infomax INSURANCE BROKERS
THE SPECIALISTS IN HEALTHCARE

ΟΡΟΙ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

Διαβάστε εύκολα και κάντε αναζήτηση στα συμβόλαια των εταιριών που σας ενδιαφέρουν.

Οι σύμβουλοι της εταιρίας μας είναι πάντα στην διάθεσή σας να σας εξηγήσουν την οποιαδήποτε απορία σας.

ΑΘΗΝΑ
210 300 89 09

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
23 11 11 8000

infomax INSURANCE BROKERS THE SPECIALISTS IN HEALTHCARE

ΟΡΟΙ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

οι ειδικοί στις ασφάλειες υγείας από το 2008

Διαβάστε τους όρους συμβολαίου που περιγράφουν αναλυτικά τις καλύψεις του προγράμματος που σας ενδιαφέρει. Κάντε αναζήτηση παροχών και όρων.

Οι σύμβουλοί μας είναι στη διάθεσή σας για να σας ενημερώσουν διεξοδικά σε όποια απορία έχετε.

Email: health@infomax.gr

ΑΘΗΝΑ
210 300 89 09

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
23 11 11 8000

ΙΣΟΒΙΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ & ΑΠΕΡΙΟΡΙΣΤΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑ
Απαλλαγή 5000 ευρώ
ΣΥΝΟΛΙΚΑ ΕΤΗΣΙΑ ΜΙΚΤΑ

ΗΛΙΚΙΑ	Α θέση	Β θέση
0	101,39	74,88
1	101,92	75,25
2	102,81	75,89
3	103,75	76,56
4	104,72	77,26
5	105,74	77,98
6	106,81	78,74
7	107,91	79,53
8	109,06	80,36
9	110,26	81,21
10	111,50	82,10
11	112,79	83,02
12	114,13	83,98
13	115,51	84,96
14	116,93	85,98
15	118,40	87,02
16	119,89	88,09
17	121,43	89,19
18	90,46	68,62
19	91,38	69,31
20	102,39	77,64
21	106,06	80,41
22	109,74	83,19
23	113,48	86,02
24	117,26	88,88
25	121,02	91,71
26	125,05	94,76
27	129,15	97,86
28	133,14	100,87
29	137,38	104,07
30	141,58	107,25
31	147,79	111,94
32	154,01	116,63
33	160,38	121,45
34	166,69	126,21
35	173,22	131,15
36	180,89	136,95
37	188,70	142,84
38	196,66	148,86
39	204,12	154,99
40	213,14	161,30
41	221,93	167,95
42	231,33	175,05
43	241,22	182,53
44	251,63	190,39
45	262,25	198,41
46	273,34	206,79
47	285,45	215,93
48	297,43	224,98
49	309,32	233,96
50	323,70	244,83
51	337,93	255,08
52	350,92	265,38
53	364,73	275,81
54	385,23	286,32
55	394,22	298,08
56	409,81	309,84
57	425,73	321,85
58	442,00	334,14
59	458,74	346,76
60	477,92	359,47

ΑΤΛΑΝΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ
ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΠΕΡΙΟΡΙΣΤΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Με αυτή τη Συμπληρωματική Ασφάλιση που αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του Ασφαλιστηρίου Ζωής, η Εταιρία δηλώνει τα εξής :

I. Δέχεται την αίτηση του Συμβαλλομένου με το Ασφαλιστήριο Ζωής και ασφαλίζει τις δαπάνες Νοσοκομειακής Περίθαλψης του Ασφαλιζόμενου για την απαραίτητη ιατρική του θεραπεία λόγω ασθένειας ή ατυχήματος.

II. Η παρούσα Συμπληρωματική Ασφάλιση ισχύει, εφ΄όσον ο Συμβαλλόμενος καταβάλλει στην Εταιρία το ασφάλιστρο που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών – Ασφαλίστρων και στις ίδιες τακτές ημερομηνίες και προθεσμίες που καταβάλλεται το ασφάλιστρο του Ασφαλιστηρίου Ζωής.

III. Οι παροχές που προβλέπονται από αυτή τη Συμπληρωματική Ασφάλιση καθώς και τα ανώτατα όρια αυτών, καθορίζονται στον Πίνακα Παροχών.

ΑΡΘΡΟ 1 : ΟΡΙΣΜΟΙ

Στην παρούσα Συμπληρωματική Ασφάλιση θεωρούνται :

ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ : το φυσικό πρόσωπο που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου ή σε οποιαδήποτε Πρόσθετη Πράξη, επί του οποίου συνομολογείται η Ασφάλιση.

ΑΣΘΕΝΕΙΑ : κάθε ανωμαλία που παρουσιάζεται στη λειτουργία των οργάνων του καλυπτομένου προσώπου η οποία δεν υπήρχε πριν γίνει η ασφάλιση και εκδηλώθηκε για πρώτη φορά αφού πέρασαν τουλάχιστον τριάντα (30) ημέρες από τότε που άρχισε να ισχύει – ή από την ημερομηνία επαναφοράς σε ισχύ – η ασφάλιση αυτού του προσώπου.

ΑΤΥΧΗΜΑ : κάθε σωματική βλάβη ή τραυματισμός καλυπτομένου προσώπου ο οποίος προκλήθηκε από αίτια εξωτερικά, βίαια, τυχαία και ανεξάρτητα από τη θέληση του Ασφαλισμένου.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ : κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα δημόσιο ή ιδιωτικό, που λειτουργεί νόμιμα για την περίθαλψη και θεραπεία ασθενών και τραυματιών, παρέχει περίθαλψη κατά τη διάρκεια όλου του εικοσιτετραώρου και διαθέτει τον εξοπλισμό και τα μέσα για διάγνωση και γενικά για χειρουργικές επεμβάσεις. Δεν θεωρούνται “νοσοκομεία” τα φυσικοθεραπευτήρια, τα αναπαυτήρια, τα αναρρωτήρια, οι οίκοι ευγηρίας, τα ιδρύματα για αλκοολικούς ή τοξικομανείς, οι νευρολογικές και ψυχιατρικές κλινικές καθώς επίσης κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα ή χώρος στον οποίο ασκείται μη επιστημονικώς αναγνωρισμένη ιατρική, όπως βελονισμός, ομοιοπαθητική κλπ.

ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΑ : θεωρούνται κατά αποκλειστικότητα ο Ασφαλιζόμενος, ο/η σύζυγος και τα άγαμα τέκνα αυτού, που έχουν ηλικία μεγαλύτερη των τριών (3) μηνών και μικρότερη των δέκα οκτώ (18) ετών, εφ΄όσον αναφέρονται στην Συμπληρωματική αυτή Ασφάλιση, ή εάν σπουδάζουν, μέχρι είκοσι τεσσάρων (24) ετών. Διευκρινίζεται ότι η ασφαλιστική κάλυψη με αυτό το Ασφαλιστήριο ισχύει μόνο για μόνιμους κατοίκους της Ελλάδας. Κάθε ασφαλισμένο άτομο που πρόκειται να μετοικήσει εκτός Ελλάδας πρέπει να ειδοποιήσει την Εταιρία αμέσως.

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑ : θεωρείται η εισαγωγή, παραμονή και νοσηλεία του καλυπτομένου προσώπου μέσα σε νοσοκομείο, σαν εσωτερικός ασθενής, με μία τουλάχιστον διανυκτέρευση.

ΘΕΡΑΠΕΙΑ : Η με όλα τα σύγχρονα μέσα, προσπάθεια ίασης ασθενών και η αποκατάσταση της σωματικής τους βλάβης, με χειρουργική ή συντηρητική μέθοδο, η οποία είναι τεκμηριωμένη και ιατρικά επιβεβλημένη να γίνει εντός νοσοκομείου.

Εξαιρείται κάθε θεραπεία :

i. η οποία θα μπορούσε να γίνει εκτός νοσοκομείου ή στα εξωτερικά ιατρεία νοσοκομείου.
ii. ψυχιατρική / νευρολογική
iii. της οποίας το αποτέλεσμα είναι αποκλειστικά η ανακούφιση επώδυνων καταστάσεων και όχι η αποθεραπεία αυτών. Ο διαγνωστικός έλεγχος δεν θεωρείται θεραπεία, ακόμη και αν γίνει εντός νοσοκομείου.

ΗΜΕΡΗΣΙΑ ΕΠΕΜΒΑΣΗ/ΘΕΡΑΠΕΙΑ : Ορίζεται η επέμβαση ή θεραπεία εντός νοσοκομείου όπου ο ασθενής δεν χρειάζεται να διανυκτερεύσει αλλά υπογράφει το εισιτήριο του νοσοκομείου. ΔΕΝ περιλαμβάνει όμως θεραπεία και εξετάσεις, όπου σύμφωνα με την γνώμη της Εταιρίας και των ιατρικών συμβούλων της θα

ΑΚΥΡΟ

μπορούσαν να γίνουν ικανοποιητικά χωρίς να εισαχθεί στο νοσοκομείο.

ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ : Θεωρείται κάθε απρόβλεπτο και αιφνίδιο πρόβλημα υγείας του Ασφαλιζόμενου εξατίας ασθένειας ή ατυχήματος, δυνητικά επικίνδυνο για τη ζωή του, που εκδηλώνεται με έντονα συμπτώματα και απαιτεί άμεση εισαγωγή στο Νοσοκομείο για συντηρητική ή χειρουργική θεραπεία. Οι ενδείξεις επείγουσας εισαγωγής και παραμονής στο Νοσοκομείο καθορίζονται αυστηρά από τους κανόνες ιατρικής δεοντολογίας και τις κατευθηντήριες οδηγίες ανάλογα με το σύμπτωμα και την ασθένεια. Σε καμία περίπτωση δεν μπορεί να γίνει αποδεκτή ως επείγουσα μια νοσηλεία όταν αυτή δεν περιλαμβάνει φαρμακευτική ή άλλη αγωγή ιατρικά αποδεκτή για την ασθένεια που αποτέλεσε την αιτία εισαγωγής και αναγκαστικής παραμονής στο Νοσοκομείο.

ΘΕΣΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ: Η κατηγορία του δωματίου και υπηρεσιών στο νοσοκομείο, που έχει επιλέξει ο Ασφαλιζόμενος και αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου. Για αυτή την Συμπληρωματική Ασφάλιση, ορίζονται 4 κατηγορίες θέσης νοσηλείας, ως εξής :

- ΘΕΣΗ LUX: Η θέση εκείνη, η οποία προσφέρει αποκλειστικά μονόκλινα δωμάτια, τα οποία είναι πολυτελέστερα, πιό άνετα και με περισσότερες παροχές από ότι τα αντίστοιχα μονόκλινα δωμάτια του ιδίου νοσοκομείου και χαρακτηρίζονται LUX.
- ΘΕΣΗ Α : Μονόκλινο δωμάτιο ή δωμάτιο στο οποίο δεν νοσηλεύεται άλλος ασθενής και χρεώνεται σαν μονόκλινο.
- ΘΕΣΗ Β : Δίκλινο δωμάτιο ή δωμάτιο στο οποίο δεν νοσηλεύονται περισσότεροι από δύο ασθενείς, και χρεώνεται σαν δίκλινο.

ΕΚΤΟΣ ΘΕΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑ : Η εσωτερική νοσηλεία κατά τη διάρκεια της οποίας ο ασθενής νοσηλεύεται σε υψηλότερη κατηγορία θέσης από αυτήν που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.

ΕΝΤΟΣ ΘΕΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑ : Η εσωτερική νοσηλεία του ασφαλισμένου, η οποία γίνεται στην θέση που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών ή σε κατώτερη από αυτή.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ : Η κατάταξη των χειρουργικών επεμβάσεων με βάση την σοβαρότητα τους, όπως αυτή καθορίζεται στον πιο κάτω αναφερόμενο Πίνακα Κατάταξης Χειρουργικών Επεμβάσεων, η οποία θα αναθεωρείται ανά χρονικά διαστήματα, ανάλογα με την εξέλιξη της Ιατρικής Επιστήμης.

ΛΟΓΙΚΗ ΚΑΙ ΣΥΝΗΘΗΣ ΧΡΕΩΣΗ : Η χρέωση για ιατρική περίθαλψη, που είναι λογική και συνήθης, σύμφωνα με το γενικό επίπεδο τιμών και δεν υπερβαίνει την αντίστοιχη χρέωση από άλλους του ίδιου επιπέδου της γεωγραφικής περιοχής, όπου πραγματοποιήθηκε παρόμοια ή συγκρίσιμη θεραπεία ή ιατρικές υπηρεσίες σε άτομα του ίδιου φύλου και ηλικίας και για παρόμοια ασθένεια ή ατύχημα. Τα ποσά αυτά είναι παρεμφερή με τα ποσά που αναφέρονται στις εκάστοτε ειδικές συμβάσεις συνεργασίας της Εταιρίας με τα Νοσοκομεία.

ΕΞΟΔΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ : Η λογική και συνήθης χρέωση από το νοσοκομείο για την παροχή ιατρικών υπηρεσιών προς τον Ασφαλιζόμενο κατά την περίοδο της νοσηλείας του σαν εσωτερικός ασθενής ή για ημερήσια θεραπεία.

ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ : Θεωρείται κάθε Νοσηλευτικό ίδρυμα το οποίο λειτουργεί νόμιμα και συνεργάζεται με την Εταιρία έχοντας υπογράψει σχετική σύμβαση συνεργασίας. Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα μεταβολής του πίνακα των Συμβεβλημένων Νοσηλευτικών ιδρυμάτων.

ΜΗ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ: Θεωρείται κάθε Νοσηλευτικό ίδρυμα που δεν ανήκει στο Συμβεβλημένο με την Εταιρία δίκτυο Νοσηλευτικών ιδρυμάτων.

ΕΚΠΙΠΤΟΜΕΝΟ ΠΟΣΟ : Το εφάπαξ ποσό που αφαιρείται, ανά περιστατικό νοσηλείας, συμπεριλαμβανομένων και των περιπτώσεων που για την θεραπεία του ασθενούς δεν απαιτείται διανυκτέρευση, από το σύνολο των πραγματοποιηθέντων και αναγνωριζομένων για αυτήν εξόδων, για το οποίο δεν καταβάλλεται αποζημίωση και αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων του Ασφαλιστηρίου.

ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ : Θεωρείται η ειδική κάρτα την οποία παρέχει η Εταιρία στους Ασφαλισμένους, στην οποία αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του Ασφαλισμένου και ο αριθμός του ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Η κατοχή και η επίδειξη της κάρτας υγείας με επίδειξη αστυνομικής ταυτότητας, νομιμοποιεί τη χρήση των παροχών της παρούσας Συμπληρωματικής Ασφάλισης με την προυπόθεση ότι έχουν καταβληθεί τα ασφάλιστρα και η Ασφάλιση είναι σε ισχύ.

ΑΚΥΡΟ

ΑΡΘΡΟ 2 : ΠΑΡΟΧΕΣ

Εάν εξ΄αιτίας ατυχήματος ή ασθένειας, κατά την διάρκεια ισχύος της παρούσας, καλυπτόμενο πρόσωπο εισαχθεί, παραμείνει και νοσηλευθεί σε νοσοκομείο ως εσωτερικός ασθενής, η Εταιρία συμφωνεί να καταβάλλει τα πραγματοποιηθέντα έξοδα για την απαραίτητη ιατρική θεραπεία του Ασφαλιζόμενου. Σε όλες τις περιπτώσεις νοσηλείας στην Ελλάδα και εφ΄όσον ο Ασφαλιζόμενος δεν νοσηλευθεί σε υψηλότερη θέση από αυτήν που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών, η Εταιρία καλύπτει πλήρως σε κάθε περίπτωση βάσει πρωτότυπων παραστατικών αποδεικτικών στοιχείων, τα λογικά και συνήθη έξοδα νοσηλείας χωρίς κανένα ανώτατο όριο.

Η ανώτατη περίοδος κάλυψης εντός νοσοκομείου, κατά περίπτωση νοσηλείας, είναι αθροιστικά 365 ημέρες.

Σε περίπτωση που ο Ασφαλιζόμενος νοσηλευθεί σε υψηλότερη θέση από αυτήν που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και δεν πρόκειται για εξαιρετικά βαρειά επέμβαση, τότε η Εταιρία θα αποζημιώσει το 65% ή 50% των πραγματοποιηθέντων εξόδων για νοσηλεία ανώτερη κατά μία (1) ή δύο (2) θέσεις αντίστοιχα.

Ακόμη σε περίπτωση νοσηλείας λόγω ασθένειας κατά τον δεύτερο ή τρίτο μήνα ισχύος της παρούσας Ασφάλισης, τότε θα υπάρχει συμμετοχή του Ασφαλιζόμενου στο σύνολο των προβλεπομένων και αναγνωριζομένων εξόδων νοσηλείας, κατά 50%.

Με ρητή συμφωνία τα αναγνωριζόμενα έξοδα για τον προσδιορισμό της καταβλητέας αποζημίωσης είναι :

1.Εξοδα Νοσηλείας

Αυτά περιλαμβάνουν :

i. Κόστος διαμονής

Τα έξοδα δωματίου και τροφής που αφορούν την θεραπεία, συμπεριλαμβανομένου του κόστους για νοσηλεία σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας και επιπλέον το κόστος ενός κρεβατιού για ένα γονέα που συνοδεύει παιδί κάτω των 9 ετών.

ii. Εξοδα βοηθητικών υπηρεσιών :

Τα έξοδα για φάρμακα, υγειονομικό υλικό (επιδέσμους,νάρθηκες κλπ), υλικά οστεοσύνθεσης, έξοδα χειρουργείου και χρήσης χειρουργικών συσκευών που είναι απαραίτητες για την επέμβαση, αίμα, πλάσμα αίματος, ορούς, οξυγόνο κλπ. Επίσης καλύπτεται πλήρως η αμοιβή εξειδικευμένης διπλωματούχου αποκλειστικής νοσοκόμας για μία (1) οκτάωρη βάρδια το εικοσιτετράωρο (24ωρο) και για ανώτατο όριο νοσηλείας δεκαπέντε (15) ημερών, εφόσον κρίνεται αναγκαία από τον θεράποντα ιατρό του Νοσηλευτικού Ιδρύματος.

iii. Εξοδα Διαγνωστικών εξετάσεων :

Τα έξοδα για ιατρικές εξετάσεις, ακτινογραφίες, αξονικές ή μαγνητικές τομογραφίες,υπερηχογραφήματα, ηλεκτροκαρδιογραφήματα, και τις γνωματεύσεις επ΄αυτών από τον ειδικό ιατρό.

iv. Δαπάνες μεταμόσχευσης :

Το σύνολο των εξόδων νοσηλείας για μεταμόσχευση οργάνου από άλλο δότη χωρίς να καλύπτεται η δαπάνη μοσχεύματος. Σε κάθε περίπτωση όμως καλύπτεται μόνο ο λήπτης του μοσχεύματος και όχι ο δότης.

2.Εξοδα χειρουργού και αναισθησιολόγου : τη λογική και συνήθη χρέωση για αμοιβή του χειρουργού και του αναισθησιολόγου, για την χειρουργική επέμβαση και την αναισθησία που απαιτείται. Σε περίπτωση που ο Ασφαλιζόμενος νοσηλευθεί σε μη Συμβεβλημένο με την Εταιρία Νοσηλευτικό ίδρυμα, τότε η Εταιρία θα καταβάλλει την αμοιβή του χειρουργού και του αναισθησιολόγου σύμφωνα με τα ανώτατα όρια που αναγράφονται στον ακόλουθο πίνακα και την βαρύτητα που αντιστοιχεί στην συγκεκριμένη επέμβαση.

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα αναπροσαρμογής των ανώτατων ορίων αμοιβών εαν μεταβληθεί το κόστος παροχής των υπηρεσιών υγείας.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΝΩΤΑΤΩΝ ΟΡΙΩΝ ΑΜΟΙΒΩΝ		
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ	ΑΜΟΙΒΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ	ΑΜΟΙΒΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ
ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ	140	100
ΜΙΚΡΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ	500	260
ΜΕΣΑΙΑ ΕΠΕΜΒΑΣΗ	1.000	350
ΜΕΓΑΛΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ	1.600	500
ΒΑΡΕΙΑ ΕΠΕΜΒΑΣΗ	2.100	600
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΑ ΕΠΕΜΒΑΣΗ	3.000	750
ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	4.200	1.000

ΑΚΥΡΟ

3.Εξοδα θεράποντα ιατρού, τη χρέωση για αμοιβή του ιατρού του Νοσηλευτικού ιδρύματος, ο οποίος παρακολουθεί τον Ασφαλιζόμενο κατά τη διάρκεια νοσηλείας του στο νοσοκομείο σαν εσωτερικός ασθενής.
Σε περίπτωση που ο Ασφαλιζόμενος νοσηλευθεί σε μη Συμβεβλημένο με την Εταιρία Νοσηλευτικό ίδρυμα, τότε η Εταιρία θα καταβάλλει την αμοιβή του θεράποντα ιατρού σύμφωνα με τα ανώτατα όρια που αναγράφονται στον ακόλουθο πίνακα. Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα αναπροσαρμογής των ανώτατων ορίων αμοιβών εαν μεταβληθεί το κόστος παροχής των υπηρεσιών υγείας.

ΑΜΟΙΒΕΣ ΘΕΡΑΠΟΝΤΑ ΙΑΤΡΟΥ	
ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΑΜΟΙΒΗ
Έως 2 ημέρες παραμονή	200
Από 3 έως 5 ημέρες παραμονής (ανά ημέρα)	100
Από 6 έως 20 ημέρες Παραμονής (ανά ημέρα)	80
Από 21 ημέρες παραμονής και άνω (ανά ημέρα)	50

4.Εξοδα για ημερήσια επέμβαση/θεραπεία

5.Νοσοκόμα στο σπίτι : καλύπτεται πλήρως στο σπίτι του Ασφαλιζόμενου η αμοιβή εξειδικευμένης διπλωματούχου αποκλειστικής νοσοκόμας για μία (1) οκτάωρη βάρδια το εικοσιτετράωρο (24ωρο) και για ανώτατο όριο νοσηλείας δεκαπέντε (15) ημερών, εφόσον κρίνεται αναγκαία από τον θεράποντα ιατρό του Νοσηλευτικού Ιδρύματος, για ιατρικούς και ΟΧΙ για οικιακούς λόγους, αμέσως μετά από νοσηλεία σε νοσοκομείο.

6.Προ – και Μετά – Νοσοκομειακά Εξοδα :
Η Εταιρία θα καταβάλλει μέχρι του ανώτατου ποσού που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών, κατά περίπτωση νοσηλείας, τα έξοδα ιατρικών και διαγνωστικών εξετάσεων, που θα πραγματοποιηθούν πριν ή και μετά την Εσωτερική Νοσηλεία του Ασφαλιζόμενου, με τις παρακάτω προυποθέσεις :

i. Προ-Νοσοκομειακά έξοδα :
Τα αποτελέσματα των εξετάσεων αυτών θα σημάνουν απαραίτητα νοσηλεία του Ασφαλιζόμενου εντός Νοσηλευτικού Ιδρύματος.
Η παροχή αυτή ισχύει για έξοδα τα οποία θα διενεργηθούν σε διάστημα ενός (1) μηνός πριν την εισαγωγή στο Νοσηλευτικό Ιδρυμα. Διευκρινίζεται ότι οι εξετάσεις αυτές δεν είναι απαραίτητο να έχουν γίνει εντός Νοσοκομείου.

ii. Μετά-Νοσοκομειακά έξοδα :
Θεωρούνται τα έξοδα μετανοσοκομειακών υπηρεσιών, που έχουν σχέση με τη νοσηλεία που προηγήθηκε και αφορούν :
Παρακολούθηση ιατρών, θεραπεία, φάρμακα, φυσικοθεραπεία, λογοθεραπεία, διαγνωστικές εξετάσεις. Η παροχή αυτή ισχύει ένα (1) μήνα από την έξοδο του Ασφαλιζόμενου από το Νοσηλευτικό Ιδρυμα.

ΑΡΘΡΟ 3 : ΠΑΡΟΧΗ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ
Σε περίπτωση τοκετού της Ασφαλιζόμενης, ο οποίος θα συμβεί 24 μήνες από την έναρξη της ασφάλισης της ή την επαναφορά σε ισχύ της παρούσας Ασφάλισης, η Εταιρία θα καταβάλλει επιδοματικά το ποσό που ορίζεται στον Πίνακα Παροχών.

ΑΡΘΡΟ 4 : ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ
Σε περίπτωση νοσηλείας στο εξωτερικό η Εταιρία θα αποζημιώσει κατά περίπτωση μέχρι το ανώτατο ποσό που προβλέπεται στον Πίνακα Παροχών, βάσει των πραγματοποιηθέντων εξόδων και ο Ασφαλιζόμενος θα συμμετέχει κατά 20% σε όλα τα έξοδα που η Εταιρία θα αναγνωρίσει και κατά 30% εάν η νοσηλεία πραγματοποιηθεί στις Η.Π.Α ή στον Καναδά.
Η Εταιρία δεν θα αποζημιώσει έξοδα νοσηλείας που έγιναν στον Καναδά ή στις Η.Π.Α., εκτός εάν ο Ασφαλιζόμενος έχει γραπτή συμφωνία της Εταιρίας ή η νοσηλεία είναι αποτέλεσμα επείγοντος περιστατικού εκεί, κατά την διάρκεια ταξιδίου για επαγγελματικούς λόγους ή λόγους αναψυχής. Σε αυτή την περίπτωση ο Ασφαλιζόμενος πρέπει να αποδείξει τον λόγο του ταξιδίου στην Εταιρία.

ΑΡΘΡΟ 5 : ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ ΕΚΤΟΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
Εάν κατά τη διάρκεια ταξιδίου του Ασφαλιζόμενου στο εξωτερικό (σε οποιαδήποτε χώρα του κόσμου), απαιτηθεί ανάγκη επείγουσας ιατρικής βοήθειας, η Εταιρία του παρέχει δυνατότητα επικοινωνίας με το Διεθνές Κέντρο Βοήθειας σε 24ωρη βάση, για την παροχή ιατρικών συμβουλών σχετικών με την επείγουσα βοήθεια.
Η γλώσσα επικοινωνίας θα είναι η Ελληνική, καθώς και οποιαδήποτε άλλη πλην αυτής, ο δε τρόπος περιγράφεται σε ένα από τα ειδικά αναλυτικά έντυπα οδηγιών που η Εταιρία προμηθεύει τον Ασφαλιζόμενο.
Επιπλέον, η Εταιρία θα καταβάλλει χωρίς κανένα περιορισμό, τα σχετικά έξοδα για όλες τις υπηρεσίες που περιγράφονται πιό κάτω :

ΑΚΥΡΟ

1. Ολα τα ιατρικώς απαραίτητα έξοδα για την επείγουσα μεταφορά όπως και τα έξοδα θεραπείας του, αμέσως-πριν και κατά τη διάρκεια της μεταφοράς.
2. Ολα τα έξοδα τηλεπικοινωνίας και όλων των βοηθητικών για την μεταφορά υπηρεσιών.
3. Ολα τα έξοδα για την αποστολή φαρμάκων, ορών αίματος και ιατρικών εργαλείων, στον τόπο που βρίσκεται ο Ασφαλιζόμενος, αν αυτό είναι απαραίτητο.
4. Ολα τα λογικά έξοδα μεταφοράς ενός συνοδού του Ασφαλιζόμενου κατά την επείγουσα μεταφορά, αν αυτό κρίνεται αναγκαίο για ιατρικούς λόγους.
5. Ολα τα έξοδα που απαιτούνται να γίνουν για να ειδοποιηθούν οι ενδιαφερόμενοι ή τα μέλη της οικογένειας του Ασφαλιζόμενου, σε περίπτωση που ο ίδιος αδυνατεί να τα πράξει.

Η Εταιρία και οι εξουσιοδοτημένοι αντιπρόσωποι της, θα συντονίσουν τη μεταφορά του Ασφαλιζόμενου στο πλησιέστερο Νοσηλευτικό Ιδρυμα ή κέντρο Υγείας, όπου μπορεί να του παρασχεθεί η κατάλληλη για την περίπτωση της υγείας ιατρική περίθαλψη.
Ακόμη διατηρούν το δικαίωμα της απόφασης, εάν η κατάσταση της υγείας του είναι τόσο σοβαρή, ώστε να απαιτείται επείγουσα μεταφορά του, τόσο για τον τόπο όσο και για τον τρόπο μεταφοράς.

Διευκρινίζεται ότι δεν καλύπτεται το κόστος της μεταφοράς του Ασφαλιζόμενου από την Ελλάδα προς οποιαδήποτε άλλη χώρα, καθώς και οποιαδήποτε μεταφορά εντός Ελλάδος.

Εάν το κέντρο βοήθειας δεν ειδοποιηθεί, τότε η Εταιρία έχει το δικαίωμα να μην αποζημιώσει τα παραπάνω έξοδα, εκτός και αν υπήρχαν αντικειμενικές δυσκολίες, λόγω γεωγραφικών ή άλλων συνθηκών, που καθιστούσαν αδύνατη την επικοινωνία.

Σημειώνεται ότι οι παραπάνω καλύψεις ισχύουν για απεριόριστο αριθμός ταξιδίων του Ασφαλιζόμενου στο εξωτερικό. Μοναδική προυπόθεση είναι να μην υπερβαίνει για κάθε ταξίδι του, το όριο των εξήντα (60) συνεχόμενων ημερών παραμονής του στο εξωτερικό.
Διευκρινίζεται ότι αν εκτός των παραπάνω παροχών, απαιτηθεί νοσηλεία του Ασφαλιζόμενου σε Νοσηλευτικό Ιδρυμα του εξωτερικού, τότε τα έξοδα που θα δημιουργηθούν εξ΄αιτίας αυτής της νοσηλείας, καλύπτονται σύμφωνα με τους όρους του συμβολαίου και του ανώτατου ορίου που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.
Ο Ασφαλιζόμενος θα εφοδιάζεται με ειδική κάρτα επείγουσας βοήθειας που του δίνει τη δυνατότητα επικοινωνίας του με το κέντρο βοήθειας.
Η κάρτα αναφέρει τους Κωδικούς αριθμούς, που απαιτούνται για την επικοινωνία του, και τις σημαντικές οδηγίες που πρέπει να τηρεί για την καλύτερη και ταχύτερη εξυπηρέτηση του.
Διευκρινίζεται ότι αν η προσθήκη αυτή ακυρωθεί για οποιοδήποτε λόγο, τότε αυτόματα παύει να ισχύει και η ειδική κάρτα.

ΑΡΘΡΟ 6 : ΕΙΔΙΚΗ ΠΑΡΟΧΗ ΓΙΑ ΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ Ή ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΛΛΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ

Σε περίπτωση που συμμετέχει στα έξοδα νοσηλείας που θα υποβληθούν στην Εταιρία, άλλος ασφαλιστικός φορέας κοινωνικής ή ιδιωτικής ασφάλισης, η Εταιρία θα καταβάλλει
το σύνολο της διαφοράς μεταξύ των αναγνωρισμένων εξόδων νοσηλείας και εκείνων που αποζημίωσε ο άλλος ασφαλιστικός φορέας και επιπλέον εφάπαξ ποσό ίσο με το 10% του ποσού των εξόδων που κάλυψε ο άλλος ασφαλιστικός φορέας με την προυπόθεση ότι ο τελευταίος
αποδεδειγμένα κατέβαλε αποζημίωση τουλάχιστον ίση με είκοσι επί τοις εκατό (20%) του συνόλου των εξόδων νοσηλείας. Στην περίπτωση αυτή είναι απαραίτητο να υποβληθούν στην Εταιρία επικυρωμένα από τον άλλο ασφαλιστικό φορέα αντίγραφα των πρωτότυπων αποδείξεων εξόδων και η πρωτότυπη εκκαθάριση στην οποία θα αναγράφεται το ποσο της καταβληθείσας αποζημίωσης.
Εάν ο Ασφαλιζόμενος νοσηλευθεί για ασθένεια ή ατύχημα, σε Δημόσιο ή Ιδιωτικό Νοσοκομείο, και δεν αξιώσει καμία αποζημίωση για την νοσηλεία του, τότε η Εταιρία θα καταβάλλει τα επιδόματα ως κάτωθι :

1. Το Νοσοκομειακό Επίδομα που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών, για κάθε διανυκτέρευση, ανάλογα με την θέση νοσηλείας και για ανώτατο όριο νοσηλείας εξήντα (60) ημέρες.
2. Αν ο Ασφαλιζόμενος υποβληθεί σε Χειρουργική Επέμβαση, εκτός του Νοσοκομειακού Επιδόματος ως ανωτέρω, θα καταβληθεί το εφ΄άπαξ Χειρουργικό Επίδομα που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών, ανάλογα με τη σοβαρότητα της επέμβασης και τη θέση νοσηλείας.

Εάν ο Ασφαλιζόμενος αποζημιωθεί από αυτή την παροχή, δεν θα δικαιούται καμία άλλη ενδονοσοκομειακή παροχή από αυτό το Ασφαλιστήριο.
Το δικαίωμα των Εξωνοσοκομειακών Παροχών (Προ και Μετά Νοσοκομειακά έξοδα νοσηλείας και Νοσοκόμα στο σπίτι) του παρόντος

ΑΚΥΡΟ

προσαρτήματος, παραμένει ανεπηρέαστο και ισχύει όπως ορίζεται στις παραγρ. 5 και 6 του Άρθρου 2.

ΑΡΘΡΟ 7 : ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

Ο Ασφαλιζόμενος ή οποιοδήποτε άλλο πρόσωπο που ενεργεί κατ΄εντολή και για λογαριασμό του, έχει την υποχρέωση να γνωστοποιεί εγγράφως στην Εταιρία κάθε εισαγωγή σε Νοσοκομείο, προσώπου που καλύπτεται από αυτή την Ασφάλιση και μάλιστα μέσα σε ανατρεπτική προθεσμία οκτώ (8) ημερών από την εισαγωγή, και οπωσδήποτε πριν την ημερομηνία εξόδου του, εάν αυτή πραγματοποιηθεί νωρίτερα.

Εχει επίσης την υποχρέωση να προσκομίζει στην Εταιρία, αποδεικτικά στοιχεία της νοσηλείας, μέσα σε 30 ημέρες από την έξοδο από το Νοσοκομείο.

Σε περίπτωση νοσηλείας στο Εξωτερικό ο Ασφαλιζόμενος οφείλει να μεταφράσει και να επικυρώσει τα αποδεικτικά έγγραφα νοσηλείας του, στην πλησιέστερη Προξενική Ελληνική Αρχή, η δε Εταιρία να καταβάλλει τα έξοδα νοσηλείας σε Ευρώ, που αντιστοιχούν στα ξένα νομίσματα, σύμφωνα με την επίσημη ισοτιμία της Τράπεζας της Ελλάδος κατά την ημερομηνία εξόφλησης των εξόδων νοσηλείας από τον Ασφαλιζόμενο.

Πάντως διευκρινίζεται ότι, η οποιαδήποτε αποζημίωση θα καταβάλλεται μόνο με την προσκόμιση πρωτότυπων αποδείξεων παροχής υπηρεσιών, είτε στον Ασφαλιζόμενο, είτε με τη συγκατάθεση της Εταιρίας, σε αυτούς που προσέφεραν τις καλυπτόμενες ιατρικές υπηρεσίες και των οποίων η εξοφλητική απόδειξη θα απαλλάσσει την Εταιρία από περαιτέρω υποχρεώσεις για αυτές τις παροχές.

ΑΡΘΡΟ 8 : ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Η Εταιρία έχει το δικαίωμα να ζητήσει από τον Ασφαλιζόμενο συμπληρωματικές ιατρικές εκθέσεις ή εξετάσεις από ιατρό της επιλογής της, τα έξοδα των οποίων θα βαρύνουν την ίδια. Τυχόν άρνηση του Ασφαλιζόμενου για εξέταση του από τον ιατρό της Εταιρίας, οδηγεί στην απώλεια του δικαιώματος προς αποζημίωση από την Εταιρία.

ΑΡΘΡΟ 9 : ΔΙΑΔΟΧΙΚΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΕΣ

Δύο ή περισσότερες νοσηλείες οφειλόμενες στην ίδια αιτία ή σε επιπλοκές της, θεωρούνται σαν μία νοσηλεία, εκτός αν μεσολαβεί χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των 90 ημερών.

ΑΡΘΡΟ 10 : ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

Με αυτή τη Συμπληρωματική Ασφάλιση, η Εταιρία δεν υποχρεούται να καταβάλλει αποζημίωση στις περιπτώσεις που είναι αποτέλεσμα των παρακάτω γεγονότων, πράξεων ή καταστάσεων :

1. Σωματικές βλάβες ή ασθένειες καθώς και οι επιπλοκές τους, που υπήρχαν πριν από την έναρξη ή τη επαναφορά σε ισχύ της παρούσας. Αν όμως η Ασφάλιση αυτή παρέμεινε σε ισχύ για δύο (2) συνεχή χρόνια από την ημερομηνία έναρξης της ή την επαναφορά της σε ισχύ, η εξαίρεση αυτή παύει να ισχύει, εκτός αν διαφορετικά αναγράφεται στο Ασφαλιστήριο. Εάν όμως έχει γίνει εκ μέρους του Ασφαλιζόμενου ψευδής δήλωση ή αποσιώπηση περιστατικών τέτοιων που αν η Εταιρία τα γνώριζε δεν θα προέβαινε στην ασφάλιση ή δεν θα τη δεχόταν με τους ίδιους όρους, τότε η Εταιρία δεν υποχρεούται σε καταβολή αποζημίωσης.
2. Θεραπεία που δεν παρέχεται από νοσοκομείο όπως αυτό ορίζεται με αυτή τη Συμπληρωματική Ασφάλιση.
3. Συστηματικές ιατρικές εξετάσεις ή γενικές εξετάσεις (check up) συστηματικές εξετάσεις στα μάτια και αυτιά, εμβολιασμούς, ιατρικά πιστοποιητικά, εξετάσεις για λόγους εργασίας ή ταξιδίου, γυαλιά, φακούς επαφής και ακουστικά. Επίσης δεν καλύπτεται η τακτική θεραπεία χρόνιων παθήσεων οι οποίες αποδεδειγμένα προυπήρχαν της ασφαλίσεως όπως και η θεραπεία που γίνεται σε εξωτερικά ιατρεία.
4. Οδοντοιατρική θεραπεία και χειρουργική, εκτός αν είναι απαραίτητη λόγω ατυχήματος που συνέβη κατά τη διάρκεια ισχύος της παρούσας συμπληρωματικής ασφάλισης.
5. Αισθητική και πλαστική χειρουργική, εκτός αν είναι απαραίτητη λόγω ατυχήματος που συνέβη κατά τη διάρκεια ισχύος της παρούσας συμπληρωματικής ασφάλισης.
6. Κύηση, αποβολή ή άμβλωση και τοκετός για οποιαδήποτε άλλη παροχή πέραν αυτής που αναφέρεται στο Άρθρο 3.
7. Θεραπείες σχετικά με την στειρότητα, αντισύλληψη ή εθελοντική στείρωση, τεχνητή ή εξωσωματική γονιμοποίηση καθώς και οι γενικές ερευνητικές εγχειρήσεις, λαπαροσκοπικές ή μη, οι οποίες δεν σχετίζονται με ασθένεια.
8. Συγγενείς ανωμαλίες, και γενετικές ασθένειες ή παθήσεις.

ΑΝΥΠΟ

9. Τεχνητά προσθετικά τμήματα, διορθωτικές συσκευές και ιατρικά μηχανήματα που δεν είναι απαραίτητα για την θεραπεία του Ασφαλιζόμενου, καθώς και η αλλαγή των προσθετικών τμημάτων ή διορθωτικών συσκευών.
10. Την θεραπεία διανοητικών ασθενειών και ψυχιατρικών ανωμαλιών.
11. Την θεραπεία και εξετάσεις που αφορούν το AIDS και κάθε ασθένεια ή κατάσταση που συνδέεται με το AIDS.
12. Σωματικές βλάβες ή ασθένειες που αυτοπροκαλούνται ή οφείλονται άμεσα ή έμμεσα, μερικά ή ολικά, σε απόπειρα αυτοκτονίας, την κατάχρηση αλκοόλ, την κατάχρηση/εξάρτηση φαρμάκων/ναρκωτικών.
13. Συμμετοχή ή εκπαίδευση σε επικίνδυνα σπορ, χόμπι, όπως ενδεικτικά αναφέρονται : ανεμοπλοία, αεροπλοία, ελεύθερη πτώση με αλεξίπτωτο, αγώνες ταχύτητας με μηχανικά μέσα, επαγγελματική ιστιοπλοία, αγώνες ποδηλασίας, ιππικοί αγώνες, καταδύσεις, αναρρίχηση σε βουνά, κυνήγι, πολεμικές τέχνες και επαγγελματικός αθλητισμός.
14. Αεροπορικά ατυχήματα, εκτός εάν ο Ασφαλιζόμενος είναι επιβάτης αεροσκάφους αεροπορικής εταιρίας που λειτουργεί νόμιμα και εκτελεί κανονικά δρομολόγια, τακτικά ή έκτακτα (charters).
15. Θεραπεία που έγινε στον Καναδά ή στις Η.Π.Α. χωρίς την γραπτή συμφωνία της Εταιρίας, εκτός εάν η θεραπεία έγινε λόγω επείγουσας ανάγκης κατά την διάρκεια ταξιδιού του Ασφαλιζόμενου εκεί, για επαγγελματικούς λόγους ή λόγους αναψυχής.
16. Ασθένειες ή σωματική βλάβη η οποία προήλθε από εισβολή ή επιδρομή εχθρού, εξωτερικό ή εμφύλιο πόλεμο, επανάσταση, πολιτική ή στρατιωτική στάση, ανταρσίες, πολιτικές ταραχές και τρομοκρατικές ενέργειες ή εκτέλεση στρατιωτικής υπηρεσίας στις ένοπλες δυνάμεις οποιασδήποτε χώρας ή οργανισμού.
17. Κάθε περιστατικό που οφείλεται σε αδήλωτες επαγγελματικές και αθλητικές δραστηριότητες.
18. Πάσης φύσεως θεραπείες, διαγνωστικές εξετάσεις ή χειρουργικές επεμβάσεις για την παχυσαρκία.
19. Θεραπεία ακμής, αλλεργικά τεστ και ανοσοθεραπείες καθώς και εξετάσεις Γενετικού κώδικα (DNA).
20. Αφαίρεση σπίλων με εξαίρεση τους κακοήθεις.
21. Αγωγή, θεραπεία, διαγνωστικές εξετάσεις, καθώς και χειρουργικές επεμβάσεις για διόρθωση οφθαλμικών διαθλαστικών ανωμαλιών, στραβισμό, καταρράκτη, και ακουστικής οξύτητας.

Ειδικές Εξαιρέσεις

Δεν καλύπτεται για τους πρώτους δώδεκα (12) μήνες από την ημερομηνία έναρξης ή επαναφοράς σε ισχύ της Ασφάλισης, νοσηλεία ή θεραπεία για τις παρακάτω περιπτώσεις, έστω και αν δεν έχουν χαρακτηριστεί ως προυπάρχουσες :

- Αμυγδαλεκτομή, σκωληκοειδεκτομή, εκτομή αδενοειδών εκβλαστήσεων και παθήσεις αυτιών, περιεδρικό συρίγγιο, κύστη κόκκυγος, όλων των μορφών κύστεις, εγχειρήσεις για κιρσούς, επίκτητη φίμωση, παθήσεις θυρεοειδούς, παθήσεις προστάτη, χολολιθίαση, χολοκυστίτιδα, νεφρολιθίαση και ψαμμίαση, παθήσεις του μυοσκελετικού συστήματος, κήλες (πάσης φύσεως συμπεριλαμβανομένης και της κήλης μεσοσπονδυλίου δίσκου), αρθροσκοπήσεις, γυναικολογικές επεμβάσεις.

ΑΡΘΡΟ 11 : ΑΥΤΟΜΑΤΗ ΑΝΑΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

Κάθε χρόνο στην επέτειο του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, η Εταιρία θα αναπροσαρμόζει τα ασφάλιστρα για τον επόμενο ασφαλιστικό χρόνο, κατά ποσοστό μεταβολής οκτώ τοις εκατό (8%), ανεξάρτητα της αναπροσαρμογής που προβλέπεται στο Άρθρο 12.

ΑΡΘΡΟ 12 : ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ ΚΑΙ ΑΝΑΝΕΩΣΗ – ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΣΦΑΛΙΣΙΜΟΤΗΤΑΣ - ΛΗΞΗ ΙΣΧΥΟΣ

Η διάρκεια της Ασφάλισης αυτής, είναι ετήσια και ανανεώνεται αυτόματα κάθε χρόνο. Σε κάθε ετήσια επέτειο του ασφαλιστηρίου συμβολαίου η Εταιρία, μετά από βεβαίωση αδειούχου αναλογιστή διατηρεί το δικαίωμα αναπροσαρμογής των ετησίων ασφαλίστρων σε ποσοστό που δεν θα υπερβαίνει το 12% και πέραν του ποσοστού που προβλέπεται στο Άρθρο 11, για το σύνολο των ασφαλισμένων, εάν μεταβληθούν, και κατά τον λόγο της μεταβολής προς το ισχύον σήμερα ασφάλιστρο, ένας ή περισσότεροι από τους συντελεστές υπολογισμού του ασφαλίστρου, οι οποίοι είναι :

ΑΚΥΡΟ

α.Πίνακες νοσηρότητας, Ελληνικών ή Διεθνών Υπηρεσιών
β.Η σχέση μεταξύ αποζημιώσεων και ασφαλίστρων (συντελεστής αποζημιώσεων)
γ.Η μεταβολή του κόστους παροχής υπηρεσιών υγείας.

Επίσης όταν ο Ασφαλιζόμενος μεταβαίνει από την μία ηλικία στην επόμενη, τα ασφάλιστρα αναπροσαρμόζονται σύμφωνα με το εγκεκριμένο τιμολόγιο της παρούσας Ασφάλισης.

Πάντως, η Συμπληρωματική αυτή Ασφάλιση παύει να ισχύει στις ακόλουθες περιπτώσεις :

- Εάν τα ασφάλιστρα ανανέωσης δεν έχουν καταβληθεί κατά την ημερομηνία ανανέωσης του Ασφαλιστηρίου. Σε αυτή την περίπτωση η Εταιρία θα αποζημιώσει τα πραγματοποιηθέντα έξοδα που αφορούν ασθένεια ή ατύχημα που συνέβη πριν την ημερομηνία ανανέωσης. Στη συνέχεια το ασφαλιστήριο συμβόλαιο αυτοδίκαια, όσον αφορά το παρόν προσάρτημα, είναι άκυρο.
- Αν το βασικό ασφαλιστήριο Ζωής ακυρωθεί, εξαγοραστεί, γίνει ελεύθερο περαιτέρω καταβολών ή λήξει.
- Αν καταγγελθεί από οποιοδήποτε των συμβαλλομένων μερών.Η Εταιρία όμως μετά από δύο χρόνια από την έκδοση ή την επαναφορά του σε ισχύ για κανένα λόγο δεν μπορεί να το καταγγείλει, επικαλούμενη την ακυρότητα αυτού, αλλά μόνο για ψευδή δήλωση και για αποσιώπηση περιστατικών γνωστών στον Ασφαλιζόμενο και μόνο στην περίπτωση που η ψευδής δήλωση και η αποσιώπηση, είναι τέτοιας φύσης, ώστε η Εταιρία δεν θα συναινούσε στην ασφάλιση ή δεν θα την δεχόταν με τους όρους που την δέχθηκε αν γνώριζε την πραγματική κατάσταση της υγείας του ασφαλισμένου.
- Για τα εξαρτώμενα παιδιά όταν παντρευτούν ή συμπληρώσουν το 18^{ο} έτος της ηλικίας τους ή το 25^{ο} έτος εφόσον σπουδάζουν.
- Με την επέτειο του ασφαλιστηρίου την πλησιέστερη με το 65^{ο} έτος της ηλικίας του Ασφαλιζόμενου ή της συζύγου του.
  Σε περίπτωση όμως που ο Ασφαλισμένος ή η σύζυγος του γίνουν εξήντα πέντε (65) ετών, το ασφαλιστήριο συμβόλαιο ήταν σε ισχύ κατά την τελευταία 10ετία και η καταβολή των ασφαλίστρων και των εκάστοτε αναπροσαρμογών, γίνεται ανελλιπώς από τον Συμβαλλόμενο, η Εταιρία παρέχει τη δυνατότητα η ισχύς της παρούσας συμπληρωματικής ασφάλισης να παραταθεί ισοβίως, με την προϋπόθεση όμως η παράταση να
  μην υπερβαίνει το χρόνο λήξης της Βασικής Ασφάλισης.

Στα εξαρτώμενα μέλη παρέχεται η δυνατότητα να ασφαλισθούν, χωρίς έλεγχο ασφαλισιμότητας, με ατομικό ασφαλιστήριο συμβόλαιο, με το πλησιέστερο πρόγραμμα με το παρόν και το ισχύον τιμολόγιο που θα διαθέτει η Εταιρία τότε, στις εξής περιπτώσεις :

1. Στα εξαρτώμενα μέλη παιδιά κατά τη λήξη της παρούσας ασφάλισης, στην ηλικία των 18 ή 25 ετών.
2. Όταν αποβιώσει ο κυρίως Ασφαλιζόμενος κατά τη διάρκεια ισχύος της παρούσας ασφάλισης.

Το δικαίωμα αυτό ασκείται με έγγραφη αίτηση, η οποία πρέπει να υποβληθεί στην Εταιρία εντός ενός (1) μηνός από την ημερομηνία λήξης της Ασφάλισης ή της αποβίωσης του Ασφαλιζόμενου.

ΑΡΘΡΟ 13 : ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Οι Γενικοί Όροι του Βασικού Ασφαλιστηρίου Ζωής ισχύουν και για τη Συμπληρωματική αυτή Ασφάλιση, εκτός αν ορίζεται διαφορετικά.

ΑΡΘΡΟ 14 : ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΑ ΚΕΡΔΗ

Η Συμπληρωματική αυτή Ασφάλιση δεν δίνει δικαίωμα συμμετοχής στα κέρδη.

ΑΡΘΡΟ 15 : ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ

Στον Πίνακα, που ακολουθεί κατατάσσονται οι χειρουργικές επεμβάσεις ανάλογα με τη σοβαρότητα τους.

Σε περίπτωση που δύο ή περισσότερες χειρουργικές επεμβάσεις διενεργούνται ταυτόχρονα, θα καταβάλλεται από την Εταιρία 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.

Σε περίπτωση που η πραγματοποιηθείσα χειρουργική επέμβαση δεν περιλαμβάνεται στον Πίνακα, τότε ο προσδιορισμός της χειρουργικής αμοιβής θα γίνεται με βάση την αναλογούσα σε αντίστοιχης σοβαρότητας επέμβαση που περιλαμβάνεται στον Πίνακα.

ΑΝΥΠΟ

ΑΤΛΑΝΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ

ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Απολίνωση κιρσού – φλέβας
- Ακρωτηριασμός δακτύλου (χεριού, ποδιού)

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ακρωτηριασμός άκρου (ποδός, κνήμης, μηρού, χεριού, πήχεως, βραχίονος)

- Συρραφή αγγείου (αρτηρίας, φλέβας), κατόπιν τραύματος
- Εγχείρηση κιρσών ενός σκέλους ή δύο σκελών

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

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

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

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

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

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

ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ονυχεκτομή
- 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
- Αιμορροιδεκτομή
- Εκτομή κύστης κόκκυγος
- Εκτομή κονδυλωμάτων, θηλωμάτων, πολυπόδων
- Συστροφή όρχεως – ορχεοπηξία

- Επιδιδυμιδεκτομή

ΑΚΥΡΟ

- Υδροκήλη
- Κιρσοκήλη
- Εκτομή συγγενών κύστεων-συριγγίων τραχήλου
- Αφαίρεση υπογνάθιου σιελογόνου αδένος
- Τεταρτεκτομή μαστού

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ερευνητική λαπαροτομία
- Κολοστομία-νηστιδοστομία-ειλεοστομία
- Γαστρεκτομή μερική
- Βαγοτομή + αναστόμωση ή πυλωροπλαστική
- Εντεροαναστόμωση
- Μαστεκτομή απλή ή ριζική
- Παρωτιδεκτομή
- Ριζικός λεμφαδενικός καθαρισμός – τραχήλου βουβώνων
- Θυρεοειδεκτομή ολική ή υφολική
- Χολοκυστεκτομή
- Εκτομή λεπτού εντέρου
- Πλαστική διαφραγματοκήλης

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

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

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

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

ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αφαίρεση πολύποδα τραχήλου
- Κρυοπηξία και εξάχνωση τραχήλου-μαρσιποποίηση ή εξαίρεση Βαρθολινείου Αδένος

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Κωνοειδής εκτομή τραχήλου
- Πρόσθια, οπίσθια κολπορραφή
- Διαγνωστική λαπαροσκόπηση-επεμβατική/Διαγνωστική υστεροσκόπηση επεμβατική
- Τραχηλεκτομή
- Απολίνωση σαλπίγγων ή εκτομή
- Αφαίρεση/τεχθέντος ινομυώματος
- Εκτομή αιδοίου (laser)

ΑΚΥΡΟ

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Πλαστική σαλπίγγων (υδροσάλπιγγες)
- Αφαίρεση κύστης ωοθήκης ή ωοθηκεκτομή

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Εκπυρήνηση ινομυώματος μήτρας
- Ολική υστερεκτομή με ή χωρίς τα εξαρτήματα
- Ολική κολπική υστερεκτομή
- Ευρεία ολική υστερεκτομή

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ριζική εκτομή αιδοίου με βουβωνικό λεμφαδενικό καθαρισμό άμφω
- Ριζική υστερεκτομή με λεμφαδενικό καθαρισμό πυέλου

ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Διασωλήνωση θώρακος
- Παροχέτευση

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Μεσοθωρακοσκόπηση με ή χωρίς βιοψία
- Βρογχοσκόπηση και βιοψία
- Πλευροδεσία
- Τραχειοτομή

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ερευνητική θωρακοτομή
- Σφηνεκτομή πνεύμονος
- Πνευμοθώρακας με θωρακοτομή
- Σύγκλιση στέρνου

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αφαίρεση όγκων μεσοθωρακείου με στερνοτομή
- Αφαίρεση εχινόκοκκου πνεύμονος
- Θωρακοσκοπική συμπαθεκτομή
- Μυοτομή οισοφάγου

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Πνευμονεκτομή
- Τραχειοπλαστικές επεμβάσεις
- Οισοφαγεκτομή

ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Κρανιοανάτρηση
- Υποσκληρίδιο αιμάτωμα

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Οσφυική πεταλεκτομή, δισκεκτομή
- Υποσκληρίδιο αιμάτωμα
- Τοποθέτηση βαλβίδας εγκεφάλου
- Αποσυμπίεση νεύρου με κρανιοτομία

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αυχενική – Θωρακική δισκεκτομή

ΑΚΥΡΟ

- Αυχενική – Θωρακική πεταλεκτομή
- Κρανιοπλαστική – μηνιγγοπλαστική
- Σπονδυλοδεσία
- Αφαίρεση ενδοεγκεφαλικού αιματώματος

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Διασφηνοειδής υποφυσεκτομή/αδενομεκτομή
- Κρανιοτομία
- Ογκοι νωτιαίου μυελού
- Ανευρύσματα εγκεφάλου
- Ογκοι βάσεως κρανίου
- Ενδομυελικοί όγκοι νωτιαίου μυελού

ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αφαίρεση όνυχος
- Τοποθέτηση σκελετικής έλξεως
- Διάνοιξη αιματώματος-αφαίρεση κύστεως
- Συρραφή μικρού μεγέθους τραύματος χωρίς συμμετοχή νεύρων, τενόντων ή αγγείων

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αφαίρεση γαγγλίου και μικρών επιπολής ευρισκομένων όγκων και ξένων σωμάτων
- Διάνοιξη καρπιαίου σωλήνος
- Διάνοιξη ελύτρου τένοντος
- Κινητοποίηση αρθρώσεων υπό γενική αναισθησία
- Συρραφή μεμονωμένων εκτεινόντων τενόντων δακτύλων
- Διαδερμική τοποθέτηση βελόνων Kirschner

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Διαγνωστική αρθροσκόπηση
- Τοποθέτηση κρανιακής έλξης Hallo με ή χωρίς κηδεμόνα Minerva
- Διαγνωστική αρθροσκόπηση
- Οστεοσύνθεση καταγμάτων αντιβραχίου, άκρας χειρός, σφυρών, άκρου ποδός, ωλεκράνου, αποσπαστικών καταγμάτων επικονδύλων
- Επεμβάσεις επί οστεοχονδρίτιδος
- Συρραφή ρήξεως μεμονωμένων συνδέσμων πλην χιαστών
- Αφαίρεση εν τω βάθει ξένου σώματος εκ των άκρων
- Αφαίρεση υλικού ποδοκνημικής
- Ακρωτηριασμοί άκρων στο ύψος άκρας χειρός ή άκρου ποδός
- Αφαίρεση υλικών πλην σύρματος Kirschner ή μεμονωμένου κοχλίου
- Ανοικτή μηνισκεκτομή
- Σύνδρομο συμπιέσεως νεύρων άνω και κάτω άκρων

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Πλαστική χιαστών συνδέσμων
- Χειρουργική αρθροσκοπική επέμβαση γόνατος ή ώμου
- Χειρουργική αντιμετώπιση εξαρθρήματος ακρωμιοκλειδικής, στερνοκλειδικής
- Χειρουργική αντιμετώπιση καταγμάτων κνημιαίων ή μηριαίων κονδύλων ή άλλων ενδοαρθρικών καταγμάτων – αγκώνος – τροχιλίας
- Αρθροδεσία καρπού – ταρσού
- Αφαίρεση καλοήθων οστικών όγκων
- Χειρουργική αντιμετώπιση καθ΄έξιν εξαρθρήματος του ώμου και της επιγονατίδος
- Αρθροδεσία μεσαίου μεγέθους αρθρώσεων π.χ. ποδοκνημικής-υπογαστραλικών
- Χειρουργική αντιμετώπιση ψευδαρθρώσεως μεγάλων αυλοειδών οστών (μηριαίου, κνήμης, βραχιονίου)

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αντιμετώπιση κατάγματος-εξαρθρήματος ισχίου

ΑΚΥΡΟ

- Ολική αρθροπλαστική ισχίου-γόνατος
- Ενδαρθρικά κατάγματα-αγκώνος-γόνατος-ποδοκνημικής και υπερκονδύλια
- Μεταφορά αγγειουμένων μοσχευμάτων και εκτενών μισχών ή ελευθέρων μυικών κρημνών
- Δισκεκτομή
- Επιμήκυνση οστών

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

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

ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Απολίνωση και εκτομή σπερματικού πόρου
- Βιοψία όρχεως και προστάτη
- Κυστεοσκόπηση απλή ή με λήψη βιοψίας ουροδόχου κύστεως
- Αφαίρεση όγκου στομίου ουρήθρας
- Τομή ουρητηρικού στομίου
- Ουρηθροκυστεοσκόπηση

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ορχεοκτομή ετερόπλευρη και αμφοτερόπλευρη
- Ενδοσκοπική αφαίρεση λίθου ουρητήρα
- Ενδοσκοπική ουρηθροτομία
- Ενδοσκοπική μηχανική ή δι΄υπερήχων λιθοτριψία λίθων ουροδόχου κύστεως
- Πλαστική στομίου ουρήθρας
- Λιθοτριψία νεφρού ή ουρητήρων
- Υπερηβική κυστεοτομία

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

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

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Νεφρεκτομή
- Αφαίρεση εκκολπώματος ουροδόχου κύστεως
- Αφαίρεση κύστεως νεφρού
- Πυελοπλαστική
- Πυελική λεμφαδενεκτομή
- Μερική κυστεκτομή με ή χωρίς επανεμφύτευση ουρητήρα
- Μετατραυματική ρήξη κύστεως και ενδοπυελική ουρήθρα

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ριζική κυστεκτομή επί καρκίνου κύστεως με πυελική λεμφαδενεκτομή
- Ριζική αφαίρεση πέους με λεμφαδενεκτομή
- Ριζική νεφρεκτομή ή επινεφριδεκτομή επί καρκίνου
- Ριζική προστατεκτομή επί καρκίνου προστάτου
- Ριζική ή οπισθοπεριτοναική λεμφαδενεκτομή ετερόπλευρα

ΑΚΥΡΟ

ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αδενοειδεκτομή
- Αφαίρεση πολύποδος ωτός
- Διατομή χαλινού γλώσσας
- Αφαίρεση αιμορραγικού πολύποδα ή άλλης εξεργασίας ρινικού διαφράγματος
- Λύση συμφύσεων ρινικής κοιλότητας
- Διάνοιξη περιαμυγδαλικού αποστήματος
- Διάνοιξη αποστήματος ή αιματώματος διαφράγματος
- Υποβλεννογόνιος καυτηριασμός ρινικών κόγχων
- Αφαίρεση ογκιδίου γλώσσας
- Μυριγγοτομή

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αμυγδαλεκτομή
- Αφαίρεση όγκων εδάφους στόματος
- Αφαίρεση όζου θυρεοειδούς
- Ανάταξη επιπλεγμένου κατάγματος ρινός
- Κογχοτομή
- Αφαίρεση εξοστόσεως ή οστεώματος από τον έξω ακουστικό πόρο
- Πλαστική ρινικού διαφράγματος (χειρουργική αποκατάσταση σκολίωσης ρινικού διαφράγματος
- Αφαίρεση πολύποδα ή κομβίου φωνητικών χορδών
- Τραχειοστομία
- Ογκος παρωτίδος

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ανάτρηση ιγμορείου και παραρινίων κόλπων
- Αφαίρεση ρινικών πολυπόδων
- Απολίνωση έξω καρωτίδος
- Ενδορινική ηθμοειδεκτομή, απλή
- Αφαίρεση κύστης θυρεογλωσσικού πόρου

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Γλωσσεκτομή
- Λαρυγγεκτομή
- Αφαίρεση φαρυγγικού εκκολπώματος
- Εκτομή σταφυλής
- Ριζικός λεμφαδενικός καθαρισμός τραχήλου
- Απλή-ριζική μαστοειδεκτομή
- Λαρυγγοπλαστική

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ολική γναθεκτομή
- Ολική γναθεκτομή με εξόρυξη του οφθαλμού (χειρουργική commando)
- Ολική οισοφαγεκτομή
- Αφαίρεση ακουστικού νευρινώματος

Ολική φαρυγγολαρυγγεκτομή

ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

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

ΑΚΥΡΟ

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Καταρράκτης
- Αφαίρεση κρυσταλλοειδούς φακού
- Γλαύκωμα
- Κογχοτομή
- Βλεφαροπλαστική – πτώση βλεφάρου
- Αφαίρεση ή αντικατάσταση ενδοφακού

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

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

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Μεταμόσχευση κερατοειδούς

ΑΚΥΡΟ

infomax INSURANCE BROKERS THE SPECIALISTS IN HEALTHCARE

ΟΡΟΙ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

οι **ειδικοί** στην **νοσοκομειακή** σας **περίθαλψη** από το 2008

Έχετε απορίες;
Επικοινωνήστε μαζί μας άμεσα!

health@infomax.gr

ΑΘΗΝΑ
210 300 89 09

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
23 11 11 8000