερου στο σημείο όπου βρίσκεται ο ασφαλισμένος ασθενής ή τραυματίας και εφόσον το τοπικό αεροδρόμιο ή ελικοδρόμιο είναι σε λειτουργία. Γενικά η τήρηση των όρων, κανόνων, περιορισμών και κανονισμών προσγείωσης και πτήσης, όπως αυτές καθορίζονται και ισχύουν κάθε φορά από την Υπηρεσία Πολιτικής Αεροπορίας, είναι απαραίτητη προϋπόθεση για την παροχή υπηρεσιών εναέριων διακομιδής.
6. Η ΑΤΕ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ δεν ευθύνεται σε περίπτωση απαγόρευσης πτήσεων ή αδυναμίας πρόσβασης στο χώρο όπου βρίσκεται ο ασφαλισμένος, ή σε περιορισμούς που οφείλονται σε εντολή της Υπηρεσίας Πολιτικής Αεροπορίας ή άλλης αρμόδιας Κρατικής Αρχής.
7. Σε καμία περίπτωση η ΑΤΕ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ δεν αντικαθιστά τις αρμόδιες αρχές.

3. Παροχές/Προνόμια Υγείας σε Συμβεβλημένα Νοσοκομεία και Κλινικές

Τυχόν αλλαγές και αναλυτικές πληροφορίες σχετικά με τα Νοσοκομεία-Κλινικές που συμμετέχουν στο Πρόγραμμα «ΑΤΕ Άμεσης Βοηθείας», παρέχονται μέσω του www.ateinsurance.gr, ή μέσω του Συντονιστικού Κέντρου. Απαραίτητη προϋπόθεση για την παροχή των υπηρεσιών στα συμβεβλημένα είναι η τηλεφωνική επικοινωνία με το Συντονιστικό Τηλεφωνικό Κέντρο Άμεσης Βοηθείας (210-6288077).

ΕΙΔΙΚΟ ΔΙΚΤΥΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ - ΚΛΙΝΙΚΩΝ "4U":

ΠΡΟΝΟΜΙΑ & ΠΑΡΟΧΕΣ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ & ΚΛΙΝΙΚΕΣ

ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ — αποκλειστικά από την ΑΝΟΙΧΤΗ ΓΡΑΜΜΗ ΥΓΕΙΑΣ

METROPOLITAN

ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ:

Δωρεάν επισκέψεις όλο το 24ωρο σε εφημερεύοντες ιατρούς με τις εξής ειδικότητες: παθολόγο, χειρουργό, ορθοπεδικό, παιδοχειρουργό, παιδίατρο, παιδοορθοπεδικό και ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟ. Για τις ειδικότητες ΩΡΛ, ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΟ και ΝΕΥΡΟΛΟΓΟ, παρέχονται δωρεάν επισκέψεις 09:00 - 21:00. Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας €300. Το επιπλέον κόστος εξετάσεων θα γίνεται σύμφωνα με το ΦΕΚ+30%.

ΤΑΚΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ:

Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις στα Εξωτερικά Ιατρεία του Νοσοκομείου με ραντεβού (εξαιρούνται οι ειδικότητες ψυχίατρου και οδοντίατρου). Εξαιρούνται οι ειδικότητες του αλλεργιολόγου, ρευματολόγου, ενδοκρινολόγου & ηπατολόγου οι οποίες χρεώνονται με €30/επίσκεψη. Οι αμοιβές Διευθυντών Ιατρών που δεν είναι ενταγμένοι στο πρόγραμμα των Εξωτερικών Ιατρείων χρεώνονται με €40. Οι διαγνωστικές και εργαστηριακές εξετάσεις στα Εξωτερικά Ιατρεία θα χρεώνονται με ΦΕΚ+30%. Για τις εξετάσεις που δεν υπάρχει ΦΕΚ θα γίνεται έκπτωση 50% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου. Έκπτωση 30% στα προτεινόμενα πακέτα check - up. Έκπτωση 40% στο οφθαλμολογικό τμήμα. Ελάχιστες χρεώσεις βάσει ΦΕΚ για αξονική τομογραφία, μαγνητική τομογραφία, triplex καρδιάς & σώματος. Έκπτωση 20% για εξετάσεις μοριακής βιολογίας, ειδικές αξονικές και μαγνητικές τομογραφίες (π.χ. αξονική στεφανιογραφία, μαγνητική τομογραφία καρδιάς, μαγνητική μαστών, φασματοσκοπία κλπ).

Πρόγραμμα προληπτικού γυναικολογικού ελέγχου: κλινική εξέταση μαστών (ψηλάφηση), υπερηχογράφημα μαστών - ψηφιακή μαστογραφία, test pap-γυναικολογική εξέταση. Ο παραπάνω έλεγχος τιμολογείται ειδικά για τις ασφαλισμένες στο ποσό των € 30 σε περίπτωση επιλογής του υπερηχογραφήματος μαστών και στο ποσό των €60 σε περίπτωση επιλογής ψηφιακής μαστογραφίας. Πρόγραμμα ελέγχου του προστάτη με κόστος €60: PSA, free PSA, ουρομετρία, κλινική εξέταση προστάτη. Ειδικό πακέτο οδοντιατρικής φροντίδας με κόστος €80 (€250 για 4μελή οικογένεια): καθαρισμός δοντιών, φθορίωση δοντιών, οδηγίες στοματικής υγιεινής.

ΟΜΙΛΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις στα επείγοντα και στις ειδικότητες Παθολόγου, Καρδιολόγου, Ορθοπεδικού, Χειρουργού, και Παιδίατρου στο Παιδιατρικό Κέντρο Αθηνών και στην Παιδιατρική Κλινική του Ιατρικού Διαβαλκανικού Θεσσαλονίκης.

Δωρεάν εξετάσεις για επείγοντα περιστατικά έως €300 ανά περιστατικό. Για Πλέον των €300 ειδική έκπτωση 40%.

Προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις για όλες τις ειδικότητες με έκπτωση 25% για τους ενήλικες και με έκπτωση 20% για τα παιδιά. Διαγνωστικές εξετάσεις στα τακτικά ιατρεία με προνομιακή έκπτωση 40% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου. Ελάχιστη χρέωση βάσει ΦΕΚ για αξονική & μαγνητική τομογραφία, TRIPLEX.

DOCTORS' HOSPITAL

Διαγνωστικές εξετάσεις σε τιμές ΦΕΚ και όπου δεν υπάρχει, έκπτωση έως 50% επί του ισχύοντος καταλόγου.

Δωρεάν & Απεριόριστες προγραμματισμένες κλινικές επισκέψεις κατόπιν ραντεβού σε ιατρούς όλων των διαθέσιμων ειδικοτήτων εντός της κλινικής.

Δωρεάν και Απεριόριστες Επισκέψεις σε εφημερεύοντες ιατρούς σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού στις ακόλουθες (on call) ειδικότητες: αγγειοχειρουργός,, ουρολόγος,, γενικός ιατρός,, παθολόγος, γυναικολόγος, χειρουργός, καρδιολόγος,, ΩΡΛ, ορθοπεδικός.

ΟΜΙΛΟΣ ΙΑΣΩ

ΙΑΣΩ:

Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας 300€ ετησίως και έκπτωση 40% από τον ιδιωτικό τιμοκατάλογο, σε περίπτωση υπέρβασης των 300€ για επείγοντα περιστατικά. Έλεγχος Μαστού στην προνομιακή τιμή των 60€ (υπέρηχο μαστού, ψηφιακή μαστογραφία). Ιατρική επίσκεψη σε Αγγειοχειρουργό και triplex φλεβών κάτω άκρων στο Κέντρο Laser Αντιμετώπισης Φλεβικών Παθήσεων, στην προνομιακή τιμή των 20€, στα εξωτερικά ιατρεία κατόπιν ραντεβού. Έκπτωση 30% στις διαγνωστικές και εργαστηριακές εξετάσεις για εξωτερικούς ασθενείς. Τιμές ΦΕΚ στις εξετάσεις Αξονικού και Μαγνητικού Τομογράφου.

ΙΑΣΩ ΠΑΙΔΩΝ:

Δωρεάν επισκέψεις στις εφημερεύουσες ειδικότητες Παιδίατρου και Παιδοχειρουργού για επείγοντα περιστατικά (24 ώρες/ 365 μέρες). Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας 300€ ετησίως και έκπτωση 40% από τον ιδιωτικό τιμοκατάλογο, σε περίπτωση υπέρβασης των 300€ για επείγοντα περιστατικά. Έκπτωση 30% στις διαγνωστικές και εργαστηριακές εξετάσεις για εξωτερικούς ασθενείς. Τιμές ΦΕΚ στις εξετάσεις Αξονικού και Μαγνητικού Τομογράφου. Έκπτωση 20% στις ιατρικές- επεμβατικές πράξεις που πραγματοποιούνται στα επείγοντα (για τις οποίες δεν απαιτείται νοσηλεία). Έκπτωση 20% στη συμμετοχή (εκπιπτόμενο, απαλλασσόμενο, ποσοστό συμμετοχής) του ασφαλισμένου σε περίπτωση νοσηλείας. Δωρεάν

χρήση του ασθενοφόρου σε περίπτωση έκτακτης εισαγωγής και εφόσον προκύψει νοσηλεία για την περιοχή της Αττικής.

ΙΑΣΩ GENERAL:

Δωρεάν επισκέψεις στις εφημερεύουσες ειδικότητες Παθολόγου, Καρδιολόγου, Χειρουργού και Ορθοπεδικού για επείγοντα περιστατικά (24 ώρες/ 365 μέρες). Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας 300€ ετησίως και έκπτωση 40% από τον ιδιωτικό τιμοκατάλογο, σε περίπτωση υπέρβασης των 300€ για επείγοντα περιστατικά. 20% έκπτωση στις ιατρικές και χειρουργικές πράξεις που θα πραγματοποιηθούν στα επείγοντα (για τις οποίες δεν απαιτείται νοσηλεία). Απεριόριστες επισκέψεις σε όλες τις ιατρικές ειδικότητες στην προνομιακή τιμή των 20€ ,κατόπιν ραντεβού, στα εξωτερικά ιατρεία της Κλινικής. Προνομιακός τιμοκατάλογος βασισμένος σε τιμές ΦΕΚ (κρατικού τιμολογίου) για τη διενέργεια εργαστηριακών και διαγνωστικών εξετάσεων (μη επεμβατικών) στα εξωτερικά ιατρεία κατόπιν ραντεβού (όπου δεν χρησιμοποιείται το ΦΕΚ 40% έκπτωση επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου). Έκπτωση 20% στη συμμετοχή (εκπιπτόμενο, απαλλασσόμενο, ποσοστό συμμετοχής) του ασφαλισμένου σε περίπτωση νοσηλείας. Δωρεάν χρήση του ασθενοφόρου σε περίπτωση έκτακτης εισαγωγής και εφόσον προκύψει νοσηλεία για την περιοχή της Αττικής.

ΙΑΣΩ Θεσσαλίας:

Δωρεάν ιατρική επίσκεψη σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού στις ειδικότητες: Παθολόγος, Καρδιολόγος, Γενικός Χειρουργός, Γυναικολόγος (24 ώρες/ 365 μέρες). Διαγνωστικές εξετάσεις σε τιμές ΦΕΚ (όπου δεν υπάρχει ΦΕΚ έκπτωση 50% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου). Προνομιακές τιμές στις εξετάσεις Αξονικού Τομογράφου με τιμή 60€ και Μαγνητικού Τομογράφου με τιμή 150€. Προνομιακή τιμή 60€ σε έλεγχο Μαστού (υπέρηχο μαστού, ψηφιακή μαστογραφία, ψηλάφηση). Έκπτωση 20% στις οφθαλμολογικές πράξεις. Δωρεάν μεταφορά, για την πόλη της Λάρισας ή 50% έκπτωση για τις υπόλοιπες περιοχές με ασθενοφόρο, σε περίπτωση νοσηλείας έκτακτου και επείγοντος περιστατικού.

ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ

ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ:

Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις στους εφημερεύοντες ιατρούς (Παθολόγο, Καρδιολόγο, Ορθοπεδικό, Χειρουργό) Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας €300 ανά περιστατικό για τα περιστατικά που θα κριθούν επείγοντα. Προνομιακός τιμοκατάλογος βασισμένος σε τιμές ΕΟΠΥΥ σε περίπτωση που η αξία των διαγνωστικών εξετάσεων υπερβεί τα €300.

ΤΑΚΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ:

Ιατρικές επισκέψεις στη προνομιακή τιμή των €15, κατόπιν ραντεβού, για τις εξής ειδικότητες: Παθολόγο, Καρδιολόγο, Ορθοπεδικό, Γενικό Χειρουργό, ΩΡΛ, Οφθαλμίατρο, Δερματολόγο, Ενδοκρινολόγο, Νευρολόγο, Γυναικολόγο, Ουρολόγο, Γαστρεντερολόγο, Πνευμονολόγο, Αγγειοχειρουργό, Νευροχειρουργό. Προνομιακή τιμολόγηση με βάση το ΦΕΚ για διαγνωστικές εξετάσεις στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία. Διαγνωστικές εξετάσεις με 15% συμμετοχή επί του κρατικού τιμοκαταλόγου σε περίπτωση χρήσης ΕΟΠΥΥ (Εξαιρούνται ακτινογραφίες και υπέρηχοι).

ΩΝΑΣΕΙΟ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

Δωρεάν ιατρική εξέταση στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών και Ηλεκτροκαρδιογράφημα. Δωρεάν διενέργεια παρακλινικών εξετάσεων στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.) μέχρι του ποσού των 300€. Πλέον των 300€ έκπτωση 20% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου.

Χρέωση επίσκεψης σε καρδιοχειρουργό στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία του Ω.Κ.Κ. (πρωινά) στην προνομιακή τιμή των 50€.

Χρέωση επίσκεψης σε καρδιολόγο στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία του Ω.Κ.Κ. (πρωινά) στην προνομιακή τιμή των 50€.

Ειδικές προνομιακές τιμές για συγκεκριμένες εξετάσεις: Αξονική Καρδιάς 270€, Stress - Echo 145€, Tilt-test 80€, Lipotest 54€.

ATHENS EYE HOSPITAL

ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ ΣΤΑ ΤΕΠ:

Συνεχής πρόσβαση σε Ενήλικες και παιδιά, 24 ώρες το 24ωρο.

ΤΑΚΤΙΚΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ:

Προνομιακός Τιμοκατάλογος

Διαγνωστικές εξετάσεις: Ειδική Παιδοοφθαλμολογική Εξέταση: €50 / Ειδική Οφθαλμολογική Εξέταση Ενηλίκων με OCT: €100 / Ολοκληρωμένος Οφθαλμολογικός Έλεγχος Ενηλίκων με παρακλινικές εξετάσεις: €150 / Δεύτερη Ιατρική Οφθαλμολογική Εξέταση (second expert medical opinion): €50 / Διαθλαστικές επεμβάσεις στην προνομιακή τιμή των €1.500. Δωρεάν , Δεύτερη Ιατρική Οφθαλμολογική Εξέταση (second expert medical opinion).

ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΚΡΗΤΗΣ

Έκτακτες επισκέψεις (**επείγοντα περιστατικά**) σε Παθολόγο, Καρδιολόγο, Ορθοπεδικό και Γενικό Χειρουργό στην προνομιακή τιμή των €30,00.

Προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις σε Παθολόγο, Καρδιολόγο, Ορθοπεδικό και Γενικό Χειρουργό στην προνομιακή τιμή των €20,00.

Προγραμματισμένες Διαγνωστικές εξετάσεις στα τακτικά ιατρεία του θεραπευτηρίου μας με έκπτωση 50% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου και MRI – CT – TRIPLEX σε τιμή ΦΕΚ.

IASIS ΧΑΝΙΩΝ ΚΡΗΤΗΣ

Έκτακτες επισκέψεις (**επείγοντα περιστατικά**) σε Γενικό Ιατρό, Καρδιολόγο, Ορθοπεδικό και Γενικό Χειρουργό στην προνομιακή τιμή των €30,00.

Προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις σε Γενικό Ιατρό στην προνομιακή τιμή των €25,00.

Για να επωφεληθείτε από τα προνόμια αυτά , απαιτείται, κατά την προσέλευση σας στα συγκεκριμένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα, να έχετε μαζί σας την αστυνομική σας ταυτότητα και να αναφέρετε την επωνυμία της Εταιρίας σας και τον αριθμό του Ομαδικού Ασφαλιστηρίου σας.

Τα Συμβεβλημένα Νοσοκομεία/Κλινικές δύνανται να ανακαλούν ή να τροποποιούν ελεύθερα τα Προνόμια – Παροχές που παρέχουν δωρεάν.

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ – ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΙΣ

1. Δικαίωμα ασφάλισης με Νοσοκομειακή και Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη έχουν όλα τα ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΜΕΛΗ ΤΩΝ ΕΝ ΕΝΕΡΓΕΙΑ ΜΕΛΩΝ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ ΜΟΝΙΜΩΝ & ΔΟΚΙΜΩΝ ΛΙΜΕΝΕΡΓΑΤΩΝ ΟΛΠ Σύζυγοι – παιδιά έως 25 ετών και παιδιά από 26 έως 40 ετών κατά την έναρξη της ασφάλισης - καθώς και οι νεοεισερχόμενοι - με την προϋπόθεση να μην υπερβαίνουν την ηλικία των 65 ετών και να μην έχουν χαρακτηριστεί ως Μόνιμα Ανίκανοι.
Τα ασφάλιστρα υπολογίστηκαν σύμφωνα με τα στοιχεία ζημιών από 1.9.2016 έως 10.10.2017.
3. Τα μικτά ασφάλιστρα που αναγράφονται στην Προσφορά μας συμπεριλαμβάνουν τις νόμιμες επιβαρύνσεις:
 - Φ.Α 15% για όλες τις ασφαλιστικές καλύψεις εκτός της Ασφάλισης Ζωής
 - Εισφορά 0,75% υπέρ του εγγυητικού κεφαλαίου για τις καλύψεις Ζωής, ΘΑ. ΜΑ .

ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΝΟΜΙΑΚΕΣ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΣΑΣ

Η ΑΤΕ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ δύναται να ανακαλεί και να τροποποιεί ελεύθερα τις κατωτέρω προνομιακές ρυθμίσεις αναλόγως των συμφωνιών της με τα νοσηλευτικά ιδρύματα. Για τον λόγο αυτό πριν την εισαγωγή σας, είναι απαραίτητη η επικοινωνία με την ΑΝΟΙΧΤΗ ΓΡΑΜΜΗ ΥΓΕΙΑΣ.

Προκειμένου να απαλλαγείτε από το βάρος της εκταμίευσης σημαντικών χρηματικών ποσών για την κάλυψη των αναγκών μίας νοσηλείας, στα παρακάτω αναφερόμενα συνεργαζόμενα Νοσηλευτικά Ιδρύματα, η ΑΤΕ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ αναλαμβάνει την πληρωμή του προβλεπόμενου από το ασφαλιστήριο ποσό **απευθείας** στο Νοσηλευτικό Ίδρυμα, και εσείς καταβάλλετε μόνο το ποσό συμμετοχής που σας αναλογεί.

ΕΙΔΙΚΟ ΔΙΚΤΥΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ-ΚΛΙΝΙΚΩΝ "4U"	
ΕΠΩΝΥΜΙΑ - ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ
ΙΑΣΩ (Λ. Κηφισίας 37-39, 151 23 ΜΑΡΟΥΣΙ)	210-6184000
ΙΑΣΩ ΠΑΙΔΩΝ (Λ. ΚΗΦΙΣΙΑΣ 37-39, 151 23 ΜΑΡΟΥΣΙ)	210-6383000
ΙΑΣΩ GENERAL (ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 264, ΧΟΛΑΡΓΟΣ)	210-6502000
ΙΑΣΩ Θεσσαλίας (8ο χλμ. Π.Ε.Ο Λάρισας- Αθηνών, Λάρισα)	2410-996000
ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ (ΑΘΑΝΑΣΙΑΔΗ 9-11, ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ)	210-6416600
ΜΕΤΡΟΠΟΛΙΤΑΝ ΠΕΡΣΕΥΣ (ΕΘΝ. ΜΑΚΑΡΙΟΥ 9 & ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ, 185 47 Ν. ΦΑΛΗΡΟ)	210-4809000
DOCTORS' HOSPITAL (ΠΑΤΗΣΙΩΝ & ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ 26 ΑΘΗΝΑ)	210-880 7000
ΩΝΑΣΕΙΟ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ (Λ. ΣΥΓΓΡΟΥ 356, 176 74 ΚΑΛΛΙΘΕΑ)	210-9493000
ΚΛΙΝΙΚΗ ΙΑΤΡΟΠΟΛΙΣ (ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ 54 – 152 31 ΧΑΛΑΝΔΡΙ)	210-6796000
ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ Π. ΦΑΛΗΡΟΥ (ΑΡΕΩΣ 36, 175 62 Π. ΦΑΛΗΡΟ)	210-9892100
ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ ΨΥΧΙΚΟΥ (ΑΝΤΕΡΣΕΝ 1, 115 25 Ν. ΨΥΧΙΚΟ)	210-6974000
ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ (ΗΛΙΟΥΠΟΛΕΩΣ & ΚΛΕΙΟΥΣ 8-10, 172 37 ΔΑΦΝΗ)	210-5799000
ATHENS EYE HOSPITAL (Λεωφ. Βουλιαγμένης 45 166 75 Γλυφάδα)	210-9697000 210-9647790
ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ (ΑΣΚΛΗΠΕΙΟΥ 10, 570 01 ΠΥΛΑΙΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ)	2310-400000
ΑΓΙΟΣ ΛΟΥΚΑΣ (ΠΑΝΟΡΑΜΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ 552 36)	2310-380000
ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΓΑΒΡΙΛΑΚΗΣ IASIS (Μ. ΜΠΟΤΣΑΡΗ 76 – 78, 731 00 ΧΑΝΙΑ)	28210-70814
ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΚΡΗΤΗΣ (ΖΩΓΡΑΦΟΥ 8 – ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ)	2810-246140
ΚΑΙ ΟΛΑ ΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΑΘΗΝΩΝ & ΕΠΑΡΧΙΑΣ	

Σας ενημερώνουμε ότι η Εταιρία μπορεί να μεταβάλει το ως άνω Ειδικό Δίκτυο Νοσοκομείων - Κλινικών "4U". Για τον λόγο αυτό πριν την εισαγωγή σας, είναι απαραίτητη η επικοινωνία με την ΑΝΟΙΧΤΗ ΓΡΑΜΜΗ ΥΓΕΙΑΣ.

ΕΙΔΙΚΟ ΔΙΚΤΥΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ-ΚΛΙΝΙΚΩΝ "Health Care 4U"	
ΕΠΩΝΥΜΙΑ - ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ
ΙΑΣΩ (Λ. Κηφισίας 37-39, 151 23 ΜΑΡΟΥΣΙ)	210-6184000
ΙΑΣΩ ΠΑΙΔΩΝ (Λ. ΚΗΦΙΣΙΑΣ 37-39, 151 23 ΜΑΡΟΥΣΙ)	210-6383000
ΙΑΣΩ GENERAL (ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 264, ΧΟΛΑΡΓΟΣ)	210-6502000
ΙΑΣΩ Θεσσαλίας (8ο χλμ. Π.Ε.Ο Λάρισας- Αθηνών, Λάρισα)	2410-996000
ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ (ΑΘΑΝΑΣΙΑΔΗ 9-11, ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ)	210-6416600
ΜΕΤΡΟΠΟΛΙΤΑΝ ΠΕΡΣΕΥΣ (ΕΘΝ. ΜΑΚΑΡΙΟΥ 9 & ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ, 185 47 Ν. ΦΑΛΗΡΟ)	210-4809000
DOCTORS' HOSPITAL (ΠΑΤΗΣΙΩΝ & ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ 26 ΑΘΗΝΑ)	210-880 7000
ΩΝΑΣΕΙΟ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ (Λ. ΣΥΓΓΡΟΥ 356, 176 74 ΚΑΛΛΙΘΕΑ)	210-9493000
ΚΛΙΝΙΚΗ ΙΑΤΡΟΠΟΛΙΣ (ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ 54 – 152 31 ΧΑΛΑΝΔΡΙ)	210-6796000
ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ Π. ΦΑΛΗΡΟΥ (ΑΡΕΩΣ 36, 175 62 Π. ΦΑΛΗΡΟ)	210-9892100
ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ ΨΥΧΙΚΟΥ (ΑΝΤΕΡΣΕΝ 1, 115 25 Ν. ΨΥΧΙΚΟ)	210-6974000
ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΔΑΦΝΗΣ (ΗΛΙΟΥΠΟΛΕΩΣ & ΚΛΕΙΟΥΣ 8-10, 172 37 ΔΑΦΝΗ)	210-9791000
ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ (ΗΛΙΟΥΠΟΛΕΩΣ & ΚΛΕΙΟΥΣ 8-10, 172 37 ΔΑΦΝΗ)	210-5799000
ATHENS EYE HOSPITAL (Λεωφ. Βουλιαγμένης 45 166 75 Γλυφάδα)	210-9697000 / 210-9647790
ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ (ΑΣΚΛΗΠΕΙΟΥ 10, 570 01 ΠΥΛΑΙΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ)	2310-400000
ΑΓΙΟΣ ΛΟΥΚΑΣ (ΠΑΝΟΡΑΜΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ 552 36)	2310-380000
ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΓΑΒΡΙΛΑΚΗΣ ΙΑΣΙΣ (Μ. ΜΠΟΤΣΑΡΗ 76 – 78, 731 00 ΧΑΝΙΑ)	28210-70814
ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΚΡΗΤΗΣ (ΖΩΓΡΑΦΟΥ 8 – ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ)	2810-246140
ΚΑΙ ΟΛΑ ΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΑΘΗΝΩΝ & ΕΠΑΡΧΙΑΣ	

Σας ενημερώνουμε ότι η Εταιρία μπορεί να μεταβάλει το ως άνω Ειδικό Δίκτυο Νοσοκομείων - Κλινικών "Health Care 4U". Για τον λόγο αυτό πριν την εισαγωγή σας, είναι απαραίτητη η επικοινωνία με την ΑΝΟΙΧΤΗ ΓΡΑΜΜΗ ΥΓΕΙΑΣ.