

Γ Ε Ν Ι Κ Ο Ι Ο Ρ Ο Ι
Α Σ Φ Α Λ Ι Σ Τ Ι Κ Η Σ Π Α Ρ Ο Χ Η Σ
ΕΥΡΕΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ
(Κωδ. Παρ. 01-03-0004-01 / Κωδ. Όρ. ΓΟ-1304-1-2)

Άρθρο 1^ο: Γενικά - Αντικείμενο της Ασφάλισης

Οι όροι που ακολουθούν, αποτελούν αναπόσπαστο μέρος του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου σε συνδυασμό με τους Γενικούς Όρους του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου και τα στοιχεία που ο Ασφαλισμένος δήλωσε στην Εταιρεία με την Αίτηση Ασφάλισης.

Με αυτή την ασφαλιστική παροχή η Εταιρεία θα καταβάλλει στον Ασφαλισμένο τα αναγκαία λογικά και συνήθη έξοδα τα οποία πραγματοποιήθηκαν κατά τη διάρκεια της νοσηλείας για θεραπεία του που είναι τεκμηριωμένη και ιατρικά απαραίτητη να γίνει εντός Νοσοκομείου λόγω ατυχήματος ή ασθένειας.

Η καταβολή των εξόδων δεν μπορεί να υπερβαίνει το ανώτατο συνολικό ποσό κάλυψης που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου και θα γίνεται βάσει πρωτοτύπων παραστατικών ή, στην περίπτωση που έχει προηγηθεί χρήση άλλου φορέα για την κάλυψη δαπανών, βάσει φωτοαντιγράφων των παραστατικών και πρωτότυπης βεβαίωσης του φορέα για το ποσό που κατέβαλε. Διευκρινίζεται ότι έξοδα που καταβάλλονται από άλλους ασφαλιστικούς ή κρατικούς φορείς, δεν αποζημιώνονται.

Τα έξοδα για τη συγκέντρωση και την υποβολή των αποδεικτικών στοιχείων της αποζημίωσης βαρύνουν αυτόν που έχει τη σχετική αξίωση. Τα αποδεικτικά στοιχεία πρέπει να είναι επίσημα, και τα τιμολόγια ή οι αποδείξεις πρωτότυπα. Στην περίπτωση δε που έχουν εκδοθεί στο εξωτερικό, πρέπει να είναι επικυρωμένα και μεταφρασμένα από την Προξενική Αρχή. Με την καταβολή της αποζημίωσης όλα τα στοιχεία και τα δικαιολογητικά που υποβλήθηκαν περιέρχονται στην κυριότητα της Εταιρείας.

Άρθρο 2^ο: Πεδίο Εφαρμογής και Ισχύς της Ασφάλισης

Η παρούσα ασφαλιστική παροχή, παρέχεται ως συμπληρωματική ασφάλιση, έναντι της καταβολής ετησίων ασφαλιστρών. Απαραίτητη προϋπόθεση για να ισχύει η συμπληρωματική ασφάλιση, είναι να βρίσκεται σε ισχύ η βασική ασφάλιση, καθώς και η έγκαιρη καταβολή των εκάστοτε οφειλομένων ασφαλιστρών. Δικαίωμα ασφάλισης με την παρούσα ασφαλιστική παροχή έχουν ο Ασφαλισμένος, καθώς και τα εξαρτώμενα μέλη της οικογένειάς του.

Κατά την έναρξη ισχύος της παρούσας ασφάλισης, η ηλικία του Ασφαλισμένου και του/της συζύγου του θα πρέπει να είναι μικρότερη των εξηνταπέντε (65) ετών, για δε τα τέκνα μεγαλύτερη των τριών (3) μηνών και μικρότερη των δέκα οκτώ (18) ετών.

Η ασφάλιση προσφέρεται για μέγιστη περίοδο ενός (1) Ασφαλιστικού Έτους και ισχύει μόνο για μόνιμους κατοίκους της Ελλάδος.

Άρθρο 3^ο: Δυνατότητα Ανανέωσης Ισχύος

Με τη συμπλήρωση ισχύος ενός πλήρους Ασφαλιστικού Έτους και υπό την προϋπόθεση ότι η Εταιρεία θα συνεχίζει να προσφέρει τη συγκεκριμένη ασφαλιστική παροχή με τους ίδιους όρους και καλύψεις, παρέχεται στον Συμβαλλόμενο η δυνατότητα να ανανεώσει την ασφάλιση του Ασφαλισμένου για ακόμη ένα Ασφαλιστικό Έτος. Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρεία θα ενημερώνει το Συμβαλλόμενο, εγκαίρως και οπωσδήποτε πριν την λήξη της περιόδου ισχύος της Ασφαλιστικής Σύμβασης, για τα νέα Ασφάλιστρα και την ημερομηνία πληρωμής τους.

Διευκρινίζεται ότι η διαμόρφωση του νέου Ασφαλιστρου κατά την εκάστοτε ετήσια επέτειο της Ασφάλισης, είναι ελεύθερη και δεν συναρτάται με κριτήρια ή δείκτες.

Διευκρινίζεται ότι σε κάθε ετήσια επέτειο της Ασφαλιστικής Σύμβασης, η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να τροποποιεί τη συγκεκριμένη ασφαλιστική παροχή, το ύψος των επιμέρους καλύψεων αυτής καθώς και τους όρους με τους οποίους παρέχεται, για το σύνολο των Ασφαλισμένων που καλύπτονται από αυτή και όχι ατομικά. Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρεία θα ενημερώνει το Συμβαλλόμενο, εγκαίρως και οπωσδήποτε πριν την λήξη της περιόδου ισχύος της Ασφαλιστικής Σύμβασης, για τα νέα Ασφάλιστρα και την ημερομηνία πληρωμής τους καθώς και για τις τυχόν αλλαγές στην ασφαλιστική παροχή και τους όρους, που θα ισχύουν για το επόμενο Ασφαλιστικό Έτος.

Η καταβολή των νέων Ασφαλιστρών μέχρι την ορισθείσα ημερομηνία πληρωμής, σε κάθε μια από τις ανωτέρω περιπτώσεις, θα συνεπάγεται την ανανέωση της ασφάλισης του Ασφαλισμένου, για ακόμη ένα Ασφαλιστικό Έτος, χωρίς καμία άλλη διατύπωση. Τυχόν καταβολή των Ασφαλιστρών μετά την παρέλευση της ορισθείσας ημερομηνίας πληρωμής δεν δημιουργεί στην Εταιρεία καμία υποχρέωση για ανανέωση της ασφάλισης.

Η Εταιρεία διατηρεί επίσης το δικαίωμα να σταματήσει να προσφέρει την ασφαλιστική παροχή, για το σύνολο των Ασφαλισμένων που καλύπτονται από αυτή και όχι ατομικά. Στην περίπτωση αυτή η Εταιρεία θα προτείνει στο Συμβαλλόμενο, εγκαίρως και οπωσδήποτε τουλάχιστον τριάντα (30) ημέρες πριν την λήξη της περιόδου ισχύος της Ασφαλιστικής Σύμβασης, παρεμφερή ασφαλιστική παροχή με νέες καλύψεις και νέους όρους ασφάλισης και θα τον ενημερώνει για το ύψος των Ασφαλιστρών που απαιτούνται και την ημερομηνία κατά την οποία αυτά θα οφείλονται, ώστε ο Συμβαλλόμενος να αποφασίσει για τη συνέχιση της ασφάλισής του με την προτεινόμενη νέα παροχή και τους όρους της.

Άρθρο 4^ο : Ορισμοί

4.1 Ατύχημα

Κάθε εξωτερικό, βίαιο, ορατό, τυχαίο, αιφνίδιο περιστατικό που αποδεικνύεται αντικειμενικά, προέρχεται από ξένη προς την πρόθεση του Ασφαλισμένου αιτία, εφ' όσον αυτό προκαλέσει ανάγκη νοσηλείας που ιατρικώς τεκμηριωμένα οφείλεται αποκλειστικά σε αυτό και έχει αποδεδειγμένα συμβεί κατά τη διάρκεια ισχύος της Ασφάλισης.

4.2 Ασθένεια

Κάθε βλάβη της υγείας που εκδηλώνεται για πρώτη φορά τριάντα (30) ημέρες μετά την ημερομηνία έναρξης της Ασφάλισης ή τριάντα (30) ημέρες από την επαναφορά του Ασφαλιστηρίου σε ισχύ και που οφείλεται σε παθολογικά αίτια (ασθένεια), που προέρχεται από αιτίες οι οποίες δεν υπήρχαν κατά τη σύναψη της Ασφαλιστικής Σύμβασης ή την επαναφορά της σε ισχύ και δεν οφείλεται σε ατύχημα, καταλήγει σε διάγνωση πάθησης και απαιτεί θεραπεία.

4.3 Νοσοκομείο

Κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα (δημόσιο ή ιδιωτικό) που λειτουργεί νόμιμα για την περίθαλψη ασθενών ή τραυματιών όλο το 24ωρο, διαθέτει πλήρη νοσοκομειακό εξοπλισμό και μόνιμο ιατρικό / νοσηλευτικό προσωπικό και παρέχει χειρουργική ή συντηρητική θεραπεία όπως αυτή ορίζεται από το αρμόδιο Υπουργείο. Δεν θεωρούνται Νοσοκομεία τα ιδρύματα αποκατάστασης και επανένταξης για τοξικομανείς ή αλκοολικούς, οι ψυχιατρικές / νευρολογικές κλινικές, τα γενικά αναπαυτήρια κάθε μορφής, αναρρωτήρια, σανατόρια, φυσιοθεραπευτήρια, κέντρα αποκατάστασης αναπήρων, οικίοι ευγηρίας, καθώς και κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα ή χώρος στον οποίο ασκείται μη επιστημονικά αποδεκτή ιατρική π.χ. βελονισμός, γιόγκα, ομοιοπαθητική κλπ.

4.4 Ιατρός

Θεωρείται ο επιστήμονας διπλωματούχος ιατρός, οποίος είναι μέλος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου ή ανάλογου Ιατρικού Συλλόγου της χώρας όπου εξασκεί το επάγγελμα. Σε καμιά περίπτωση, το πρόσωπο αυτό δεν μπορεί να είναι ο Ασφαλισμένος ή μέλος του άμεσου οικογενειακού του περιβάλλοντος.

4.5 Μονάδα εντατικής θεραπείας

Η ειδική μονάδα μέσα στο Νοσοκομείο για τους ασθενείς που η κατάσταση της υγείας τους απαιτεί συνεχή ιατρική παρακολούθηση και συνεχή φροντίδα από νοσηλευτικό προσωπικό. Δεν εννοούνται τα δωμάτια ανάρρωσης, τα ιδιωτικά δωμάτια παρακολούθησης ή μονάδες παρακολούθησης.

4.6 Θεραπεία

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:

(α) η οποία δεν σχετίζεται με την αιτία εισαγωγής ή θα μπορούσε να γίνει εκτός Νοσοκομείου ή στα εξωτερικά ιατρεία Νοσοκομείου εκτός εάν πρόκειται για επείγον περιστατικό κατά τα αναφερόμενα στην παράγραφο 6.4 κατωτέρω.

(β) ψυχιατρική / νευρολογική.

(γ) της οποίας το αποτέλεσμα είναι αποκλειστικά η ανακούφιση επώδυνων καταστάσεων και όχι η αποθεραπεία τους.

4.7 Νοσηλεία

Είναι η παραμονή εντός Νοσοκομείου για θεραπεία που είναι ιατρικά απαραίτητη να παρέχεται εντός Νοσοκομείου, και ο ασθενής είναι ιατρικώς αναγκαίος και επιβεβλημένο να παραμένει για μία (1) τουλάχιστον νύκτα και μέχρι τριακόσιες εξήντα πέντε (365) ημέρες κατ' ανώτατο όριο. Δύο ή περισσότερες νοσηλείες, εφόσον δεν απέχουν η μία από την άλλη περισσότερο από ενενήντα (90) ημέρες, και οφείλονται στην ίδια αιτία ή σε επιπλοκές της, θεωρούνται ως μία νοσηλεία.

Δεν θεωρείται νοσηλεία η παραμονή του Ασφαλισμένου εντός νοσηλευτικού ιδρύματος για χρονικό διάστημα πέραν του ιατρικώς απαραίτητου ή για να υποβληθεί σε διαγνωστικές εξετάσεις χωρίς να έχει διαγνωσθεί πάθηση.

4.8 Επείγον Περιστατικό

Ορίζεται η αιφνίδια διαταραχή της υγείας του Ασφαλισμένου συνεπεία ατυχήματος ή ασθένειας, η οποία εκδηλώνεται με οξεία σοβαρά συμπτώματα, τα οποία δύναται να επιφέρουν απώλεια της ζωής του Ασφαλισμένου ή μέσα σε σύντομο χρονικό διάστημα να επιδεινώσουν σημαντικά την κατάσταση της υγείας, του και απαιτούν την παροχή άμεσης και χωρίς καθυστέρηση ιατρικής ή χειρουργικής θεραπείας σε Νοσοκομείο.

4.9 Φάρμακα

Μόνον εκείνα που παρέχονται εντός του Νοσοκομείου, δίδονται με ιατρική συνταγή και είναι απαραίτητα για την αποθεραπεία της συγκεκριμένης ασθένειας ή ατυχήματος. Όλα τα φυτικά, ομοιοπαθητικά κλπ. σκευάσματα δεν καλύπτονται.

4.10 Νοσήλια

Τα έξοδα για δωμάτιο και τροφή σε Νοσοκομείο, με ανώτατο όριο σύμφωνα με όσα καθορίζονται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου.

4.11 Εκπιπόμενο ποσό

Το ποσό που καθορίζεται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου και είναι το συνολικό ποσό που ο Ασφαλισμένος πρέπει να καταβάλλει κάθε ασφαλιστικό έτος για όλες τις περιπτώσεις αποζημίωσης που υποβάλλονται και αφορούν το συγκεκριμένο ασφαλιστικό έτος.

4.12 Συνασφάλεια

Το ποσοστό των εξόδων νοσηλείας που βαρύνει τον Ασφαλισμένο, αφού προηγουμένως αφαιρεθεί το εκπιπτόμενο ποσό.

4.13 Συμβεβλημένο Νοσοκομείο

Κάθε Νοσοκομείο, όπως αυτό ορίζεται στην Παράγραφο 4.3, με το οποίο η Εταιρεία θα έχει συμφωνήσει ότι αυτό υποχρεούται όπως παρέχει ιατρικές υπηρεσίες σε οποιοδήποτε πρόσωπο καλυπτόμενο από το παρόν Ασφαλιστήριο, που το έχει επιλέξει για την νοσηλεία του. Η καταβολή των αναγνωριζόμενων εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης με βάση τους όρους και τις συμφωνίες του παρόντος γίνεται απευθείας από την Εταιρεία προς το Συμβεβλημένο Νοσοκομείο.

Σημειώνεται ότι η Εταιρεία έχει το δικαίωμα να καθορίζει και να αναπροσαρμόζει ανά πάσα στιγμή την κατάσταση των Συμβεβλημένων Νοσοκομείων, χωρίς να δώσει προειδοποίηση. Επίσης, διατηρεί το δικαίωμα να διαγράψει πλήρως οποιοδήποτε Νοσοκομείο από τον κατάλογο των Συμβεβλημένων Νοσοκομείων ή να δημιουργήσει νέο κατάλογο Συμβεβλημένων Νοσοκομείων οποτεδήποτε στο μέλλον. Εάν για οποιοδήποτε λόγο δεν υπάρχει Συμβεβλημένο Νοσοκομείο, τότε η καταβολή αποζημίωσης γίνεται απολογιστικά μετά την προσκόμιση και τον έλεγχο όλων των απαραίτητων δικαιολογητικών. Οι Ασφαλισμένοι μπορούν να ενημερώνονται για τα Συμβεβλημένα Νοσοκομεία από την Εταιρεία ή από το Τηλεφωνικό Συντονιστικό Κέντρο νοσοκομειακής περίθαλψης του προγράμματος.

4.14 Μη Συμβεβλημένο Νοσοκομείο

Κάθε Νοσοκομείο, όπως αυτό ορίζεται στην Παράγραφο 4.3, το οποίο δεν ανήκει στο Συμβεβλημένο Δίκτυο Νοσοκομείων της Εταιρείας.

4.15 Τηλεφωνικό Συντονιστικό Κέντρο

Τηλεφωνικό συντονιστικό κέντρο, που λειτουργεί 24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο, για ιατρικές συμβουλές, για ενημέρωση σχετικά με το Συμβεβλημένο Δίκτυο Νοσοκομείων της Εταιρείας, για την αναγγελία εισαγωγής σε Νοσοκομείο και γενικά για την καλύτερη εξυπηρέτηση και πληροφόρηση των Ασφαλισμένων σχετικά με τη χρήση των παροχών του προγράμματος.

4.16 Χρέωση

Η λογική και συνήθης χρέωση για περίθαλψη, που είναι σύμφωνη με το γενικό επίπεδο τιμών και δεν υπερβαίνει την αντίστοιχη χρέωση από άλλους παρόχους του ίδιου επιπέδου, στην περιοχή που πραγματοποιήθηκε η θεραπεία, για παρόμοια ή συγκρίσιμη θεραπεία ή υπηρεσίες σε άτομα του ίδιου φύλου και συγκρίσιμης ηλικίας και για παρόμοια ασθένεια ή ατύχημα.

4.17 Έξοδα Νοσοκομείου

Η χρέωση από το Νοσοκομείο για την παροχή ιατρικών υπηρεσιών προς τον Ασφαλισμένο κατά την περίοδο της νοσηλείας του ως εσωτερικού ασθενή.

Αυτές οι υπηρεσίες συμπεριλαμβάνουν:

(α) Τα Νοσήλια σε σχέση με τη θεραπεία και μπορεί να συμπεριλάβουν την πρόσθετη χρέωση ενός επιπλέον κρεβατιού για ένα γονέα που συνοδεύει παιδί ηλικίας κάτω των δώδεκα (12) ετών, υπό την προϋπόθεση ότι δεν θα καταβληθεί αμοιβή αποκλειστικής νοσοκόμας.

(β) Έξοδα υγειονομικού υλικού και υπηρεσιών (η χρέωση για φάρμακα, υγειονομικό υλικό, χρήση χειρουργείου, χρήση των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας ή Αυξημένης Φροντίδας). Επίσης, καλύπτεται η χρέωση τεχνητών προσθετικών τμημάτων, διορθωτικών συσκευών και ιατρικών μηχανημάτων, που είναι χειρουργικά απαραίτητα. Διευκρινίζεται ότι καταβάλλονται πλήρως και όλα τα έξοδα νοσηλείας για μεταμόσχευση οργάνου από άλλο δότη προς τον Ασφαλισμένο. Σε κάθε περίπτωση καλύπτεται μόνο ο Ασφαλισμένος λήπτης του μοσχεύματος και όχι ο δότης. Σημειώνεται ότι δεν καλύπτεται η δαπάνη του μοσχεύματος.

(γ) Διαγνωστικές εξετάσεις. Η χρέωση για τις εξετάσεις εκείνες, οι οποίες θεωρούνται απολύτως απαραίτητες και είναι σχετικές για τη διάγνωση και θεραπεία, όπως και τη γνωμάτευση αυτών από ειδικό, νοούμενο ότι αυτές δεν θα μπορούσαν να γίνουν πριν την εισαγωγή για χειρουργική επέμβαση ή είναι μέρος του προεγχειρητικού ελέγχου.

(δ) Ακτινοθεραπείες, χημειοθεραπείες και ραδιοθεραπείες.

4.18 Έξοδα χειρουργού

Η χρέωση του χειρουργού για την εγχείρηση και την εντός Νοσοκομείου παρακολούθηση.

Ειδικότερα διευκρινίζεται ότι:

(α) Στην περίπτωση που κατά τη διάρκεια μιας νοσηλείας ο Ασφαλισμένος υποβληθεί σε δύο ή περισσότερες χειρουργικές επεμβάσεις ταυτόχρονα, οι οποίες διενεργούνται από τον ίδιο χειρουργό, αυτές θεωρούνται ως μία επέμβαση και το ανώτατο όριο αμοιβής χειρουργού καθορίζεται σε ποσό ίσο με τη χρέωση που αντιστοιχεί στη βαρύτερη από τις επεμβάσεις που έγιναν, με βάση την ταξινόμησή τους στον Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων του παρόντος.

(β) Στην περίπτωση που κατά τη διάρκεια μιας νοσηλείας ο Ασφαλισμένος υποβληθεί σε δύο ή περισσότερες χειρουργικές επεμβάσεις ταυτόχρονα, οι οποίες διενεργούνται από χειρουργό διαφορετικής ειδικότητας, το ανώτατο όριο αμοιβής εκάστου χειρουργού για κάθε μία από αυτές, καθορίζεται σε ποσό ίσο με τη χρέωση που αντιστοιχεί στη βαρύτερη κάθε επέμβασης που έγινε, με βάση την ταξινόμησή τους στον Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων του παρόντος.

4.19 Έξοδα αναισθησιολόγου

Η χρέωση του αναισθησιολόγου για την αναισθησία που απαιτείται για τη διεξαγωγή εγχείρησης ή εξέτασης, όπου είναι απαραίτητο.

4.20 Έξοδα Θεράποντος Ιατρού Νοσοκομείου

Η χρέωση από το Νοσοκομείο για τον Ιατρό που παρακολουθεί τον Ασφαλισμένο κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του στο Νοσοκομείο ως εσωτερικός ασθενής.

4.21 Προ Νοσοκομειακά Έξοδα

Η χρέωση για τις σχετικές διαγνωστικές και παρακλινικές εξετάσεις που έγιναν και που είχαν ως αποτέλεσμα την εισαγωγή του Ασφαλισμένου για χειρουργική επέμβαση σε Νοσοκομείο, μέσα σε εξήντα (60) ημέρες από τη διεξαγωγή τους. Οι εξετάσεις αυτές δεν είναι απαραίτητο να έχουν γίνει εντός Νοσοκομείου.

4.22 Μετά Νοσοκομειακά Έξοδα

Η χρέωση για τα σχετικά έξοδα απαραίτητων μετανοσοκομειακών υπηρεσιών που πραγματοποιήθηκαν σαν συνέχεια της νοσηλείας για χειρουργική επέμβαση. Τα έξοδα αυτά αφορούν την επίσκεψη ιατρών, θεραπεία, φυσιοθεραπεία και περαιτέρω διαγνωστικές εξετάσεις που πραγματοποιήθηκαν εντός περιόδου εξήντα (60) ημερών από την έξοδο από το Νοσοκομείο. Οι μετανοσοκομειακές αυτές υπηρεσίες δεν είναι απαραίτητο να έχουν γίνει εντός Νοσοκομείου.

Άρθρο 5°: Υποχρεώσεις του Ασφαλισμένου και του Λήπτη της Ασφάλισης

1. Κατά τη διάρκεια της ασφάλισης πρέπει να δηλώνει κάθε αλλαγή επαγγέλματος ή μεταβολή στη φύση της εργασίας του και των διευθύνσεων εργασίας και κατοικίας του. Κάθε Ασφαλισμένο πρόσωπο, που πρόκειται ή σκέπτεται να μετακινηθεί εκτός Ελλάδος ή να παραμείνει εκτός Ελλάδος για διάστημα μεγαλύτερο των εξήντα (60) ημερών, πρέπει να ειδοποιήσει αμέσως και εγγράφως την Εταιρεία. Διευκρινίζεται ότι στην περίπτωση αυτή η Εταιρεία δικαιούται να μην αποδεχθεί τη συνέχιση της ασφάλισης, ή να την αποδεχθεί με διαφορετικούς όρους και ασφάλιστρα.
2. Να επικοινωνεί με το Τηλεφωνικό Συντονιστικό Κέντρο και να ειδοποιεί την Εταιρεία πριν από κάθε προγραμματισμένη εισαγωγή του σε Νοσοκομείο. Επίσης, είναι υποχρεωμένος να κοινοποιήσει στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρείας έγγραφη αναγγελία για την εισαγωγή του Ασφαλισμένου σε Νοσοκομείο, οπωσδήποτε μέσα σε οκτώ (8) μέρες από την εισαγωγή του και πάντως πριν από την έξοδο του από το Νοσοκομείο.
3. Πρέπει να κάνει κάθε δυνατή προσπάθεια, ώστε να περιορίζει τα έξοδα νοσηλείας, να απέχει από όλες τις δραστηριότητες που εμποδίζουν την ανάρρωσή του και να διευκολύνει την Εταιρεία σε κάθε ενέργεια για τη διαπίστωση των συνθηκών και των προϋποθέσεων για την καταβολή και τη συνέχιση των αιτούμενων αποζημιώσεων.
4. Να διευκολύνει τις διαδικασίες εξέτασής του από ιατρό που θα διορίσει η Εταιρεία, εφόσον αυτό απαιτείται κατά την κρίση της για την εκτίμηση της αποζημίωσης.
5. Να ειδοποιεί καθ' όλη τη διάρκεια της ασφάλισης την Εταιρεία για την τυχόν ύπαρξη άλλης ασφάλισης κατά ατυχημάτων ή υγείας.

Άρθρο 6°: Παροχές και όρια κάλυψης

Η Εταιρεία αναγνωρίζει ως ανώτατο όριο εξόδων για κάθε νοσηλεία προσώπου που καλύπτεται από το Ασφαλιστήριο ως εσωτερικός ασθενής σε Νοσοκομείο, το ποσό που καθορίζεται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

Δύο ή περισσότερες νοσηλείες εφόσον δεν απέχουν η μια από την άλλη περισσότερο από ενενήντα ημέρες (90) και οφείλονται στην ίδια αιτία ή σε επιπλοκές της, θα θεωρούνται ως μία νοσηλεία.

Οι καλυπτόμενες παροχές καθορίζονται ανάλογα με το είδος και τις συνθήκες της Νοσηλείας και καταβάλλονται με βάση τους ορισμούς του Άρθρου (4) των Γενικών Όρων της παρούσας ασφαλιστικής παροχής και σύμφωνα με τον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου που ισχύει κατά την είσοδο του Ασφαλισμένου στο Νοσοκομείο. Η ανώτατη περίοδος κάλυψης ανά νοσηλεία είναι τριακόσιες εξήντα πέντε (365) ημέρες αθροιστικά για νοσηλεία εντός Νοσοκομείου.

Η κάλυψη που παρέχει το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο, είναι σύμφωνα με τον Πίνακα Παροχών του και η αποζημίωση που παρέχει είναι ίση προς:

6.1.Νοσοκομειακή περίθαλψη σε Συμβεβλημένα Νοσοκομεία

6.1.1 Στην Ελλάδα και στα κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης

(α) Εφόσον η Εταιρεία έχει αποδεδειγμένα ενημερωθεί πριν ή το αργότερο με την εισαγωγή του Ασφαλισμένου στο Νοσοκομείο, καλύπτεται το εκατό τοις εκατό (100%) των αναγνωριζόμενων εξόδων που πραγματοποιήθηκαν, μέχρι το ανώτατο όριο και μετά την αφαίρεση του εκπιπόμενου ποσού, όπως αυτά αναφέρονται στον Πίνακα Παροχών.

(β) Εφόσον η Εταιρεία δεν έχει αποδεδειγμένα ενημερωθεί πριν ή το αργότερο με την εισαγωγή του Ασφαλισμένου στο Νοσοκομείο, καλύπτεται το ενενήντα τοις εκατό (90%) των αναγνωριζόμενων εξόδων που πραγματοποιήθηκαν μέχρι το ανώτατο όριο και μετά την αφαίρεση του εκπιπόμενου ποσού, όπως αυτά αναφέρονται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

6.1.2. Σε άλλες χώρες πλην της Ελλάδας και τα κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Καλύπτεται το ογδόντα τοις εκατό (80%) των αναγνωριζόμενων εξόδων που πραγματοποιήθηκαν, μέχρι το ανώτατο όριο και μετά την αφαίρεση του εκπιπόμενου ποσού, όπως αυτά αναφέρονται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

6.2. Νοσοκομειακή περίθαλψη σε μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία

6.2.1 Στην Ελλάδα και στα κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης

(α) Εφόσον η Εταιρεία έχει αποδεδειγμένα ενημερωθεί πριν ή το αργότερο με την εισαγωγή του Ασφαλισμένου στο Νοσοκομείο, καλύπτεται:

i. το εκατό τοις εκατό (100%) της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου και ιατρών άλλων ειδικοτήτων με ανώτατο όριο αυτό που ορίζεται στον πιο κάτω Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Ιατρικών Αμοιβών, και

ii. το εκατό τοις εκατό (100%) των λοιπών αναγνωριζόμενων εξόδων που πραγματοποιήθηκαν.

Η ανωτέρω κάλυψη, παρέχεται μέχρι το ανώτατο όριο και μετά την αφαίρεση του εκπιπόμενου ποσού, όπως αυτά αναφέρονται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

(β) Εφόσον η Εταιρεία δεν έχει αποδεδειγμένα ενημερωθεί πριν ή το αργότερο με την εισαγωγή του Ασφαλισμένου στο Νοσοκομείο, καλύπτεται:

i. το ενενήντα τοις εκατό (90%) της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου και ιατρών άλλων ειδικοτήτων με ανώτατο όριο αυτό που ορίζεται στον πιο κάτω πίνακα ανωτάτων ορίων ιατρικών αμοιβών, και

ii. το ενενήντα τοις εκατό (90%) των λοιπών αναγνωριζόμενων εξόδων που πραγματοποιήθηκαν.

Η ανωτέρω κάλυψη, παρέχεται μέχρι το ανώτατο όριο και μετά την αφαίρεση του εκπιπόμενου ποσού, όπως αυτά αναφέρονται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

6.2.2. Σε άλλες χώρες πλην της Ελλάδας και τα κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Καλύπτεται:

i. το ογδόντα τοις εκατό (80%) της αμοιβής χειρουργού, αναισθησιολόγου και ιατρών άλλων ειδικοτήτων με ανώτατο όριο αυτό που ορίζεται στον πιο κάτω πίνακα ανωτάτων ορίων ιατρικών αμοιβών, και

ii. το ογδόντα τοις εκατό (80%) των λοιπών αναγνωριζόμενων εξόδων που πραγματοποιήθηκαν.

Η ανωτέρω κάλυψη, παρέχεται μέχρι το ανώτατο όριο και μετά την αφαίρεση του εκπιπόμενου ποσού, όπως αυτά αναφέρονται στον Πίνακα Παροχών.

6.2.3 Πίνακας Ανωτάτων Ορίων Ιατρικών Αμοιβών

i. Αμοιβές Χειρουργού και Αναισθησιολόγου		
Ανώτατα όρια αμοιβών ανά κατηγορία χειρουργικής επέμβασης		
Κατηγορία Επέμβασης	Ανώτατη Αμοιβή Χειρουργού	Ανώτατη Αμοιβή Αναισθησιολόγου
1. Πολύ Μικρή	€ 135	€ 105
2. Μικρή	€ 500	€ 285
3. Μεσαία	€ 1.150	€ 300
4. Μεγάλη	€ 1.720	€ 450
5. Βαρεία	€ 2.490	€ 550
6. Εξαιρετικά Βαρεία	€ 3.250	€ 650
7. Ειδική	€ 4.490	€ 900
Σημειώνεται ότι στην περίπτωση που η χειρουργική επέμβαση πραγματοποιείται με τη συνδρομή βοηθών, το συνολικό ποσό αποζημίωσης ανά ειδικότητα δεν δύναται να υπερβεί τα ανώτατα όρια αμοιβών όπως αυτά ορίζονται ανωτέρω.		
i. Αμοιβές Ιατρών άλλων ειδικοτήτων (πλην Χειρουργού και Αναισθησιολόγου)		
Για νοσηλεία μέχρι και δύο (2) ημέρες		€ 200
Από την τρίτη (3 ^η) μέχρι και την πέμπτη (5 ^η) ημέρα νοσηλείας		€ 105
Από την έκτη (6 ^η) μέχρι και την εικοστή (20 ^η) ημέρα νοσηλείας		€ 75
Από την εικοστή πρώτη (21 ^η) ημέρα νοσηλείας και μετά		€ 50

6.3 Νοσηλεία μιας ημέρας

Η Εταιρεία αποζημιώνει τα έξοδα νοσηλείας για θεραπεία ή χειρουργικές επεμβάσεις, οι οποίες σύμφωνα με τα ιατρικά πρωτόκολλα δεν απαιτούν τη διανυκτέρευση του Ασφαλισμένου στο Νοσοκομείο και συνεπεία αυτού ο Ασφαλισμένος θα λάβει εξιτήριο από το Νοσοκομείο την ίδια ημέρα κατά την οποία εισήλθε σε αυτό.

6.4 Αντιμετώπιση επειγόντων περιστατικών στα εξωτερικά ιατρεία Νοσοκομείου

Η Εταιρεία αποζημιώνει τα έξοδα αντιμετώπισης επειγόντων περιστατικών υγείας στα εξωτερικά ιατρεία Νοσοκομείου, αποκλειστικά και μόνον εφόσον το προς αποζημίωση περιστατικό εμπίπτει στον ορισμό του επειγόντος, όπως αυτό περιγράφεται στο άρθρο 4.8, με βάση ιατρικά κριτήρια και όχι με βάση την συμπτωματολογία για την οποία ζητήθηκε ιατρική αντιμετώπιση. Με βάση τα ανωτέρω ουδεμία αποζημίωση θα καταβάλλεται στην περίπτωση που η ιατρική αντιμετώπιση ή ο διαγνωστικός έλεγχος που έγινε, δεν αποδεικνύουν την ύπαρξη επειγόντος περιστατικού με βάση το άρθρο 4.8.

6.5 Αμοιβή αποκλειστικής νοσοκόμας

Η Εταιρεία αποζημιώνει τα έξοδα για υπηρεσίες αποκλειστικής νοσοκόμας, εφόσον κρίνονται ιατρικά επιβεβλημένες και παρέχονται από επαγγελματία νοσηλεύτη/νοσηλεύτρια, με μέγιστο όριο τις τριάντα (30) ημέρες.

6.6 Προ και Μετά Νοσοκομειακά έξοδα

Η Εταιρεία αποζημιώνει αυτά τα έξοδα, όπως ορίζονται παραπάνω, και αθροιστικά μέχρι του ανώτατου ποσού που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

6.7 Νοσοκομειακή περίθαλψη σε Δημόσιο Νοσοκομείο

Στην περίπτωση που το εκπιπτόμενο ποσό, το οποίο αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, είναι μικρότερο ή ίσο του ποσού των €3.000, τότε σε περίπτωση Νοσηλείας σε Δημόσιο Νοσοκομείο καλύπτεται το εκατό τοις εκατό (100%) των αναγνωριζόμενων εξόδων που πραγματοποιήθηκαν, μέχρι το ανώτατο όριο και χωρίς την αφαίρεση του εκπιπόμενου ποσού, όπως αυτά αναφέρονται στον Πίνακα Παροχών.

6.8 Επίδομα Τοκετού

Στην περίπτωση που το εκπιπτόμενο ποσό, το οποίο αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, είναι μικρότερο ή ίσο του ποσού των €3.000, τότε σε περίπτωση φυσιολογικού τοκετού ή τοκετού με καισαρική τομή, η Εταιρεία καταβάλλει σε Ασφαλισμένη με την παρούσα ασφαλιστική παροχή, ένα εφάπαξ επίδομα, ποσού €750 υπό την προϋπόθεση ότι έχουν παρέλθει είκοσι τέσσερις (24) μήνες συνεχούς ασφάλισης της Ασφαλισμένης, από την ημερομηνία πρώτης έναρξης ισχύος ή της επαναφοράς σε ισχύ της παρούσας ασφαλιστικής παροχής.

6.9 Έξοδα Χρήσης Ασθενοφόρου

Σε περίπτωση εισαγωγής του Ασφαλισμένου σε Νοσοκομείο, για νοσηλεία η οποία καλύπτεται από το Συμβόλαιο, η Εταιρεία αποζημιώνει με ανώτατο όριο το ποσό των τετρακοσίων Ευρώ (€400) ανά ασφαλιστικό έτος, τα έξοδα χρήσης ασθενοφόρου για τη μετάβασή του προς το Νοσοκομείο ή/και την επιστροφή του στην κατοικία του μετά την έξοδό του από αυτό.

6.10 Ειδική παροχή για την κάλυψη Συγγενών Παθήσεων

Η Εταιρεία, μετά την παρέλευση είκοσι τεσσάρων (24) μηνών συνεχούς ασφάλισης του Ασφαλισμένου, από την ημερομηνία πρώτης έναρξης της παρούσας ασφαλιστικής παροχής, καλύπτει με ανώτατο όριο το ποσό των € 20.000 (είκοσι χιλιάδων ευρώ), τα έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης του Ασφαλισμένου για συγγενείς παθήσεις, υπό την προϋπόθεση ότι αυτές δεν ήταν γνωστές στον Συμβαλλόμενο ή/και τον Ασφαλισμένο κατά τη σύναψη της ασφάλισης.

Ειδικότερα διευκρινίζεται και ρητά συμφωνείται, ότι μετά τη συμπλήρωση του ανωτέρω αναφερόμενου ορίου της ειδικής παροχής, ο Ασφαλισμένος δεν θα δικαιούται καμία άλλη αποζημίωση, για άλλη νοσηλεία που θα οφείλεται στην ίδια αιτία ή τις τυχόν επιπλοκές εξ αυτής, είτε εάν αυτή συμβεί εντός του ίδιου ασφαλιστικού έτους, είτε εάν αυτή συμβεί σε κάποιο επόμενο ασφαλιστικό έτος, εφόσον η ασφάλιση ανανεώνεται ετησίως.

Άρθρο 7^ο: Αποζημίωση από άλλη πηγή

7.1 Στην περίπτωση που ο άλλος φορέας δεν αποζημιώσει το 100% των δαπανών

Αν το καλυπτόμενο πρόσωπο εισπράξει για την ίδια περίπτωση αποζημίωση από άλλο φορέα (ιδιωτική ή κοινωνική ασφάλιση, Ταμείο Υγείας κλπ.), η Εταιρεία θα καταβάλει για τα αναγνωριζόμενα από το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο έξοδα τη διαφορά που θα υπάρχει ανάμεσα στα ποσά που πράγματι δαπάνησε, και στην αποζημίωση που εισέπραξε για τα έξοδα αυτά από τέτοια πηγή. Σε κάθε περίπτωση, η διαφορά αυτή δεν θα υπερβαίνει το ποσό που θα κατέβαλλε η Εταιρεία σύμφωνα με τους όρους και τον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, εάν ο Ασφαλισμένος είχε υποβάλει εξ αρχής στην Εταιρεία το εκατό τοις εκατό (100%) των πραγματοποιηθέντων και αναγνωριζόμενων εξόδων. Σημειώνεται ότι το συνολικό εισπραχθέν από την Εταιρεία και από άλλη πηγή ποσό δεν μπορεί να υπερβαίνει το ποσό που το καλυπτόμενο πρόσωπο πράγματι δαπάνησε.

7.2 Στην περίπτωση που άλλος φορέας αποζημιώσει το εκατό τοις εκατό (100%) των δαπανών

(i) εάν συνεπεία νοσηλείας, το καλυπτόμενο πρόσωπο υποβλήθηκε σε χειρουργική επέμβαση η οποία καλύπτεται από το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο, τότε η Εταιρεία, υπό την προϋπόθεση ότι δεν έχει καταβληθεί από την Εταιρεία αποζημίωση οποιουδήποτε ποσού για την ίδια περίπτωση, θα καταβάλει Χειρουργικό Επίδομα ανάλογο του είδους και της βαρύτητας της χειρουργικής επέμβασης με βάση την κατάταξή τους στο Άρθρο 11. Πίνακας χειρουργικών επεμβάσεων, ως ακολούθως:

Κατηγορία Επέμβασης	Είδος επέμβασης				
	Αγγειοχειρουργικές Επεμβάσεις	Γενική Χειρουργική	Γυναικολογικές Επεμβάσεις	Επεμβατική Δερματολογία	Ενδοαγγειακή Χειρουργική
1. Πολύ Μικρή	€ 308,40	€ 256,80	---	€ 273,60	€ 308,40
2. Μικρή	€ 1.028,40	€ 856,80	€ 856,80	€ 942,00	€ 1.370,40
3. Μεσαία	€ 2.400,00	€ 2.056,80	€ 2.056,80	---	€ 3.085,20
4. Μεγάλη	€ 4.285,20	€ 3.428,40	€ 3.085,20	---	€ 6.513,60
5. Βαρεία	€ 5.656,80	€ 4.456,80	€ 4.113,60	---	€ 7.713,60
6. Εξαιρετικά Βαρεία	€ 6.856,80	€ 5.828,40	€ 6.000,00	---	€ 9.428,40
7. Ειδική	---	€ 7.713,60	---	---	---

	Είδος επέμβασης			
	Θωρακοχειρουργικές Επεμβάσεις	Καρδιοχειρουργικές Επεμβάσεις	Καρδιολογικές Επεμβατικές Πράξεις	Νευροχειρουργικές Επεμβάσεις
1. Πολύ Μικρή	€ 308,40	---	---	---
2. Μικρή	€ 685,20	---	€405,94	---
3. Μεσαία	€ 2.400,00	---	€1.206,22	€ 3.770,40
4. Μεγάλη	€ 4.113,60	---	€1.997,23	€ 4.800,00
5. Βαρεία	€ 6.000,00	---	€2.596,40	€ 6.856,80
6. Εξαιρετικά Βαρεία	€ 7.713,60	€ 8.570,40	€2.864,78	€ 8.742,00
7. Ειδική	€ 9.428,40	€ 12.000,00	---	€ 10.285,20

	Είδος επέμβασης				
	Ορθοπεδικές Επεμβάσεις	Ουρολογικές Επεμβάσεις	Οφθαλμολογικές Επεμβάσεις	Επανορθωτικής / Πλαστικής Χειρουργικής	Ωτορινο-λαρυγγολογικές Επεμβάσεις
1. Πολύ Μικρή	€ 256,80	€ 291,60	€ 308,40	€ 256,80	€ 256,80
2. Μικρή	€ 1.028,40	€ 942,00	€ 1.028,40	€ 2.400,00	€ 856,80
3. Μεσαία	€ 2.228,40	€ 1.885,20	€ 2.056,80	€ 3.085,20	€ 1.713,60
4. Μεγάλη	€ 3.428,40	€ 3.085,20	€ 3.428,40	€ 4.800,00	€ 3.000,00
5. Βαρεία	€ 4.285,20	€ 4.113,60	€ 4.285,20	€ 5.828,40	€ 4.285,20
6. Εξαιρετικά Βαρεία	€ 6.000,00	€ 6.000,00	---	€ 6.856,80	€ 6.000,00
7. Ειδική	€ 7.713,60	€ 7.713,60	---	€ 8.570,40	€ 7.713,60

Διευκρινίζεται ότι σε περίπτωση που δύο ή περισσότερες χειρουργικές επεμβάσεις διενεργούνται ταυτόχρονα, από τον ίδιο ή διαφορετικούς χειρουργούς, θα καταβάλλεται μόνον το ποσό που αντιστοιχεί στη βαρύτερη επέμβαση από αυτές. Επιπλέον διευκρινίζεται, ότι στην περίπτωση χειρουργικής επέμβασης, η Εταιρία θα καταβάλλει Χειρουργικό Επίδομα, ακόμα και στην περίπτωση που ο Ασφαλισμένος επιλέξει για οποιοδήποτε λόγο, να μην προσκομίσει με τα απαραίτητα δικαιολογητικά, την προβλεπόμενη κατά το άρθρο 1^ο ανωτέρω, πρωτότυπη βεβαίωση του άλλου φορέα. Στην περίπτωση αυτή όμως, θα καταβάλλεται από την Εταιρία ως χειρουργικό επίδομα, το πενήντα τοις εκατό (50%) του ποσού που η Εταιρία θα κατέβαλλε ως Χειρουργικό Επίδομα, εάν ο Ασφαλισμένος είχε προσκομίσει την πρωτότυπη βεβαίωση του άλλου φορέα περί της κάλυψης του εκατό τοις εκατό (100%) των δαπανών από τον φορέα αυτό.

(ii) εάν το καλυπτόμενο πρόσωπο νοσηλεύτηκε χωρίς να υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση και η νοσηλεία αφορά σε συμβάν το οποίο καλύπτεται από το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο, τότε η Εταιρεία, υπό την προϋπόθεση ότι δεν έχει καταβληθεί από την Εταιρεία αποζημίωση οποιοδήποτε ποσού για την ίδια περίπτωση, θα καταβάλει Ημερήσιο Επίδομα Νοσηλείας, το οποίο ισούται με εκατό ευρώ (€100) για κάθε διανυκτέρευση και με ανώτατο όριο τις δέκα (10) ημέρες, για κάθε περίπτωση Νοσηλείας.

Διευκρινίζεται ότι τα παραπάνω επίδομα καταβάλλονται σε κάθε περίπτωση απολογιστικά και χωρίς την αφαίρεση του εκπιπόμενου ποσού, όπως αυτό αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, κατόπιν προσκόμισης των αναγκαίων κατά περίπτωση δικαιολογητικών και υπό την προϋπόθεση ότι το καλυπτόμενο πρόσωπο είναι εν ζωή. Ειδικότερα διευκρινίζεται ότι σε περίπτωση καταβολής Χειρουργικού Επιδόματος, δεν καταβάλλεται επιπλέον και το Ημερήσιο Επίδομα Νοσηλείας.

Άρθρο 8^ο: Καταβολή Αποζημίωσης

Με το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο αποζημιώνονται τα πραγματοποιηθέντα λογικά και συνήθη έξοδα του Ασφαλισμένου λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας που απαιτεί νοσηλεία εντός Νοσοκομείου κατά τη διάρκεια ισχύος του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

Το ποσό της αποζημίωσης που υποχρεούται κατά περίπτωση να καταβάλει η Εταιρεία, θα μειώνεται κατά το εκπιπόμενο ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών ή/και το ποσοστό Συνασφάλειας, εκτός της περίπτωσης Νοσοκομειακής περίθαλψης σε Δημόσιο Νοσοκομείο με βάση τα όσα ορίζονται στο άρθρο 6.7 ανωτέρω, της περίπτωσης καταβολής επιδόματος τοκετού με βάση τα όσα ορίζονται στο άρθρο 6.8 ανωτέρω και της καταβολής Χειρουργικού Επιδόματος ή Ημερήσιου Επιδόματος Νοσηλείας, με βάση τα όσα ορίζονται στο άρθρο 7.2 ανωτέρω.

Στην περίπτωση που το εκπιπόμενο ποσό, το οποίο αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, είναι μικρότερο ή ίσο του ποσού των €3.000, τότε αυτό:

(α) στην περίπτωση αποζημίωσης εξόδων Νοσηλείας μιας ημέρας, με βάση τα όσα ορίζονται στο άρθρο 6.3 ανωτέρω, θα λαμβάνεται υπόψη μόνον κατά το ήμισυ (50%).

(β) στην περίπτωση αποζημίωσης εξόδων αντιμετώπισης επειγόντων περιστατικών υγείας στα εξωτερικά ιατρεία Νοσοκομείου, με βάση τα όσα ορίζονται στο άρθρο 6.4 ανωτέρω, δεν θα λαμβάνεται υπόψη.

Όλα τα έξοδα, προκειμένου να αποζημιωθούν, πρέπει υποχρεωτικά να έχουν πραγματοποιηθεί για την θεραπεία ιατρικής πάθησης ή αποκατάστασης της σωματικής βλάβης λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας. Αποζημιώσεις που

αφορούν θεραπεία εντός Νοσοκομείου, δεν πρέπει να υπερβαίνουν συνολικά την ανώτατη περίοδο κάλυψης των τριακοσίων εξήντα πέντε (365) ημερών ανά Νοσηλεία.

Οι προβλεπόμενες παροχές θα καταβάλλονται στο εθνικό νόμισμα. Όπου τα έξοδα Νοσηλείας έχουν γίνει σε συνάλλαγμα, το ποσό θα μετατρέπεται στο εθνικό νόμισμα σύμφωνα με την επίσημη τιμή του νομίσματος την ημερομηνία καταβολής της αποζημίωσης.

Άρθρο 9^ο: Απαλλαγή της Εταιρείας

Η Εταιρεία απαλλάσσεται από την υποχρέωση για καταβολή οποιασδήποτε αποζημίωσης, αν ο Ασφαλισμένος:

- α) Μόνος του ή σε συνεργασία με άλλους προσπαθήσει με απάτη/δόλο να εξασφαλίσει αποζημίωση από την Εταιρεία.
- β) Αρνείται ή παραλείπει να υποβληθεί σε εξέταση από ιατρό(ούς) της Εταιρείας.
- γ) Αρνείται να προσκομίσει εκθέσεις, πιστοποιητικά και πληροφορίες που ζητούνται από την Εταιρεία.

Άρθρο 10^ο: Εξαιρέσεις

Δεν καλύπτεται για τους πρώτους δώδεκα (12) μήνες από την ημερομηνία έναρξης ή επαναφοράς σε ισχύ του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, νοσηλεία ή θεραπεία μυοσκελετικών παθήσεων, ακόμα και εάν προέρχονται από Ατύχημα, πλην των περιπτώσεων καταγμάτων των οστών, καθώς και οι τυχόν επιπλοκές τους, έστω και αν δεν έχουν χαρακτηριστεί ως προϋπάρχουσες.

Στην περίπτωση που το εκπιπτόμενο ποσό, το οποίο αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, είναι μικρότερο του ποσού των €3.000, τότε επιπροσθέτως του ανωτέρω δεν καλύπτονται:

- για τους πρώτους δώδεκα (12) μήνες από την ημερομηνία έναρξης ή επαναφοράς σε ισχύ του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, νοσηλεία ή θεραπεία για κήλες πάσης φύσεως, αιμορροΐδες, αμυγδαλές, σκολίωση ρινικού διαφράγματος, ινομύματα της μήτρας, καρδιαγγειακά νοσήματα.
- για τους πρώτους εννιά (9) μήνες από την ημερομηνία έναρξης ή επαναφοράς σε ισχύ του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, νοσηλεία ή θεραπεία για κακοήθειες ή κακοήθεις όγκους/κύστες.
- για τους πρώτους έξι (6) μήνες από την ημερομηνία έναρξης ή επαναφοράς σε ισχύ του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, νοσηλεία ή θεραπεία για καλοήθεις όγκους/κύστες.

Μετά την πάροδο των χρονικών περιόδων που κατά περίπτωση αναφέρονται ανωτέρω, τα πιο πάνω καλύπτονται, εκτός εάν είναι προϋπάρχοντα της ασφάλισης ή επαναφοράς του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου σε ισχύ.

Επιπλέον, καθ' όλη τη διάρκεια της ισχύος του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου η Εταιρεία δεν καταβάλλει αποζημίωση στις περιπτώσεις που είναι το αποτέλεσμα των παρακάτω γεγονότων, πράξεων ή καταστάσεων, που προξενήθηκαν ή στις οποίες συνέβαλαν μία ή περισσότερες από τις αιτίες που ακολουθούν:

1. Πόλεμος, εισβολή, επαναστάσεις, στάσεις και συμμετοχή σε ταραχές.
2. Οποιαδήποτε τρομοκρατική ενέργεια. Για τους σκοπούς του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, τρομοκρατική ενέργεια σημαίνει μια ενέργεια που περιλαμβάνει αλλά δεν περιορίζεται στη βία και/ή την απειλή χρήσης βίας από οποιοδήποτε πρόσωπο ή ομάδα προσώπων, που είτε ενεργούν ατομικά, είτε εκ μέρους ή σε σχέση με οποιαδήποτε οργάνωση ή κυβέρνηση, που διαπράττεται για πολιτικούς, θρησκευτικούς, ιδεολογικούς, ή εθνικιστικούς λόγους, είτε λόγους που συμπεριλαμβάνουν την πρόθεση να επηρεαστεί οποιαδήποτε κυβέρνηση και/ή να προκαλέσει φόβο στο κοινό ή σε μέρος του κοινού.
3. Εκτέλεση στρατιωτικής υπηρεσίας όσων υπηρετούν ως έφεδροι, κληρωτοί ή πάνω σε μόνιμη βάση στις ένοπλες δυνάμεις οποιασδήποτε χώρας ή οργανισμού.
4. Ατομική ή πυρηνική ενέργεια και δηλητηριώδη αέρια.
5. Από συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε πτήσεις ή σε αεροπορικά ταξίδια με οποιοδήποτε αεροσκάφος και με οποιαδήποτε ιδιότητα, εξαιρουμένων των πτήσεων με αναγνωρισμένη αεροπορική Εταιρεία που εκτελεί προγραμματισμένη πτήση και των πτήσεων οποιωνδήποτε ναυλωμένων αεροσκαφών που φέρουν την άδεια αναγνωρισμένων μέσων μεταφοράς και πετούν με πληρώματα επαγγελματιών μεταξύ αναγνωριζόμενων αεροδρομίων.
6. Συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε επαγγελματικές αθλητικές ομάδες ή σε επαγγελματικές ή ερασιτεχνικές αθλητικές συναντήσεις πυγμαχίας και πάλης (αγώνες ή προπονήσεις) ή σε αγώνες και στοιχήματα ταχύτητας με μηχανικά μέσα.
7. Συμμετοχή ή ενασχόληση του Ασφαλισμένου με οποιαδήποτε ιδιότητα σε επικίνδυνα αθλήματα. Ως επικίνδυνα αθλήματα θεωρούνται ο Ανεμοπερισμός, η πτήση με αετό, πτήση ή πτώση με αλεξίπτωτο, κατάβαση πλαγιάς με αλεξίπτωτο, ελεύθερη πτώση με ελαστικό σκοινί από σταθερή βάση (Bungee jumping), καταδύσεις, εναέρια περάσματα με σκοινί, κατάβαση ποταμού με οποιοδήποτε μέσο, αναρρίχηση με οποιοδήποτε μέσο, ορειβασία, ιππασία, ιπποδρομίες, πυγμαχία, καράτε, τάε-κβο-ντο (Tae-kwo-do), κικ-μπόξινγκ (Kick Boxing), αθλήματα που απαιτούν μηχανοκίνητα μέσα και παρόμοιες ενασχολήσεις.
8. Ασθένειες ή Ατυχήματα καθώς και τυχόν επιπλοκές τους που προκαλούνται από την υπερβολική χρήση οινόπνευματων ποτών, συμπεριλαμβανομένης της αλκοολικής ηπατοπάθειας και της οδήγησης υπό την επήρεια αλκοόλ και των Ατυχημάτων όταν το επίπεδο οινόπνευματος στο αίμα είναι πέραν του νόμιμου επιτρεπόμενου ορίου, αλκοολισμό, λήψη φαρμάκων χωρίς συνταγή ιατρού ή χρήση ναρκωτικών και παραισθησιογόνων ουσιών.

9. Αυτοτραυματισμός, αυτοκτονία ή απόπειρα αυτοκτονίας (ανεξάρτητα από την διανοητική κατάσταση του Ασφαλισμένου) και διάπραξη ή απόπειρα διάπραξης αξιόποινης πράξης στο βαθμό κακουργήματος ή πλημμελήματος.
10. Επιδημίες συνεπεία φυσικών κινδύνων που περιλαμβάνουν αλλά δεν περιορίζονται σε χιονοστιβάδες, σεισμούς, ηφαιστειακές εκρήξεις, τσουνάμι, τυφώνες, κυκλώνες, ή οποιοδήποτε ανάλογο φυσικό κίνδυνο.
11. Διανοητικές, νευροφυτικές, νευρικές ή ψυχικές διαταραχές και επιληψία, ανεξάρτητα εάν οφείλονται σε ατύχημα ή όχι, καθώς και τις επιπλοκές τους.
12. Κάθε προϋπάρχουσα, της ημερομηνίας έκδοσης ή επαναφοράς σε ισχύ του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, ασθένεια ή σωματική βλάβη, καθώς και οι υποτροπές/ επιπλοκές τους, εκτός εάν αυτή έχει γραπτά δηλωθεί στην Εταιρεία με την Αίτηση Ασφάλισης ή επαναφοράς σε ισχύ του Ασφαλιστηρίου και η Εταιρεία έχει αποδεχθεί την κάλυψη της.
Σημειώνεται ότι για τους σκοπούς του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, ως προϋπάρχουσα θεωρείται οποιαδήποτε πάθηση ή σωματική βλάβη ή διαταραχή του οργανισμού και οι τυχόν επιπλοκές τους, η οποία προϋπήρχε της έναρξης της ασφάλισης ή της επαναφοράς της σε ισχύ σύμφωνα με ιατρικά δεδομένα και κριτήρια και είτε ήταν σε γνώση του Ασφαλισμένου, είτε είχε παρουσιάσει συμπτώματα ή είχε λάβει ιατρική συμβουλή ή ιατροφαρμακευτική περίθαλψη.
13. Συγγενείς (εκ γενετής) παθήσεις καθώς και οι τυχόν επιπλοκές τους, εκτός όταν η περίπτωση εμπίπτει στις πρόνοιες της ειδικής παροχής για την κάλυψη Συγγενών Παθήσεων, όπως αυτή ορίζεται ανωτέρω, άρθρο 6 Παροχές και όρια κάλυψης, σημείο 6.10
14. Θεραπεία και εξετάσεις που αφορούν το AIDS, τις επιπλοκές του και κάθε ασθένεια ή κατάσταση που συνδέεται με το AIDS.
15. Αισθητικές επεμβάσεις ή Πλαστική χειρουργική και γενικά κάθε επέμβαση που πραγματοποιείται από πλαστικούς ή αισθητικούς χειρουργούς και τις επιπλοκές της, εκτός εάν είναι απαραίτητες για την αποκατάσταση συνεπειών ατυχήματος το οποίο συνέβη κατά τη διάρκεια ισχύος του Συμβολαίου και καλύπτεται από το Συμβόλαιο και της περίπτωσης πλαστικής χειρουργικής μαστού λόγω μαστεκτομής συνεπεία καρκίνου, εφόσον η περίπτωση καλύπτεται από το Συμβόλαιο και με ανώτατο όριο το ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου.
16. Οδοντιατρικές εργασίες ή θεραπεία στα δόντια, φατνία, ούλα, και γναθοχειρουργική, εκτός και εάν είναι απαραίτητο να γίνουν λόγω Ατυχήματος, το οποίο καλύπτεται από το Συμβόλαιο και υπό την προϋπόθεση ότι ο Ασφαλισμένος έχει ενημερώσει αμέσως μετά το Ατύχημα την Εταιρεία, έχει εξεταστεί από ιατρό της Εταιρείας, πριν την αποκατάσταση των συνεπειών του Ατυχήματος και δεν έχει παρέλθει χρονικό διάστημα έξι μηνών από την ημερομηνία Ατυχήματος.
17. Θεραπεία που δεν παρέχεται από Νοσοκομείο ή δεν συνάδει με τον ορισμό της στο άρθρο 4 Ορισμοί, σημείο 4.6.
18. Η περιοδική αιμοκάθαρση που οφείλεται σε νεφρική ανεπάρκεια και η μηχανική υποστήριξη της ζωής άνω των εξήντα (60) ημερών.
19. Πειραματικές θεραπείες και ερευνητικά πρωτόκολλα.
20. Γενικές εξετάσεις (τσεκ απ), τακτικές εξετάσεις στα μάτια και αυτιά, εμβολιασμοί, ιατρικά πιστοποιητικά, εξετάσεις για λόγους εργασίας ή ταξιδιού, γυαλιά, φακοί επαφής και ακουστικά, διάγνωση και θεραπεία άπνοιας ύπνου, θεραπείες ή επεμβάσεις για την αντιμετώπιση της παχυσαρκίας και τις επιπλοκές τους, αλλεργίες που εμφανίζονται περιοδικά και αλλεργικά τεστ, ανοσοθεραπείες, θεραπείες της ακμής, εξετάσεις ή θεραπείες που έχουν σχέση με διαθλαστικές διαταραχές των οφθαλμών, την ακουστική οξύτητα και τα δόντια ή τα ούλα.
21. Τοκετός (εκτός της περίπτωσης καταβολής επιδόματος τοκετού με βάση τα όσα ορίζονται στο άρθρο 6.8 ανωτέρω), κύηση (εκτός της εξωμήτριας κύησης) και τις επιπλοκές τους.
22. Κάθε διακοπή κύησης ανεξάρτητα εάν οφείλεται σε ατύχημα ή όχι, απόξεση και οι επιπλοκές της, εκτός για τερματισμό μογγολικού εμβρύου και/ή με μεσογειακή αναιμία, εξετάσεις ή θεραπείες σχετικά με τη στέρωση, αντισύλληψη ή εθελοντική στέρωση, εξωσωματική γονιμοποίηση και προγεννητικό έλεγχο. Διευκρινίζεται ότι γενικές ερευνητικές γυναικολογικές επεμβάσεις, λαπαροσκοπικές ή μη, θα καλύπτονται με την προσκόμιση των απαραίτητων δικαιολογητικών μόνο στη περίπτωση που αποδειχθεί Ασθένεια.
23. Δαπάνες ενοίκιασης, συντήρησης, επισκευής ή αντικατάστασης τεχνητών προσθετικών τμημάτων, εξαρτημάτων, οργάνων, διορθωτικών συσκευών και ιατρικών μηχανημάτων.
24. Δαπάνες αγοράς, συντήρησης ή μεταφοράς μοσχευμάτων, καθώς επίσης και οποιαδήποτε άλλη δαπάνη αφορά τον δότη του μοσχεύματος.
25. Αφαίρεση σπίλων, θηλωμάτων και μυρμηγκιών, εκτός και εάν από τον ιστολογικό έλεγχο προκύψει κακοήθεια.
26. Έξοδα συνοδού του Ασφαλισμένου που χρεώνονται από το Νοσοκομείο, εκτός της περίπτωσης χρέωσης ενός επιπλέον κρεβατιού για ένα γονέα που συνοδεύει παιδί κάτω των 12 ετών.
27. Ασθένειες ή ατυχήματα κατά την περίοδο διαμονής του Ασφαλισμένου στο εξωτερικό εκτός εάν για την μετακίνηση αυτή έχει προηγουμένως γραπτά ενημερώσει την Εταιρεία και η Εταιρεία έχει αποδεχθεί εγγράφως τη συνέχιση παροχής κάλυψης ή εάν η μετακίνηση του Ασφαλισμένου αφορά σε επαγγελματικούς λόγους ή λόγους αναμυχής με ανώτατο όριο τις εξήντα (60) ημέρες παραμονής του Ασφαλισμένου στον τόπο προορισμού.

Σε περίπτωση που εκ των υστέρων αποδειχθεί ότι η νοσηλεία εξαιρείται και δεν καλύπτεται από το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο, οποιοδήποτε τυχόν ποσό καταβλήθηκε από την Εταιρεία στον Ασφαλισμένο για οποιοδήποτε λόγο και που είναι μεγαλύτερο από το καλυπτόμενο από το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο, τόσο ο Συμβαλλόμενος όσο και το καλυπτόμενο πρόσωπο υποχρεούνται ο καθένας χωριστά, ευθυνόμενοι αλληλέγγυα και εις ολόκληρο, στην απόδοση στην Εταιρεία του καταβληθέντος ποσού. Το ποσό αποδίδεται άτοκα εντός τριών (3) μηνών από τη σχετική όχλησή τους, έντοκα δε σε περίπτωση υπερημερίας. Η Εταιρεία δικαιούται οποτεδήποτε να συμψηφίσει την παραπάνω απαίτησή της με κάθε ποσό που θα είναι πληρωτέο από αυτή στο Συμβαλλόμενο ή οποιοδήποτε καλυπτόμενο πρόσωπο από κάθε άλλη αιτία, ανεξάρτητα του αν έχει προηγηθεί ή όχι όχληση.

Άρθρο 11^ο: Πίνακας Χειρουργικών Επεμβάσεων

ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (1)

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (1)

Ενδαγγειακή Τοποθέτηση καθετήρος (πλήν φλεβοκαθετήρος)
Καθαρισμός και Συρραφή μικρού τραύματος έως 4 εκ. χωρίς συμμετοχή νεύρων, τενόντων, μυών ή αγγείων

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (2)

Ακρωτηριασμός δακτύλου Άνω ή Κάτω Άκρου
Απλή Απολίνωση κισσού

Αποκάλυψη Φλεβός
Τοποθέτηση Υποκλειδίου καθετήρος

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (3)

Ακρωτηριασμός άκρου στο ύψος Άκρας Χειρός ή Άκρου Ποδός
Απλή συρραφή μεσαίου αγγείου, κατόπιν τραύματος (αρτηρίας, φλέβας)
Απολίνωση Μείζονος Σαφηνούς φλεβός
Αρτηριακή Εμβολεκτομή Άνω άκρου

Αρτηριο-φλεβώδης επικοινωνία για αιμοδιάλυση
Αφαίρεση Αιμαγγειώματος δείκτη δακτύλου
Διερεύνηση Ιγνυακής αρτηρίας
Παράθυρο Περικαρδίου

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (4)

Αγγειοπλαστική Βραχιονίου
Ακρωτηριασμός Βραχιόνιος, Πήχχος, Κνήμης, Μηρού
Αρτηριακή Θρομβεκτομή Άνω άκρου
Αφαίρεση Αυχενικής πλευράς
Εκτομή ανευρύσματος περιφερικής αρτηρίας
Εκτομή προσθίου Σκαληνού μυός
Εκτομή ψευδούς ανευρύσματος περιφερικής αρτηρίας
Εμβολή Μηριαίας αρτηρίας
Μηριαία παράκαμψη με πλαστική αρτηριακή πρόθεση IN SITU

Μηριαία παράκαμψη με πλαστική αρτηριακή πρόθεση με φλέβα
Οσφυϊκή Συμπαθεκτομή
Σαφηνεκτομή
Σύγκλιση ρήξης αγγείου μετά καθετηριασμό (αρτηρίας, φλέβας)
Σύγκλιση Στέρνου
Φλεβική Θρομβεκτομή (μασαλο-υποκλειδίου)

ΒΑΡΕΙΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (5)

Ανεύρυσμα Λαγονίου αρτηρίας
Αορτολαγόνιος Θρομβοενδαρτηρεκτομή
Αορτο-Λαγόνιος παράκαμψη με πλαστική αρτηριακή πρόθεση
Αορτο-Μηριαία παράκαμψη με πλαστική αρτηριακή πρόθεση

Καρωτιδική ενδαρτηρεκτομή
Υποκλειδιο – υποκλειδιο αρτηριακή παράκαμψη με φλέβα ή αρτηριακή πρόθεση
Φλεβική Θρομβεκτομή (Λαγονομηριαίας, κάτω κοίλης φλεβός)

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (6)

In situ μηροϊγνυακή παράκαμψη για διάσωση σκέλους
Αορτο-Ιγνυακή παράκαμψη
Αορτο-Καρωτιδική παράκαμψη
Αορτο-Μηριαία παράκαμψη
Αορτο-Νεφρική αρτηριακή παράκαμψη
Αορτο-Σπλαγχνική αρτηριακή παράκαμψη
Αορτο-Υποκλειδίου παράκαμψη
Αρτηριοπλαστική Νεφρικής Αρτηρίας

Εγχείρηση τραύματος μεγάλου αγγείου μασαλομηριαίο
Εκτομή ανευρύσματος κοιλιακής αορτής
Εκτομή Αορτο-Μηριαίας πλαστικής παράκαμψης και τοποθέτηση πολύ παράκαμψης
Επέμβαση επί Αορτο-Εντερικής επικοινωνίας
Επέμβαση επί ρήξεως κοιλιακής αορτής
Καρωτίδα – Υποκλειδία παράκαμψη

ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ (2)

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (1)

Βαλανοποσθική λύση συμφύσεων
Βιοψία διά βελόνης
Βιοψία Μαστού διά βελόνης (FNA) – Έως δύο τον αριθμό
Διάνοιξη Αιματώματος
Διάνοιξη Δερματικού Αποστήματος

Ενδαγγειακή Τοποθέτηση καθετήρος (πλήν φλεβοκαθετήρος)
Καθαρισμός και Συρραφή μικρού τραύματος έως 4 εκ. χωρίς συμμετοχή νεύρων, τενόντων, μυών ή αγγείων
Ονυχεκτομή Μερική
Παρακέντηση Κύστεως

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (2)

Ακρωτηριασμός δακτύλου Άνω ή Κάτω Άκρου
Αποκάλυψη Φλεβός
Αφαίρεση γαγγλίου
Αφαίρεση μικρών επιπολής ξένων σωμάτων
Βιοψία Δέρματος μυός, κροταφικής αρτηρίας, λεμφαδένων
Βιοψία Μαστού διά βελόνης (FNA) – Άνω των δύο
Διατομή βραχέος χαλινού

Εκτομή Αθηρωματώδους Κύστεως, μικρού Λιπώματος, Ινώματος, Θηλώματος, Σπίλου και γενικότερα μικρών Δερματικών Μορφωμάτων
Εκτομή μικρού επιφανειακού, ψηλαφητού ογκιδίου μαστού
Εκτομή ογκιδίου Μαλακών μορίων, διαμέτρου κάτω των 4 εκ.
Εκτομή πολυπόδων, θηλωμάτων, κονδυλωμάτων εξωδέρματος
Πρωκτικού Δακτυλίου, έως δύο τον αριθμό

Καθαρισμός & Συρραφή τραυμάτων συνολικού μήκους έως 25 εκ., μεμονωμένων ή πολλαπλών, χωρίς συμμετοχή νεύρων, τενόντων, μυών ή αγγείων

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (3)

Αιμορροϊδεκτομή
Αποκατάσταση ρήξεως μυός
Αφαίρεση εν τω βάθει ξένου σώματος εκ των άκρων
Διάνοιξη-Παροχέτευση Περιεδρικού αποστήματος
Διόρθωση κρυψορχίας-Ορχοεπηξία
Διόρθωση Συστροφής όρχεος- Ορχοεπηξία
Εκτομή ευμεγέθους όγκου Μαστού
Εκτομή ευμεγέθων επιπολής όγκων, διαμέτρου άνω των 4 εκ.
Εκτομή Κύστεων-Συριγγίων Τραχήλου
Εκτομή Κύστεως Κόκκυγος
Εκτομή κύστεως ωοθήκης
Εκτομή Μεκελείου Αποφύσεως
Εκτομή μορφωμάτων βλεννογόνου πρωκτού
Εκτομή όγκου Θωρακικού τοιχώματος (άνω του επιπέδου των πλευρών)
Εκτομή όγκου Κοιλιακού τοιχώματος έως 4 εκ.
Εκτομή Όγκου Μαλακών μορίων, διαμέτρου άνω των 4 εκ.
Εκτομή όζου Θυρεοειδούς
Εκτομή Παραεδρικού Συριγγίου
Εκτομή πολύ ψηλαφητού ογκιδίου Μαστού (εντοπισμός διά σύρματος)
Εκτομή πολυπόδων, θηλωμάτων, κονδυλωμάτων Πρωκτικού Δακτυλίου, άνω των δύο

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (4)

Απλή Μαστεκτομή
Αποκατάσταση ρήξεως μυών (πέραν του ενός μυός)
Βαγοτομή
Βραγχιακή Κύστη Τραχηλικής χώρας
Γαστροεντεροαναστόμωση
Γαστροτομή με αφαίρεση καλοήθους όγκου στομάχου
Διάσπαση Χειρουργικού Τραύματος – Εκσπλάγγωση – Συρραφή
Διόρθωση Διαφραγματοκήλης δι' εφαρμογής δακτυλίου
Διόρθωση Επιγαστρικής κήλης
Διόρθωση Μετεγχειρητικής Κήλης
Εκτομή Επιπλόου
Εκτομή ευμεγέθους όγκου Τραχήλου
Εκτομή όγκου Κοιλιακού τοιχώματος άνω των 4 εκ.
Εκτομή Ορθοκολπικού Συριγγίου
Εντεροεντεροαναστόμωση
Εξαίρεση Ινομυωμάτων μήτρας έως 3 τον αριθμό με ανοικτή τομή
Εξωμήτριος κύηση
Ερευνητική Λαπαροτομία
Ερευνητική Λαπαροτομία + Βιοψία Ενδοκοιλιακού Οργάνου

ΒΑΡΕΙΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (5)

Άτυπη ηπατεκτομή
Αφαίρεση Εχινόκοκκου κύστεως Ήπατος
Αφαίρεση Εχινόκοκκου κύστεως κοιλίας (εκτός ήπατος)
Βαγοτομή + Αναστόμωση
Βαγοτομή + Πυλωροπλαστική
Γαστροπλαστική για κακοήθη παχυσαρκία
Διακοιλιακή Διόρθωση προπτώσεως ορθού
Ειλεός με εντερεκτομή
Εκτομή λεπτού εντέρου
Εκτομή Ορθοκυστικού Συριγγίου
Εσωτερική ή εξωτερική παροχέτευση κύστεως Παγκρέατος
Εξαίρεση Ινομυωμάτων μήτρας άνω των 3 με ανοικτή τομή
Εξαίρεση Μεγάλων Ινομυωμάτων μήτρας - άνω των 7 εκ. - με ανοικτή τομή
Μαστεκτομή μετά ριζικού Λεμφαδενικού καθαρισμού Μασχαλιαίας κοιλότητας

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (6)

Εξαίρεση εκτεταμένων όγκων κοιλίας και Οπισθοπεριτοναϊκού χώρου
Ετερόπλευρη ριζική οπισθοπεριτοναϊκή Λεμφαδενεκτομή
Κοιλιοπερινεϊκή Εκτομή Ορθού

Ολική Ονυχεκτομή και Ονυχοπλαστική
Ονυχεκτομή Ολική
Τοποθέτηση Υποκλειδίου καθετήρος

Εκτομή Ραγάδος
Εκτομή υπογοναθίου Σιελογόνου αδένος
Επιπολής μερική παρωτιδεκτομή χωρίς παρασκευή του προσωπικού νεύρου
Καθαρισμός & Συρραφή τραυμάτων συνολικού μήκους άνω των 25 εκ., μεμονωμένων ή πολλαπλών, χωρίς συμμετοχή νεύρων, τενόντων, μυών ή αγγείων
Λαπαροσκοπική Βιοψία ήπατος
Λαπαροσκοπική διόρθωση Βουβωνοκήλης
Λαπαροσκοπική εξαίρεση Ινομυωμάτων
Μερικός Λεμφαδενικός καθαρισμός Βουβωνικής χώρας
Μερικός Λεμφαδενικός Καθαρισμός Μασχαλιαίας Κοιλότητας
Ορχεκτομή
Παροχέτευση περιγεγραμμένου ενδοκοιλιακού αποστήματος
Πλαγία Σφιγκτηροτομή
Πλαστική Υδροκήλης
Σκωληκοειδεκτομή επί οξείας σκωληκοειδίτιδος μετά ή όχι στοιχείων τοπικής περιτονίτιδος
Τεταρτεκτομή Μαστού
Φίμωση
Χειρουργική εξαίρεση πολύποδος εντέρου με εντεροτομή Χολοκυστοστομία

Εφαρμογή δακτυλίου Στομάχου επί νοσογόνου παχυσαρκίας
Λύση Συμφύσεων επί ειλεού
Μερική Θυρεοειδεκτομή
Μερική παρωτιδεκτομή μετά παρασκευής κλάδων του προσωπικού νεύρου
Παροχέτευση Ηπατικού Αποστήματος
Παροχέτευση Υποδιαφραγματικού Αποστήματος
Πλαστική Βουβωνοκήλης (με ή χωρίς πλέγμα)
Πλαστική διαφραγματοκήλης λαπαροσκοπικά
Πλαστική Μηροκήλης
Πλαστική Ομφαλοκήλης
Πρόπτωση Κολοστομίας
Ριζικός Βουβωνικός Λεμφαδενικός καθαρισμός
Ριζικός Λεμφαδενικός Καθαρισμός Μασχαλιαίας Κοιλότητας
Σαφηνεκτομή + Απολίνωση φλεβικών κλάδων κνήμης και διαπιπραινουσών
Συρραφή Τραύματος Ήπατος
Συρραφή Τραύματος Σπληνός
Υπερεκλεκτική Βαγοτομή
Χειρουργική εξαίρεση πολύποδος εντέρου με εντερεκτομή

Μερική Γαστρεκτομή
Μερική Κολεκτομή
Νεφρεκτομή
Ολική Θυρεοειδεκτομή
Ολική Παρωτιδεκτομή
Ολική Υστερεκτομή χωρίς τα εξαρτήματα
Παραθυρεοειδεκτομή
Πλαστική Διαφραγματοκήλης με κοιλιακή τομή
Ριζική Επινεφριδεκτομή επί αδενώματος
Ριζική Μαστεκτομή
Ριζικός Λεμφαδενικός καθαρισμός πυέλου
Ριζικός Λεμφαδενικός Καθαρισμός Τραχήλου
Σκωληκοειδεκτομή επί γενικευμένης περιτονίτιδος
Χειρουργική ανημετώπιση οξείας Περιτονίτιδος από διάτρηση Έλκους Χολοκυστεκτομή (Ανοικτή ή Λαπαροσκοπική)
Χολοκυστεκτομή + Έρευνα χοληδόχου πόρου

Μερική Παγκρεατεκτομή
Οισοφαγεκτομή (Μερική ή Ολική)
Ολική Γαστρεκτομή

Ολική ή μερική εξεντέρωση Πυέλου
 Ολική Κολοκτομή
 Ολική Υστερεκτομή μετά των εξαρτημάτων
 Πρόσθια Χαμηλή εκτομή παχέος εντέρου
 Ριζική Επινεφριδεκτομή επί καρκίνου

Ριζική θυρεοειδεκτομή επί καρκίνου
 Ριζική Νεφρεκτομή επί καρκίνου
 Τυπική Λοβεκτομή Ήπατος
 Χολοκυστεκτομή + Σφιγκτηροπλαστική
 Χολοκυστεκτομή + Χολοπεπτική Αναστόμωση

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (7)

Whipple (Παγκρεατοδωδεκαδακτυλεκτομή + Μετάθεση Χοληδόχου πόρου + γαστροεντεροαναστόμωση)
 Ολική Παγκρεατεκτομή
 Πυλαίο – κοιλική αναστόμωση

ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (3)

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (2)

Αφαίρεση πολύποδος τραχήλου
 Διαγνωστική απόξεση
 Διαγνωστική Υστεροσκόπηση
 Διακοπή κύησης Α' 3μήνου
 Διάνοιξη Βαρθολινείου αδένου

Εξαίρεση Βαρθολινείου αδένου
 Καυτηρίαση Ενδομητρίου-Ενδομητρίωση
 Καυτηρίαση τραχήλου
 Περιδεση τραχήλου

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (3)

Απολίνωση Σαλπίνγων
 Διαγνωστική Λαπαροσκόπηση
 Διακοπής κύησης πέραν του Α' 3μήνου
 Εκτομή τραχήλου
 Εξαίρεση κύστεως Ωοθήκης
 Καυτηρίαση ενδομητριωσικών εστιών
 Κωνοειδής εκτομή

Μερικός Λεμφαδενικός καθαρισμός Βουβωνικής χώρας
 Προσθία, οπισθία κολποραφή
 Συνδεσμοπηξία Μήτρας
 Συρραφή ρήξεως περινέου
 Σφηνοειδής εκτομή Ωοθήκης
 Τοποθέτηση ταινίας ή ραφής Kelly για αποκατάσταση ακράτειας ούρων

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (4)

Εξαίρεση Ινομυωμάτων μήτρας έως 3 τον αριθμό με ανοικτή τομή
 Εξωμήτριος κύηση
 Λαπαροσκοπική σαλπινγοπλαστική
 Λύση συμφύσεων Σαλπίνγων

Πλαστική Σαλπίνγων
 Προσθιοπισθία κολποραφή
 Ριζικός Βουβωνικός Λεμφαδενικός καθαρισμός
 Ωοθηκεκτομή

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (5)

Manchester Τραχήλου
 Εκτομή Αιδοίου
 Εξαίρεση Ινομυωμάτων μήτρας άνω των 3 με ανοικτή τομή
 Εξαίρεση Μεγάλων Ινομυωμάτων μήτρας (άνω των 7εκ.) με ανοικτή τομή

Κολπική αφαίρεση Ινομυώματος
 Ολική Κολπική Υστερεκτομή
 Ολική Υστερεκτομή χωρίς τα εξαρτήματα
 Ριζικός Λεμφαδενικός καθαρισμός πυέλου

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (6)

Κολπική Ολική Υστερεκτομή μετά των εξαρτημάτων
 Ολική Υστερεκτομή μετά των εξαρτημάτων
 Ριζική Ολική Υστερεκτομή

ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑ (4)

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (1)

Αφαίρεση – καθαρισμός μολυσματικής τερμίνθου έως 4 εκ.
 Ηλεκτροχειρουργική αφαίρεση Θηλωμάτων έως τεσσάρων τον αριθμό
 Ηλεκτροχειρουργική ή κρυσχειρουργική αφαίρεση Μυρμηκίων-Κονδυλωμάτων έως τεσσάρων τον αριθμό

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (2)

Αφαίρεση – καθαρισμός μολυσματικής τερμίνθου άνω των 4 εκ.
 Αφαίρεση σημηγατογόνου κύστεως
 Εκτομή δερματικού μορφώματος διαμέτρου έως 4 εκ.
 Εκτομή σπύλων
 Εκτομή τμήματος δέρματος προς βιοψία

Ηλεκτροχειρουργική αφαίρεση Θηλωμάτων άνω των τεσσάρων τον αριθμό
 Ηλεκτροχειρουργική ή κρυσχειρουργική αφαίρεση Μυρμηκίων-Κονδυλωμάτων άνω των τεσσάρων τον αριθμό

ΕΝΔΑΓΓΕΙΑΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ (5)

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (1)

Ενδαγγειακή Τοποθέτηση καθετήρος (πλήν φλεβοκαθετήρος)

Καθαρισμός τραυμάτων δακτύλων

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (2)

Αποκάλυψη Φλεβός

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (3)

Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική Μηριαίας

Ενδαγγειακή εκλεκτική θρομβόλυση (Α-Φ)

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (4)

Διαδερμική τοποθέτηση φίλτρου κάτω Κοιλής
 Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική Ιγνυακής

Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική Λαγονίου
 Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική Περιφερικών Αγγείων

ΒΑΡΕΙΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (5)

Ανεύρυσμα Λαγονίου αρτηρίας-ενδαγγειακής χειρουργικής
Ανεύρυσμα Μηριαίας αρτηρίας-ενδαγγειακής χειρουργικής
Ανεύρυσμα Περιφερικών Αγγείων-ενδαγγειακής χειρουργικής
Ανεύρυσμα Υποκλειδίου-ενδαγγειακής χειρουργικής
Ενδαγγειακή Αγγειοπλαστική Υποκλειδίου
Ενδαγγειακή Αγγειοπλαστική Αωνυμίου

Ενδαγγειακή Αγγειοπλαστική Καρωτίδος
Ενδαγγειακή Αγγειοπλαστική κοιλιακής Αορτής
Ενδαγγειακή Αγγειοπλαστική Νεφρικής
Ενδαγγειακή Αγγειοπλαστική Σπλαγγνικών Αγγείων
Ενδαγγειακή Αγγειοπλαστική Σπονδυλικής
Κλάδοι Αορτικού Τόξου

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (6)

Ανεύρυσμα κοιλιακής Αορτής-ενδαγγειακής χειρουργικής

ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (6)

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (1)

Βιοψία διά βελόνης

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (2)

Απλή παροχέτευση Θώρακος
Βιοψία διά βελόνης υπό CT-US

Βιοψία Υπεζωκότος με βελόνη Abrams
Εκκενωτική παρακέντηση Θώρακος

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (3)

Βρογχοσκόπηση
Βρογχοσκόπηση και βιοψία ή αφαίρεση ξένου σώματος
Εκτομή όγκου Θωρακικού τοιχώματος (άνω του επιπέδου των πλευρών)

Παράθυρο Περικαρδίου
Παροχέτευση Θώρακος με Πλευροδεσία
Πλευροδεσία

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (4)

Εκτομή Περικαρδίου
Ερευνητική Θωρακοτομή
Θεραπεία Πνευμονοθώρακος με Θωρακοσκόπηση
Θεραπεία Πνευμονοθώρακος με Θωρακοτομή
Θωρακοσκόπηση με ή άνευ βιοψίας, κ.λ.π.
Μεσοθωρακοσκόπηση

Πλύση Θώρακος (Αιμοθώρακας ή Πλευρίτις)
Σύγκλιση Στέρνου
Σφηνεκτομή Πνεύμονος με Θωρακοτομή
Τοποθέτηση stent Τραχείας ή Βρόγχου
Χυλοθώρακας και απολίνωση θωρακικού πόρου

ΒΑΡΕΙΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (5)

Αφαίρεση Εμπυήματος (παροχέτευση,καθαρισμός)
Αφαίρεση Εχινόκοκκου Πνεύμονος
Διόρθωση Διαφραγματοκήλης διαθωρακικώς
Εκτομή όγκου Θωρακικού τοιχώματος με κατάληψη πνευμονικού ιστού
Θωρακοσκοπική εκτομή κύστεων

Θωρακοσκοπική Συμπαθεκτομή
Ογκεκτομή υπεζωκότα για μεσοθελίωμα
Τμηματοεκτομή Πνεύμονος

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (6)

Αφαίρεση όγκων Μεσοθωρακίου με Στερνοτομή
Βρογχοπλαστική
Εκτομή ανευρύσματος κατιούσας θωρ.αορτής ή τοποθέτηση stent
Εκτομή Πνεύμονος και τοποθέτηση patch στην αορτή
Θυμεκτομή

Θωρακικό ανεύρυσμα
Λοβεκτομή
Οισοφαγεκτομή (Μερική ή Ολική)
Πνευμονεκτομή

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (7)

Ενδοπερικάρδια ριζική πνευμονεκτομή
Πλευροπνευμονεκτομή και αφαίρεση διαφράγματος περικαρδίου για μεσοθελίωμα

ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (7)

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (6)

Αποκατάσταση κοιλιακών ανευρυσμάτων
Τοποθέτηση ενδοαγγειακού μοσχεύματος στη θωρακική αορτή

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (7)

Ανατομική αποκατάσταση ανωμάλου Στεφανιαίου Δίσκου
Ανεύρυσμα ανιούσης αορτής
Ανεύρυσμα αορτικού τόξου ανιούσης αορτής
Ανεύρυσμα αριστεράς κοιλίας
Ανεύρυσμα κατιούσας θωρακικής αορτής (με εφαρμογή εξωσωματικής κυκλοφορίας)
Ανοικτή βαλβιδοτομή
Αντικατάσταση Αορτικής βαλβίδος (συμπεριλαμβανομένης βαλβιδοπλαστικής)
Αντικατάσταση βαλβίδος καρδιάς

Αντικατάσταση Μιτροειδούς βαλβίδος (συμπεριλαμβανομένης βαλβιδοπλαστικής)
Αντικατάσταση Πνευμονικής βαλβίδος (συμπεριλαμβανομένης βαλβιδοπλαστικής / βαλβιδοτομής)
Αντικατάσταση Τριγλώχινος βαλβίδος
Αφαίρεση βηματοδότη με by pass (με εφαρμογή εξωσωματικής κυκλοφορίας)
Εκτομή Ινώδους ιστού συμφυομένου στις γλωχίνες της καρδιάς
Εκτομή καρδιακών όγκων

Επαισιμότητα Στεφανιαίας(ων) με αυτομόσχευμα, συμπεριλαμβανομένης της λήψης του αυτομοσχεύματος και ενδαρτηρεκτομή
Επανεπέμβαση παράκαμψης ΑορτοΣτεφανιαίας(ων) συμπεριλαμβανομένης λήψεως αυτομοσχευμάτων

Οξύ διαχωριστικό ανεύρυσμα ανιούσης αορτής
Πλαστική αποκατάσταση Μιτροειδούς βαλβίδος
Σύγκλειση Μεσοκοιλιακής επικοινωνίας
Σύγκλειση Μεσοκοιλιακής επικοινωνίας

ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ (8)

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (2)

Ανάταξη Κολπικής Μαρμαρυγής
Αφαίρεση βηματοδότη χωρίς by pass

Δεξιός καθετηριασμός
Παρακέντηση Περικαρδίου

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (3)

Αλλαγή ηλεκτρικής πηγής φλεβικού καρδιακού βηματοδότη (επανατοποθέτηση ηλεκτροδίου)
Αλλαγή θέσεως εμφυτεύσεως φλεβικού καρδιακού βηματοδότη
Ηλεκτροφυσιολογικός έλεγχος

Παιδιατρικός καρδιακός Καθετηριασμός
Προσωρινή βηματοδότηση
Στεφανιογραφία

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (4)

Αποσυμφόρηση Καρδιακού Επιπωματισμού
Βαλβιδοπλαστική
Διαδερμική Ενδαγγειακή καταστολή (καταστροφή) κολπο-κοιλιακού κόμβου ablation

Καρδιακός βηματοδότης εισαγόμενος διά φλεβός (διπλού διαμερίσματος)
Καρδιακός βηματοδότης εισαγόμενος διά φλεβός (μονού διαμερίσματος)

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (5)

Αγγειοπλαστική
Διαδερμική Ενδαγγειακή καταστροφή Παραπληρωματικού Δεματίου (ablation) (συμπεριλαμβανομένης χαρτογραφήσεως)
Διαδερμική σύγκλειση μεσοκοιλιακής επικοινωνίας (ομπρέλα)
Εμφύτευση αυτόματου καρδιομετρατροπέα (απινιδωτής)
Θεραπευτικές ενδαγγειακές εγχειρήσεις στο μυοκάρδιο
Θεραπευτική(ές) Ενδαγγειακή(ές) εγχείρηση(εις) σε βαλβίδες της καρδιάς
Χειρουργική αντιμετώπιση κοιλιακών αρρυθμιών (και με την βοήθεια χαρτογραφήσεως της καρδιάς) μαζί με by-pass

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (6)

Κλειστή Βαλβιδοτομή (Μιτροειδούς – Πνευμονικής)

ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (9)

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (3)

Αγγειογραφία Εγκεφάλου με C-ARM
Εξωτερική παροχέτευση E.N.Y.
Καθετήρας μέτρησης ICP
Κρανιοανάτρηση

Τοποθέτηση Ommaya
Τοποθέτηση Οσφυονωτιαίου Drainage
Χρόνιο Υποσκληρίδιο Αιμάτωμα

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (4)

Αντιμετώπιση Αγγειακής Δυσπλασίας Εγκεφάλου δι' Επεμβατικής Ακτινολογίας
Αποσυμπίεση νεύρου με κρανιοτομία
Επισκληρίδιο Αιμάτωμα
Εσωτερική παροχέτευση E.N.Y.

Οσφυϊκή Πεταλεκτομή
Οσφυοπεριτοναιϊκή παροχέτευση
Παρακέντηση αποστήματος Εγκεφάλου
Τοποθέτηση Νευροδιεγέρτη

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (5)

Αυχενική Δισκεκτομή
Αυχενική Πεταλεκτομή
Βαλβίδα Εγκεφάλου
Βιοψία όγκου Εγκεφάλου
Θωρακική Δισκεκτομή
Θωρακική Πεταλεκτομή
Κρανιοπλαστική
Μηνιγγοπλαστική

Μικροδισκεκτομή
Οξύ επισκληρίδιο αιμάτωμα
Οσφυϊκή Δισκεκτομή
Πλαστική Εφίππιου
Στερεοταξία
Συμπαθεκτομή
Τρηματοτομή

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (6)

Αποσυμπίεση τριδύμου νεύρου
Αφαίρεση ενδοεγκεφαλικού αιματώματος
Διασφηνοειδής Υποφυσεκτομή/Αδενωματαεκτομή
Εξωμυελικοί όγκοι Νωτιαίου Μυελού

Οξύ υποσκληρίδιο αιμάτωμα
Προσθία Αυχενική Σωματεκτομή και Σπονδυλοδεσία
Σπονδυλοδεσία έως 2 επίπεδα
Συμφυσίωση σπονδυλικής στήλης

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (7)

Αγγειακή Δυσπλασία Εγκεφάλου
Αιμαγγείωμα Παρεγκεφαλίδος
Ανεύρυσμα Εγκεφάλου
Αφαίρεση Ακουστικού Νευρινώματος
Αφαίρεση Μηνιγγιώματος κυριότητας Εγκεφάλου
Αφαίρεση Μηνιγγιώματος κυριότητας Ν.Μ. και ριζών
Γλοιοβλάστωμα
Ενδομυελικοί όγκοι Νωτιαίου Μυελού

Επεμβάσεις Λειτουργικής Νευροχειρουργικής (Επιληψία, ν. Parkinson)
Ημι-λοβεκτομή (κροταφικού-ινιακού-μετωπιαίου-βρεγματικού)
Όγκοι βάσεως κρανίου
Σπονδυλοδεσία άνω των 2 επιπέδων
Συριγγομυελική κύηση Ο.Μ.Σ.Σ.
Χορδοτομή

ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (10)

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (1)

Βιοψία διά βελόνης πλήν Σπονδυλικής Στήλης
Διάνοιξη Αιματώματος
Καθαρισμός και Συρραφή μικρού τραύματος έως 4 εκ. χωρίς συμμετοχή νεύρων, τενόντων, μυών ή αγγείων
Ουυχεκτομή Μερική

Παρακέντηση Αιμάθρου
Παροχέτευση Δερματικού Αποστήματος
Στατοκινητικός έλεγχος αρθρώσεως υπό αναισθησία με ή χωρίς χρήση ακτινοσκοπικού μηχανήματος
Τοποθέτηση σκελετικής έλξεως

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (2)

Ακρωτηριασμός δακτύλου Άνω ή Κάτω Άκρου
Ανοικτή βιοψία Μυός
Αφαίρεση επιπολής ξένων σωμάτων
Αφαίρεση καλοήθων όγκων Δακτύλου
Αφαίρεση υλικού εξωτερικής οστεοσυνθέσεως
Βιοψία Δέρματος μυός, κροταφικής αρτηρίας, λεμφαδένων
Βιοψία διά βελόνης Σπονδυλικής Στήλης
Διαδερμική αφαίρεση βελονών Kirschner
Διάνοιξη ελύτρου Τένοντος

Εκτομή Αθρηματώδους Κύστεως, μικρού Λιπώματος, Ινώματος, Θηλώματος, Σπίλου και γενικώς μικρών δερματικών μορφωμάτων
Εξάιρεση γαγγλίου
Καθαρισμός & Συρραφή τραυμάτων συνολικού μήκους έως 25 εκ., μεμονωμένων ή πολλαπλών, χωρίς συμμετοχή νεύρων, τενόντων, μυών ή αγγείων
Κινητοποίηση αρθρώσεων υπό γεν. αναισθησία
Ολική Ουυχεκτομή και Ουυχοπλαστική
Ουυχεκτομή Ολική
Συρραφή ενός εκτείνοντος τένοντος δακτύλου

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (3)

Ακρωμιοπλαστική Ώμου
Ακρωτηριασμός άκρου στο ύψος Άκρας Χειρός ή Άκρου Ποδός
Αναισθητική ανάταξη καταγμάτων-εξαρθρημάτων άκρων υπό γεν. αναισθησία
Αντιμετώπιση καταγμάτων δι' εξωτερικής οστεοσυνθέσεως
Αντιμετώπιση Ψευδαρθρώσεως κατάγματος Δακτύλου
Αποκατάσταση ρήξεως Μυός
Αρθροδεσία Φαλαγγοφαλαγγικών αρθρώσεων Δακτύλου
Αφαίρεση Υλικών Εσωτερικής Οστεοσυνθέσεως (πλήν βελονών Kirschner, σύρματος ή κοχλίου)
Αφαίρεση απολειμμάτων οστών, χειρουργικός καθαρισμός
Αφαίρεση εν τω βάθει ξένου σώματος μαλακών μορίων
Αφαίρεση κεφαλής κερκίδος, μείζονος πολυγώνου, κόκκυγος, άκρου κλειδός
Αφαίρεση παλαμιαίας απονεύρωσεως επί νόσου του Dupuytren
Διαγνωστική Αρθροσκόπηση
Διαδερμική τοποθέτηση βελονών Kirschner
Διατομές τενόντων ως επί επικονδυλίτιδος, ραιβοκράνου, συνδρόμου προσαγωγών
Εκτομή Όγκου Μαλακών μορίων, διαμέτρου άνω των 4 εκ.
Καθαρισμός & Συρραφή τραυμάτων συνολικού μήκους άνω των 25 εκ., μεμονωμένων ή πολλαπλών, χωρίς συμμετοχή νεύρων, τενόντων, μυών ή αγγείων.
Σύνδρομο συμπίεσεως νεύρων άνω και κάτω άκρων π.χ. νευρίτις ωλενίου νεύρου, σύνδρομο καρπιαίου σωλήνος, σύνδρομο τάρσιου σωλήνος
Συρραφή ή επανακαθήλωση Αχιλλείου Τένοντος, Επιγονατιδικού, ή Τένοντος του Τετρακεφάλου ή Δικεφάλου
Συρραφή ρήξεως μεμονωμένων συνδέσμων πλήν χιαστών
Τοποθέτηση Κρανιακής Έλξεως Halo με ή χωρίς κηδεμόνα Minerva
Τρυπανισμοί οστών επί οστεομυελίτιδος, κ.λ.π.
Χειρ/κή αντιμετώπιση καταγμάτων δακτύλου
Χειρουργ/κή αντιμετώπιση Βλαισού μεγάλου δακτύλου
Χειρουργική αντιμετώπιση ρήξεως Τενοντίου Πετάλου του Ώμου (Rotator Cuff)
Χειρουργική Αρθροσκοπική επέμβαση Γόνατος (περιλαμβανομένης κάθε χειρ/κής διαδικασίας που λαμβάνει χώρα κατά την αρθροσκόπηση και δεν αναφέρεται ως κατηγοριοποιημένη επέμβαση)
Χειρουργική Αρθροσκοπική επέμβαση Ωμου (περιλαμβανομένης κάθε χειρ/κής διαδικασίας που λαμβάνει χώρα κατά την αρθροσκόπηση και δεν αναφέρεται ως κατηγοριοποιημένη επέμβαση)

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (4)

Ακρωτηριασμός στο ύψος του Βραχίονος, του Πήχεος, της Κνήμης
Ανοικτή υμενεκτομή μεγάλων αρθρώσεων
Αντιμετώπιση εξαρθρήματος ισχίου
Αντιμετώπιση καταγμάτων Άκρας χειρός, Αντιβραχίου, Άκρου ποδός, Σφυρών, Ωλεκράνου, αποσπαστικών καταγμάτων Επικονδύλων, δι' εσωτερικής οστεοσυνθέσεως
Αντιμετώπιση καταγμάτων Βραχιονίου, Κνήμης, Κλειδός, δι' εσωτερικής οστεοσυνθέσεως

Αντιμετώπιση συνθέτων κακώσεων Γόνατος (πλην διατομής αρτηριών, νεύρων)
 Αποκατάσταση ρήξεως μυών (πέραν του ενός μυός)
 Αρθροδεσία αρθρώσεων μεσαίου μεγέθους π.χ. Ποδοκνημικής-Υπαστραγαλικών
 Αρθροδεσία Καρπού-Ταρσού
 Αφαίρεση Επιγονατίδος (επιγονατιδεκτομή με αποκατάσταση εκτατικού μηχανισμού του γόνατος)
 Αφαίρεση καλοήθων όγκων Μακρών οστών
 Ενδαρθρικά κατάγματα Αγκώνος-Γόνατος-Ποδοκνημικής (PILON) και Υπερκονδύλια
 Ενδοσκοπική Μηνισκεκτομή
 Λήψη οστικών Μοσχευμάτων (Λαγονίων)
 Οστεοσύνθεση κατάγματος επιγονατίδος
 Οστεοτομία περιοχής Γόνατος
 Πλαστική Κοιλιακών Μυών
 Πλαστική Χιαστών Συνδέσμων
 Σύνθετες Επεμβάσεις Ακρου Ποδός (Τενοντομετάθεση-Διορθωτικές Οστεοτομίες)
 Υποκεφαλικά συντριπτικά κατάγματα Βραχιονίου μετά ή άνευ εξαρθήματος
 Χειρουργική αντιμετώπιση εξαρθήματος Ακρωμιοκλειδικής
 Χειρουργική αντιμετώπιση καθ' έξιν εξαρθήματος Επιγονατίδος
 Χειρουργική αντιμετώπιση υποτροπιάζοντος εξαρθήματος Ώμου
 Χειρουργικός καθαρισμός επί φλεγμονών μεγάλων αρθρώσεων δι' ανοικτής μεθόδου

ΒΑΡΕΙΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (5)

Ακρωτηριασμός στο ύψος του Μηρού
 Αντιμετώπιση κατάγματος άνω πέρατος Μηριαίου δια κοχλιώσεως ολισθαίνοντος ήλου ή ημιολικής αρθροπλαστικής
 Αντιμετώπιση κατάγματος ισχίου
 Επιμήκυνση Οστών
 Ημιολικές Αρθροπλαστικές
 Μεταφορά αγγειομένων μοσχευμάτων και εκτενών μίσχων ή ελευθέρων Μυϊκών κρημνών
 Μικροδισκεκτομή
 Οστεοσύνθεση καταγμάτων Μηριαίου δια πλακός ή ενδομυελικής ηλώσεως
 Οστεοτομίες Ισχίου
 Χειρουργική αντιμετώπιση Διατροχαντηρίου κατάγματος
 Χειρουργική αντιμετώπιση κατάγματος Σπονδυλικής Στήλης χωρίς σπονδυλοδεσία
 Χειρουργική αντιμετώπιση Ψευδαρθρώσεως Μακρών οστών
 Χειρουργικοί καθαρισμοί φλεγμονών Σπονδυλικής Στήλης

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (6)

Αρθροδεσία Ισχίου, Ώμου, Γόνατος	Σπονδυλοδεσία έως 2 επίπεδα
Κυφοπλαστική	Σπονδυλοπλαστική
Ολική Αρθροπλαστική Ισχίου, Γόνατος, Ώμου	Χειρουργική αντιμετώπιση κατάγματος Σπονδυλικής Στήλης με σπονδυλοδεσία
Οστεοτομίες Λεκάνης και Κοτυλοπλαστικές επεμβάσεις επί συγγενούς δυσπλασίας του Ισχίου	Χειρουργική αντιμετώπιση καταγμάτων Πυέλου, Κοτύλης
Πλαστική Ισχίου κατά Girdlestone	

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (7)

Αναθεώρηση ολικών Αρθροπλαστικών μεγάλων αρθρώσεων (revision)
 Απεξάρθρωση Ισχίου ή Ώμου βασικών ιστών, αγγείων, νεύρων διά μικροχειρουργικής και οστεοσύνθεση οστών
 Εκτεταμένες επεμβάσεις Σπονδυλικής Στήλης με διπλή προσπέλαση (πρόσθια-οπίσθια)
 Σπονδυλοδεσία άνω των 2 επιπέδων
 Χειρουργική αντιμετώπιση όγκων Σπονδυλικής Στήλης και κακοήθων όγκων Μακρών Οστών και Λεκάνης

ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (11)

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (1)

Βαλανοποσθική λύση συμφύσεων	Διάνοιξη στομίου Ουρήθρας
Βιοψία Προστάτου με βελόνη	Πλύσεις Κύστεως

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (2)

Αφαίρεση pig-tail	Διατομή Βραχέος Χαλινού
Αφαίρεση αποστήματος οσχέου	Ενδοσκοπική Ουρηθροτομία
Αφαίρεση όγκου στομίου ουρήθρας	Καυτηριασμός κονδυλωμάτων (εξωτερικών)
Βιοψία Λεμφαδένος	Κυστεοσκόπηση απλή
Βιοψία όρχεος	Μανομέτρηση Νεφρικής Πυέλου
Βιοψίες Προστάτου κατευθυνόμενες διά διορθικού υπερηχογραφήματος	Ουρηθροκυστεοσκόπηση
Διαστολή ή τομή Ουρητηρικού στομίου	Παρακέντηση αποστήματος Προστάτου
	Τυφλή Ουρηθροτομία

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (3)

Απολίνωση και εκτομή Σπερματικού Πόρων	Διαδερμική Πυελοσκόπηση
Αφαίρεση ξένων σωμάτων από Ανδρική Ουρήθρα	Διόρθωση Βαλανικού Υποσπαδία
Αφαίρεση Πείκης προθέσεως	Διόρθωση Κιρσκήλης
Διαδερμική Νεφροστομία	

Διόρθωση Κρυφορχίας
 Διουρηθρική αφαίρεση κονδυλωμάτων
 Ενδοσκοπική μηχανική ή δι' υπερήχων λιθοτριψία λίθων
 Ουροδόχου Κύστεως
 Ενδοσκοπική Ουρητηροπελοσκοπηση
 Επιδιδυμιδεκτομή
 Καθήλωση Όρχεος ή Ορχεοπηξία
 Κυστεοσκόπηση και τοποθέτηση μονίμων καθετήρων
 ετερόπλευρα με ανιούσα ουρητηροπελογραφία
 Κυστεοσκόπηση με λήψη βιοψίας ουροδόχου κύστεως

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (4)

Δευτερογενής επέμβαση Ουροστόματος
 Διαδερμική Νεφρολιθοτριψία
 Διόρθωση Πεικού Υποσπαδία
 Διουρηθρική αφαίρεση Θηλωμάτων
 Διουρηθρική όγκου Κύστεως
 Διουρηθρική Προσταδεκτομή
 Ενδοσκοπική αφαίρεση λίθου Ουρητήρα
 Ενδοσκοπική αφαίρεση όγκου Κύστεως έως 1 εκ.
 Επέμβαση επί εκτοπίας Όρχεος
 Μερική Πεκτομή με βιοψία βουβωνικών λεμφαδένων

ΒΑΡΕΙΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (5)

Ανοικτή Νεφροστομία
 Αφαίρεση εκκολπώματος Ουροδόχου κύστεως
 Αφαίρεση εχινοκόκκου κύστεως
 Αφαίρεση κύστεως Νεφρού
 Διαχωρισμός ή μερική αφαίρεση Πεταλοειδούς Νεφρού
 Διόρθωση οσχέικου, πυελικού Υποσπαδία
 Διουρηθρική Προστάτου και νεοπλάσματος Κύστεως
 Εκτομή Κυστεοκολπικού συριγγίου
 Εκτομή Ορθοκυστικού συριγγίου
 Εμφύτευση Ουρητήρος καθώς και
 αντιπαλινδρομική εμφύτευση Ουρητήρος ετερόπλευρα
 Εμφύτευση τεχνητού σφιγκτήρα
 Ενδοσκοπική αφαίρεση όγκου Κύστεως άνω του 1 εκ.
 Επινεφριδεκτομή επί αδενώματος
 Μερική Κυστεκτομή με ή χωρίς επανεμφύτευση ουρητήρος
 Μερική Πεκτομή με βουβωνική λεμφαδεκτομή
 Μετατραυματική ρήξη Κύστεως και ενδοπυελική ουρήθρα
 Νεφρεκτομή

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (6)

Ετερόπλευρη ριζική οπισθοπεριτοναϊκή Λεμφαδεκτομή
 Νεφρεκτομή για μεταμόσχευση
 Νεφρολιθοτομία (Κοραλλιειδής Λίθος) μετά νεφροτομής
 Ριζική αφαίρεση πέους με λεμφαδεκτομή
 Ριζική Επινεφριδεκτομή επί καρκίνου

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (7)

Αυτομεταμόσχευση
 Ειλεϊκό ή κολονικό Conduit

ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (12)

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (1)

Απόξεση Επιθηλίου Κερατοειδούς
 Γαλβανοκαυτηρίαση τριχιάσεως

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (2)

Ανάταξη φακού-Παρακέντηση προσθίου θαλάμου-
 Δευτερογενής καταρράκτης-Καψουλοτομή
 Απολίνωση επιπολής κροταφικής αρτηρίας
 Αφαίρεση κύστης, ογκιδίου, σπίλου
 Βιοψία Δακρυϊκού αδένος-ογκιδίου-οφθαλμικών ιστών
 Βλεφαροραφή
 Καθαρισμός μαζών
 Καθετηριασμός και πλύση δακρυϊκής οδού
 Κερατοτομή μετεγχειρητική επαναληπτική
 Κρυσταλλοπηξία

Κυστεοσκοπική εκκένωση αιματοκύστης
 Μερικός Λεμφαδενικός καθαρισμός Βουβωνικής χώρας
 Ορχεκτομή
 Περιτομή
 Πλαστική στομίου Ουρήθρας
 Συστροφή Όρχεος/Ορχεοπηξία
 Τοποθέτηση rig-tail
 Τοποθέτηση ή αφαίρεση προθέσεως όρχεος
 Υδροκήλη

Μικροχειρουργική αναστόμωση Σπερματικού πόρου και
 επιδιδυμίδος
 Ουρηθεκτομή
 Ουρητηροστομία
 Πλαστική Σηραγγωδών σωμάτων-NESBIT
 Πλαστική συριγγίου και στενώματος Ουρήθρας
 Ριζική Ορχεκτομή επί καρκίνου
 Ριζικός Βουβωνικός Λεμφαδενικός καθαρισμός
 Τραύμα και ρήξη Ουρήθρας εξωπυελική

Νεφρολιθοτομία (Κοραλλιειδής Λίθος) άνευ νεφροτομής
 Ολική Ουρητηρεκτομή
 Ολική Πεκτομή με βουβωνική λεμφαδεκτομή
 Ουρητηρολιθοτομία
 Ουρητηρόλυση οπισθοπεριτοναϊκής ίνωσης
 Ουρητηροπελοσκοπία και ενδοσκοπική αφαίρεση λίθων ή όγκων
 Παροχέτευση Ουρινώματος
 Πλαστική ακράτειας ούρων σε γυναίκες
 Πλαστική Ουρητήρος (μεγαουρητήρος)
 Πυελοπλαστική
 Ριζικός Λεμφαδενικός καθαρισμός πυέλου
 Στήριξη αυχένος Κύστεως
 Τοποθέτηση Ενδοπεϊκής πρόθεσης
 Υπερηβική Κυστεοστομία
 Υπερηβική Προστατεκτομή
 Χειρουργική των ουρητήρων επί τραυματισμού
 Χειρουργικός καθαρισμός Οσχέου (Fournier) κ.λ.π.

Ριζική Κυστεκτομή επί καρκίνου κύστεως με πυελική λεμφαδεκτομή
 Ριζική Νεφρεκτομή επί καρκίνου
 Ριζική υπερηβική Προστατεκτομή επί καρκίνου Προστάτου με πυελική
 λεμφαδεκτομή
 Χειρουργική του νεφρού επί τραυματικών νεφρικών κακώσεων

Πλαστική Κύστεως επί εκτροφίας κύστεως
 Στεγανή παροχέτευση ούρων και δημιουργία Νεοκύστης

Ένεση Οινοπνεύματος
 Επαναληπτική Γαλβανοκαυτηρίαση τριχιάσεως

Μεμβρανεκτομή
 Ξανθελάσματα
 Πτερύγιο
 Συρραφή Επιπεφυκότος
 Συρραφή Κερατοειδούς
 Τατοο Κερατοειδούς-Imbus-Σκληρού
 Ταρσοραφή
 Τραύμα επιφανειακό Βλεφάρων-Επιπεφυκότος
 Τραύμα Σκληρού Επιφανειακό
 Χαλάζιο

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (3)

Ακτινωτή Κερατοτομή Μυωπίας
Ανάταξη ίριδος
Ασκός Αφαίρεση
Β. Στάδιο τεχνητού οφθαλμού βίδα Flat τοποθέτηση + τρυπάνωση
Βιτρεκτομή πρόσθια
Γ. Στάδιο τεχνητού οφθαλμού κατά POMPE τελική τοποθέτηση
Εκτομή Κερατοειδούς Αστιγματική μετά ή άνευ συρραφής

Εκτρόπιο
Εντρόπιο
Επικάλυψη
Ιριδοπλαστική
Μεταμόσχευση Επιπεφυκότος / Αμνιακής μεμβράνης
Περιστροφή Φακού
Πλύση προσθίου Θαλάμου
Επεμβάσεις Μυωπίας με Laser

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (4)

Αντιγλαυκωματική επέμβαση
Αντικατάσταση Ενδοφακών
Ασκορικοστομία
Αφαίρεση κρυσταλλοειδούς φακού
Βλεφαροπλαστική με ή χωρίς χειλοπλαστική- Πτώση βλεφάρου
Εγχείρηση Καταρράκτου
Εκκένωση κόγχου

Ένθεση Molteno ή τύπου Molteno
Ένθεση βαλβίδος Molteno
Ένθεση Ενδοφακού- Αφαίρεση Ενδοφακού
Κερατοτομή αστιγματισμού
Σκληροπλαστική
Στραβισμός
Τραύμα Υαλώδους
Υπερμετρωπία

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (5)

Αποκόλληση Αμφιβληστροειδούς
Βιτρεκτομή οπίσθια- Χειρ. Ωχράς
Εξόρυξη και μεταμόσχευση Βολβού(Σκληρού-μεταμόσχευση ένθεση αλομοσχεύματος βολβού)
Κερατοπρόθεση ένθεση Α' στάδιο - Β' στάδιο

Μεταμόσχευση Κερατοειδούς
Μεταμόσχευση Σκληρού – Limbus
Τραύμα Σκληρού, Κερατοειδούς, Υαλώδους
Χειρουργική αποκατάσταση προσθίου ημιμορίου

ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ (13)

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (1)

Διάνοιξη Αιματώματος
Διάνοιξη Δερματικού Αποστήματος
Καθαρισμός και Συρραφή μικρού τραύματος, έως 4 εκ. χωρίς συμμετοχή νεύρων, τενόντων, μυών ή αγγείων

Κλειστή ανάταξη κατάγματος δακτύλου
Ονυχεκτομή Μερική

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (2)

Ακρωτηριασμός δακτύλου Άνω ή Κάτω Άκρου
Ακρωτηριασμός Φάλαγγος Δακτύλου
Αφαίρεση Λευκοπλακίας
Αφαίρεση μικρού υλικού Οστεοσυνθέσεως
Βιοψία Δέρματος μυός, κροταφικής αρτηρίας, λεμφαδένων
Διατομή βραχέος χαλινού
Διόρθωση Εκτροπίου
Διόρθωση ουλών
Διόρθωση σχιστίας χείλους
Διόρθωση Τηλεκάνθου
Εκτομή Αθρωματώδους Κύστεως, μικρού Λιπώματος, Ινώματος, Θηλώματος, Σπίλου και γενικώς μικρών δερματικών μορφωμάτων
Εκτομή μικρού Δερματικού όγκου και μικρός τοπικός Κρημνός

Εκτομή Ξανθελάσματος Βλεφάρου
Εκτομή ογκιδίου Μαλακών μοριών, διαμέτρου κάτω των 4 εκ.
Εξαίρεση γαγγλίου
Εξαίρεση όγκου Προσώπου έως 4 εκ.
Καθαρισμός & Συρραφή τραυμάτων συνολικού μήκους έως 25 εκ., μεμονωμένων ή πολλαπλών, χωρίς συμμετοχή νεύρων, τενόντων, μυών ή αγγείων
Κλειστή ανάταξη ρινικού κατάγματος με αναισθησία
Μικρά Μοσχεύματα Δέρματος
Μόσχευμα Ρινός απλό
Ολική Ονυχεκτομή και Ονυχοπλαστική
Ονυχεκτομή Ολική
Συρραφή διατομής Τενόντων ή νεύρων μεμονωμένων
Τοποθέτηση μικρών διατατών ιστών έως 4 εκ.

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (3)

Ακρωτηριασμός άκρου στο ύψος Άκρας Χειρός ή Άκρου Ποδός
Ανοικτή ανάταξη κατάγματος Δακτύλου
Αποκατάσταση ουλών με μικρομεταμόσχευση μαλλιών χωρίς Laser
Αποκατάσταση ρήξεως μυός
Αρθροδεσία Φαλαγγοφαλαγγικών αρθρώσεων Δακτύλου
Αφαίρεση εν τω βάθει ξένου σώματος εκ των άκρων, χωρίς προσβολή νεύρων, αγγείων ή οστών
Αφαίρεση παλαμιαίας απονεύρωσεως επί νόσου του Dupuytren
Διάνοιξη καρπιαίου σωλήνα
Διόρθωση Βαλανικού Υποσπαδία
Διόρθωση ουλών άνω των 2
Διόρθωση συνδακτυλίας 2 δακτύλων
Διόρθωση σχιστίας Υπερώας, Φαρυγγοπλαστική
Εκτομή ευμεγέθους όγκου Μαστού
Εκτομή ευμεγέθων επιπολής όγκων, διαμέτρου άνω των 4 εκ.
Εκτομή κύστεως κόκκυγος και αποκατάσταση
Εκτομή μη ψηλαφητού ογκιδίου Μαστού (εντοπισμός διά σύρματος)

Εκτομή όγκου Θωρακικού τοιχώματος (άνω του επιπέδου των πλευρών)
 Εκτομή όγκου Κοιλιακού τοιχώματος έως 4 εκ.
 Εκτομή Όγκου Μαλακών μοριών, διαμέτρου άνω των 4 εκ.
 Εκτομή υπογναθίου Σιελογόνου αδένος
 Εξαίρεση όγκου εδάφους Στόματος έως 2 εκ.
 Εξαίρεση όγκου Προσώπου άνω των 4 εκ.
 Επιπολής μερική παρωτιδεκτομή χωρίς παρασκευή του προσωπικού νεύρου
 Εσχαρεκτομή εγκαυμάτων και αποκατάσταση (μέχρι 2 ώρες)
 Καθαρισμός & Συρραφή τραυμάτων συνολικού μήκους άνω των 25 εκ., μεμονωμένων ή πολλαπλών, χωρίς συμμετοχή νεύρων, τενόντων, μυών ή αγγείων
 Κρημνοί δέρματος έως 2 ώρες

Μεγάλα μοσχεύματα δέρματος
 Μερικός Λεμφαδενικός καθαρισμός Βουβωνικής χώρας
 Μερικός Λεμφαδενικός Καθαρισμός Μασχαλιαίας Κοιλότητας
 Περιτομή
 Πλαστική πτερυγίου Ωτός
 Πολλαπλές τενοντοραφές έως 2 τον αριθμό
 Τενοντομετάθεση
 Τεταρτεκτομή Μαστού
 Τοποθέτηση μεγάλων διατατών ιστών άνω των 4 εκ.
 Χειρουργική αποκατάσταση σκολίωσης χόνδρινου τμήματος ρινικού διαφράγματος

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (4)

Ακρωτηριασμός στο ύψος του Βραχίονος, του Πήχεος, της Κνήμης
 Ανοικτή ανάταξη απλού κατάγματος ζυγωματικού
 Ανοικτή ανάταξη κατάγματος άνω ή κάτω γνάθου
 Ανοικτή ανάταξη ρινικού κατάγματος
 Απλή Μαστεκτομή
 Αποκατάσταση ρήξεως μυών (πέραν του ενός μύος)
 Διόρθωση Κοιλιοκήλης
 Διόρθωση Μετεγχειρητικής Κήλης
 Διόρθωση Πείκου Υποσπαδία
 Εκτομή όγκου Γνάθου
 Εκτομή όγκου Κοιλιακού τοιχώματος άνω των 4 εκ.
 Εσχαρεκτομή εγκαυμάτων και αποκατάσταση (άνω των 2 ωρών)
 Κρημνοί δέρματος άνω των 3 ωρών
 Λήψη Μοσχεύματος
 Μερική παρωτιδεκτομή μετά παρασκευής κλάδων του προσωπικού νεύρου

Μυϊκοί Κρημνοί
 Μυοδερματικοί Κρημνοί
 Οστεοτομία απλή Άνω ή Κάτω Γνάθου
 Οστεοτομία Κόγχου
 Οστικό Μόσχευμα εδάφους Κόγχου
 Πλαστική Κοιλιακών Μυών
 Πλαστική Ομφαλοκήλης
 Πλαστική Ρινός και Ρινικού Διαφράγματος
 Ριζικός Βουβωνικός Λεμφαδενικός καθαρισμός
 Ριζικός Λεμφαδενικός Καθαρισμός Μασχαλιαίας Κοιλότητας
 Σμίκρυνση Μαστών άνω των 350 gr
 Συρραφές νεύρων
 Χειρουργική αποκατάσταση σκολίωσης οστέινου τμήματος ρινικού διαφράγματος

ΒΑΡΕΙΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (5)

Ακρωτηριασμός στο ύψος του Μηρού
 Ανακατασκευή πτερυγίου με πλευρικό χόνδρο
 Ανοικτή ανάταξη κατάγματος Κόγχου
 Αποσυμπίεση Προσωπικού νεύρου
 Διόρθωση οσχεικού, πυελικού Υποσπαδία
 Διόρθωση παράλυσης πλευράς προσώπου

Εξαίρεση όγκου εδάφους στόματος άνω των 2 εκ.
 Μαστεκτομή μετά ριζικού Λεμφαδενικού καθαρισμού Μασχαλιαίας κοιλότητας
 Ολική Παρωτιδεκτομή
 Οστικό Μόσχευμα Άνω Γνάθου (με διόρθωση Χείλους-Διαφράγματος-Ρινός)
 Παρωτιδεκτομή με ανακατασκευή προσωπικού νεύρου
 Ριζικός Λεμφαδενικός Καθαρισμός Τραχήλου

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (6)

Ανακατασκευή Μαστού με ορθό κοιλιακό μυοδερματικό κρημνό
 Ανακατασκευή Μαστού με πλατύ ραχιαίο μύ (με ή χωρίς ένθεμα)

Άνω ή Κάτω Γναθεκτομή
 Πλαστική αποκατάσταση ελλειμμάτων κοιλιακών τοιχωμάτων

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (7)

Ανάταξη κατάγματος Κρανίου
 Εξαίρεση όγκων Κρανίου
 Μικροχειρουργική επανόρθωση

Οστεοτομία Lefort III / Ανοικτή ανάταξη καταγμάτων κρανίου – κόγχων
 Οστεοτομία Μέτωπο – προσωπική

ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (14)

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (1)

Αφαίρεση ξένου σώματος ή ρινολίθου ρινός διά της φυσικής οδού
 Αφαίρεση ξένου σώματος Στοματοφάρυγγα
 Αφαίρεση σωληνίσκου αερισμού

Διάνοιξη δοθιήνος ή αποστήματος Έξω Ακουστικού Πόρου
 Παρακέντηση Τυμπάνου
 Παροχέτευση υποδόριου αποστήματος κεφαλής
 Χειρουργική θεραπεία φλεγμονής πτερυγίου Ωτός

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (2)

Αδενοειδεκτομή
 Αλλαγή Σωλήνα Montgomery
 Ανάταξη απλού κατάγματος ρινικών οστών με γενική αναισθησία
 Αφαίρεση αιμορραγικού Πολύποδα ή άλλης εξεργασίας
 Ρινικού Διαφράγματος

Αφαίρεση ξένου σώματος στοματοφάρυγγα στο χειρουργείο υπό γενική αναισθησία
 Αφαίρεση ξένου σώματος του έξω ακουστικού πόρου με γ.α. (φυσική οδός)
 Αφαίρεση ξένου σώματος του έξω ακουστικού πόρου με οπισθοωτιαία τομή

Αφαίρεση ξένου σώματος Υποφάρυγγα, Λάρυγγα
Βιοψία γλώσσης, στοματοφάρυγγα
Βιοψία Λάρυγγα, Υποφάρυγγα με τοπική αναισθησία
Βιοψία Ρινός ή Επιφάρυγγα
Βιοψία Τραχηλικού Λεμφαδένα
Βιοψία Ωτός
Διάνοιξη αποστήματος ή αιματώματος Διαφράγματος
Διάνοιξη αποστήματος ή αιματώματος ρινικού διαφράγματος με γενική αναισθησία
Διάνοιξη Περιαμυγδαλικού αποστήματος
Διατομή χαλινού Γλώσσης
Εκτομή ογκιδίου γλώσσης
Εξαίρεση μικρού όγκου προσώπου ή τραχήλου διαμέτρου έως 4 εκ. χωρίς τοπική πλαστική
Εξαίρεση μικρού όγκου Προσώπου ή Τραχήλου διαμέτρου έως 4 εκ., τοπική πλαστική με χρήση κρημνού

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (3)

Αμυγδαλεκτομή
Ανάτρηση Ίγμοριού άντρου κατά Caldwell-Luc (ΠΟ: Ανάτρηση δι' εξωτερικής οδού γναθιαίου κ.)
Αντιμετώπιση επιπλεγμένου κατάγματος Ρινός
Αποκατάσταση μετά Τραχειοστομία
Αποφλοίωση φωνητικών χορδών
Αφαίρεση εξοστώσεως ή οστεώματος από τον Έξω Ακουστικό Πόρο
Αφαίρεση ξένου σώματος διά Βρογχοσκοπήσεως
Αφαίρεση όγκου Παρωτίδος χωρίς παρασκευή του προσωπικού νεύρου
Αφαίρεση Προωτιαίου συριγγίου
Βιοψία διά Βρογχοσκοπήσεως
Βιοψία Ίγμοριού άντρου υπό ενδοσκοπικό έλεγχο (ενδορινικά ή από κυνικό βοθρίο)
Βιοψία, αφαίρεση πολύποδος Φωνητικών Χορδών με μικρολαρυγγοσκόπηση
Διάνοιξη παροχέτευση Λουδοβικείου κυνάγχης
Διαστολή Υποφάρυγγα, Οισοφάγου ή Λάρυγγα με κηρία. Ανά συνεδρία
Έγχυση διογκωτικού υλικού στις φωνητικές χορδές
Εκτομή άνω Λαρυγγικού νεύρου
Εκτομή Ρινικού Πολύποδος
Εκτομή Σταφυλής
Εκτομή υπογναθίου Σιελογόνου αδένος
Εκτομή χρονοπολύποδος
Ενδορινική εκτομή χρονοπολύποδος
Εξαίρεση Βατραχίου
Εξαίρεση μικρού όγκου Προσώπου ή Τραχήλου διαμέτρου άνω

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (4)

Απολίνωση έξω καρωτίδος
Αρυταινοειδεκτομή
Ενδορινική αποκατάσταση αρτηρίας Ρινικής χοάνης
Εξαίρεση Βρυγχιικής κύστης
Εξαίρεση κύστεως Θυρεογλωσσικού πόρου
Εξαίρεση στυλοειδούς αποφύσεως
Εξωτερικές προσπελάσεις στο λάρυγγα
Εφαρμογή οστεοαναρτώμενου ακουστικού βαρηκοΐας (ΒΑΗΑ) σε μια συνεδρία
Κάτω Ρινοαντροστομία
Λήψη μοσχεύματος νεύρου
Λοβεκτομή Θυρεοειδούς
Μερική Γλωσσεκτομή
Μερική Θυρεοειδεκτομή

ΒΑΡΕΙΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (5)

Αναβολεκτομή ή Αναβολοτομή
Αναστόμωση νεύρου
Αναστόμωση νεύρου κεφαλής και τραχήλου
Αναστόμωση Προσωπικού νεύρου

Εξαίρεση πολύποδος Ωτός
Λύση συμφύσεων Ρινικής κοιλότητας
Μερική εκτομή πτερυγίου Ωτός
Παρακέντηση και πλύση Ίγμορείου άντρου
Παρακέντηση και πλύση Μετωπιαίου κόλπου

Παρακέντηση Τυμπάνου και τοποθέτηση σωληνίσκου αερισμού
Παροχέτευση αποστήματος Κεφαλής ή Τραχήλου
Παροχέτευση υποδόριου αποστήματος τραχήλου

Συρραφή Βλεννογόνου Στόματος
Συρραφή Γλώσσης
Υποβλεννογόνιος καυτηριασμός Ρινικών κόγχων
Χειρουργική θεραπεία τραύματος πτερυγίου ωτός

των 4 εκ., τοπική πλαστική με χρήση κρημνού
Εξαίρεση όγκου εδάφους Στόματος έως 2 εκ.
Επιπολής μερική παρωτιδεκτομή χωρίς παρασκευή του προσωπικού νεύρου
Ερευνητική Τυμπανοτομή
Εφαρμογή οστεοαναρτώμενου ακουστικού βαρηκοΐας (ΒΑΗΑ) σε δύο συνεδρίες, ανά συνεδρία
Κογχοτομή κάτω
Λήψη μοσχεύματος από το πτερύγιο ωτός
Λύση συμφύσεων ή διαφράγματος Φωνητικών Χορδών
Μυριγγοπλαστική (ή τύπου Ι)
Ολική αφαίρεση Πτερυγίου Ωτός
Πανενδοσκόπηση
Παροχέτευση εν τω βάθει φλεγμονής ή αποστήματος τραχήλου
Πλαστική αποκατάσταση ελλείμματος δέρματος κεφαλής και τραχήλου με ελεύθερο δερματικό μόσχευμα μερικού ή ολικού πάχους
Πλαστική αποκατάσταση με τοπικό κρημνό μετά αφαίρεσης δερματικής βλάβης του δέρματος κεφαλής ή τραχήλου
Πλαστική πτερυγίου Ωτός
Πλαστική Τραχειοστομίας
Σύγκλιση τραχειοστόματος
Τοποθέτηση τραχειοοισοφαγείου κομβίου φώνησης (περιλαμβάνεται και η διατομή του κρικοθυρεοειδούς μυός)
Τραχειοβρογχοσκόπηση χωρίς βιοψία
Τραχειοστομία
Χειρουργική αντιμετώπιση αιμορραγίας μετά αμυγδαλεκτομή ή αδενοειδεκτομή
Χειρουργική αποκατάσταση σκολίωσης χόνδρινου τμήματος ρινικού διαφράγματος
Χειρουργική της Γλωσσικής Αμυγδαλής

Μερική παρωτιδεκτομή μετά παρασκευής κλάδων του προσωπικού νεύρου
Μέση Ρινοαντροστομία
Πλαστική αποκατάσταση Στοματογναθιαίας επικοινωνίας
Πλαστική Ρινός και Ρινικού Διαφράγματος
Πλαστική Ρινός με χρήση μοσχεύματος
Σύγκλιση διατρήσεως Διαφράγματος
Υπερωϊοφαρυγγοπλαστική
Υφολική Θυρεοειδεκτομή
Χειρουργική αποκατάσταση σκολίωσης οστέινου τμήματος ρινικού διαφράγματος
Χειρουργική μετωπιαίου κολπώματος κατά Graf 1
Χειρουργική της Στυλοειδούς αποφύσεως
Χορδεκτομή
Χορδοπηξία

Ανάτρηση δι' εξωτερικής οδού του Μετωπιαίου κόλπου- Οστέωμα
Απλή Μαστοειδεκτομή (Π.Ο: εκσμίλωση μαστοειδούς απλή)
Αποκατάσταση Λαρυγγικής στενώσεως με χρήση προσθετικών υλικών (π.χ. Mondgomery)

Αποκατάσταση με Δερματικό κρημνό
Αποκατάσταση με Μυοδερματικό κρημνό
Απολίνωση έσω γναθιαίας αρτηρίας δια του ιγμορείου
Απολίνωση Ηθμοειδών αρτηριών
Απολίνωση Σφηνουπερωΐου αρτηρίας
Αποσυμπίεση Ενδολεμφικού σάκκου
Αποσυμπίεση του Οπτικού νεύρου
Αττικοτομή
Αφαίρεση Λαρυγγοκήλης
Αφαίρεση όγκων εδάφους στόματος με εκσκαφή
Αφαίρεση Φαρυγγικού εκκολπώματος
Αφαίρεση, αναστόμωση Τραχείας
Βιοψία Σφηνοειδούς κόλπου υπό ενδοσκοπικό έλεγχο
Διαμαστοειδική αποκατάσταση Εγκεφαλονωτιαίας Ρινόρροιας
Διαμαστοειδική αποκατάσταση εγκεφαλονωτιαίας ωτόρροιας
Διυπερώιος αποκατάσταση αρτηρίας Ρινικής χοάνης
Εκτομή του Βιδιανού νεύρου
Εξάιρεση όγκου εδάφους στόματος άνω των 2 εκ.
Εξωτερική Ηθμοειδεκτομή
Επανεπέμβαση πλαστικής Ρινός
Επεμβάσεις για αποκατάσταση της λειτουργίας του Λάρυγγος με
εξωτερική προσπέλαση (Θυρεοτομή, Λαρυγγοτομή,
Χορδεκτομή, κ.λ.π.)
Επιγλωττιδοπηξία
Ηθμοειδεκτομή ή Σφηνοειδεκτομή
Κρικοφαρυγγική μυστομή
Λαρυγγοπλαστική
Μερική Λαρυγγεκτομή κάθετη
Μερική Λαρυγγεκτομή οριζόντια
Ολική εξωτερική διάνοιξη των παραρρινίων

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (6)

Διαρρινική αφαίρεση όγκου βάσης κρανίου
Διαρρινική Υποφυσεκτομή
Διυπερώιος προσπέλαση (Ρινοίωμα, κ.λ.π.)
Εκτομή Λιθοειδούς σε όγκους ωτός
Κάτω Γναθεκτομή
Λαβυρινθεκτομή μεμβρανώδης
Λαβυρινθεκτομή οστική
Λαρυγγο-Φαρυγγο-Οισοφαγεκτομή με ή χωρίς λεμφαδενικό καθαρισμό
Μερική Γναθεκτομή
Μερική Φαρυγγεκτομή
Νευρεκτομή του Αιθουσαίου ν.
Οισοφαγεκτομή (Μερική ή Ολική)
Ολική Γναθεκτομή
Ολική Γναθεκτομή με εξόρυξη του Οφθαλμού (χειρουργική commando)
Ολική Φαρυγγο-Λαρυγγεκτομή
Ολική Φαρυγγο-Λαρυγγο-Οισοφαγεκτομή
Ριζική Θυρεοειδεκτομή επί καρκίνου
Φαρυγγολαρυγγεκτομή ολική ή μερική με ή χωρίς λεμφαδενικό καθαρισμό
Χειρουργική της βάσεως του κρανίου π.χ. χημειωδέκτωμα (jugularis)
Χειρουργική Χημειοδεκτώματος (tympanicus)

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (7)

Αφαίρεση Ακουστικού Νευρινώματος

Ολική Θυρεοειδεκτομή
Ολική Λαρυγγεκτομή
Ολική Λαρυγγεκτομή με ριζικό Λεμφαδενικό καθαρισμό τραχήλου
Ολική Παρωτιδεκτομή
Ολική Σφηνο-ηθμοειδεκτομή υπό ενδοσκοπικό έλεγχο
Οσταριοπλαστική
Πλαγία Φαρυγγο-Λαρυγγεκτομή
Προσθία ηθμοειδεκτομή υπό ενδοσκοπικό έλεγχο
Ριζική ανάρτηση Μαστοειδούς σε εγκεφαλικές επιπλοκές
Ριζική Μαστοειδεκτομή (Π.Ο: εκσκαφή λιθομαστοειδική)
Ριζικός Λεμφαδενικός Καθαρισμός Τραχήλου
Σφηνοειδεκτομή
Τοποθέτηση Ενδοκοχλιακού μοσχεύματος
Τραχειοπλαστική
Τραχειοπλαστική με χρήση χόνδρου
Τροποποιημένη ριζική Μαστοειδεκτομή
Τυμπανοπλαστικές (εκτός τύπου Ι)
Χειρουργική αποκατάσταση Τραχειοοισοφαγικού συριγγίου
Χειρουργική αποκατάσταση Φαρυγγοστόματος
Χειρουργική αποκατάσταση Φαρυγγοστόματος με χρήση κρημνού
Χειρουργική ατρησίας ΕΑΠ
Χειρουργική αφαίρεση μηνιγγοκήλης ή εγκεφαλοκήλης με ενδοσκοπικό
έλεγχο
Χειρουργική αφαίρεση νεοπλασίας ρινός παραρρινίων με ενδοσκοπικό έλεγχο
Χειρουργική αφαίρεση παθήσεων Σφηνοειδούς
Χειρουργική συγγενών ανωμαλιών ΕΑΠ
Χειρουργική συγγενών ανωμαλιών Πτερυγίου
Χειρουργική της τραχείας
Χειρουργική του μετωπιαίου κολπώματος κατά Draf 2 και 3

Άρθρο 12^ο: Λήξη ισχύος

Η παρούσα Ασφαλιστική Παροχή λήγει όταν:

- α) Λήξει ή ακυρωθεί ή εξαγορασθεί ή γίνει ελεύθερο περαιτέρω καταβολών το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο.
- β) Με την καταγγελία του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου από το Συμβαλλόμενο ή την Εταιρεία.
- γ) Με το θάνατο του Ασφαλισμένου.

Διευκρινίζεται ότι η περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου επιφέρει την ακύρωση της Ασφαλιστικής Σύμβασης, με ημερομηνία ακύρωσης την ημερομηνία θανάτου. Στην περίπτωση αυτή, παρέχεται στα εξαρτώμενα μέλη του, εφόσον καλύπτονταν από την παρούσα ασφαλιστική παροχή, το δικαίωμα να ασφαλιστούν με ατομικό ασφαλιστήριο με την πλησιέστερη στην παρούσα ασφαλιστική παροχή, που θα διατίθεται τότε από την Εταιρεία, και με το ισχύον τιμολόγιο που θα εφαρμόζει τότε η Εταιρεία, χωρίς έλεγχο ασφαλισιμότητας, υπό την προϋπόθεση ότι θα αιτηθούν εγγράφως την ασφάλισή τους εντός τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία διακοπής της λόγω θανάτου του Ασφαλισμένου.

δ) Με τη συμπλήρωση του εβδομηκοστού (70^{ου}) έτους της ηλικίας του Ασφαλισμένου.

Αν όμως, από τη συμπλήρωση του εξηκοστού (60^{ου}) έτους της ηλικίας του Ασφαλισμένου ή από την έναρξη της ασφάλισής του εάν ο Ασφαλισμένος είχε ήδη συμπληρώσει τότε το εξηκοστό (60^ο) έτος της ηλικίας του, η ασφάλιση του Ασφαλισμένου έχει ανανεωθεί συνεχώς και αδιαλείπτως για τις υπολειπόμενες συνεχείς ετήσιες ασφαλιστικές περιόδους μέχρι και τη συμπλήρωση του εβδομηκοστού (70ου) έτους της ηλικίας του, τότε η Εταιρεία παρέχει στον Ασφαλισμένο τη δυνατότητα, μετά από έγγραφο αίτημά του και τη συναίνεση του Συμβαλλομένου, να συνεχίσει την ασφαλιστική του κάλυψη, σύμφωνα και με όσα ορίζονται στο Άρθρο 3^ο των Γενικών Όρων της παρούσας Ασφαλιστικής Παροχής.

ε) Όσον αφορά στα τέκνα του Ασφαλισμένου, εφόσον καλύπτονται από την παρούσα ασφαλιστική παροχή, θα τερματίζεται αμέσως με τη συμπλήρωση του δέκατου όγδου (18^{ου}) έτους της ηλικίας τους ή του εικοστού πέμπτου (25^{ου}) έτους της ηλικίας τους εφόσον σπουδάζουν και υπό την προϋπόθεση ότι ο Συμβαλλόμενος έχει προηγουμένως ενημερώσει εγγράφως την Εταιρεία.

Διευκρινίζεται ότι στην περίπτωση αυτή, παρέχεται στα τέκνα του Ασφαλισμένου, εφόσον καλύπτονταν από την παρούσα ασφαλιστική παροχή, το δικαίωμα να ασφαλιστούν με ατομικό ασφαλιστήριο με την πλησιέστερη στην παρούσα ασφαλιστική παροχή, που θα διατίθεται τότε από την Εταιρεία, και με το ισχύον τιμολόγιο που θα εφαρμόζει τότε η Εταιρεία, χωρίς έλεγχο ασφαλισιμότητας, υπό την προϋπόθεση ότι θα αιτηθούν εγγράφως την ασφάλισή τους εντός τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία διακοπής της λόγω συμπλήρωσης των ανωτέρω ορίων ηλικίας.

στ) Όσον αφορά στο/στη σύζυγό του Ασφαλισμένου, εφόσον καλύπτεται από την παρούσα ασφαλιστική παροχή, θα τερματίζεται με τη συμπλήρωση του εβδομηκοστού (70ου) έτους της ηλικίας του/της.

Αν όμως, από τη συμπλήρωση του εξηκοστού (60^{ου}) έτους της ηλικίας του/της ή από την έναρξη της ασφάλισής του/της εάν είχε ήδη συμπληρώσει τότε το εξηκοστό (60^ο) έτος της ηλικίας του/της, η ασφάλιση του/της έχει ανανεωθεί συνεχώς και αδιαλείπτως για τις υπολειπόμενες συνεχείς ετήσιες ασφαλιστικές περιόδους μέχρι και τη συμπλήρωση του εβδομηκοστού (70ου) έτους της ηλικίας του/της, τότε η Εταιρεία του/της παρέχει τη δυνατότητα, μετά από έγγραφο αίτημά του/της και τη συναίνεση του Συμβαλλομένου, να συνεχίσει την ασφαλιστική του/της κάλυψη, σύμφωνα και με όσα ορίζονται στο Άρθρο 3^ο των Γενικών Όρων της παρούσας Ασφαλιστικής Παροχής.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ
(Κωδ. Παρ. 01-03-0005-01 / Κωδ. Όρ. ΓΟ-1305-1-2)

Άρθρο 1^ο: Γενικά - Αντικείμενο της Ασφάλισης

Οι όροι που ακολουθούν αποτελούν αναπόσπαστο μέρος του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου σε συνδυασμό με τους Γενικούς Όρους του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου και τα στοιχεία που ο Ασφαλισμένος δήλωσε στην Εταιρεία με την Αίτηση Ασφάλισης.

Με αυτή την ασφαλιστική παροχή η Εταιρεία προσφέρει προς τον Ασφαλισμένο πρόσβαση αποκλειστικά και μόνο σε παροχή υπηρεσιών, οι οποίες περιγράφονται στο Άρθρο 5^ο κατωτέρω και διενεργούνται αποκλειστικά και μόνο σε παρόχους ιατρικών υπηρεσιών που είναι μέλη Συμβεβλημένου Δικτύου με την Εταιρεία. Κατά συνέπεια διευκρινίζεται ότι ο Ασφαλισμένος δεν μπορεί να αξιώσει την καταβολή αποζημίωσης για οποιοδήποτε ποσό καταβάλει για την παροχή ίδιων ή παρόμοιων υπηρεσιών.

Άρθρο 2^ο: Πεδίο Εφαρμογής και Ισχύς της Ασφάλισης

Η παρούσα ασφαλιστική παροχή, παρέχεται ως συμπληρωματική ασφάλιση, έναντι της καταβολής ετησίων ασφαλιστρών. Απαραίτητη προϋπόθεση για να ισχύει η συμπληρωματική ασφάλιση, είναι να βρίσκεται σε ισχύ η βασική ασφάλιση, καθώς και η έγκαιρη καταβολή των εκάστοτε οφειλομένων ασφαλιστρών. Δικαίωμα ασφάλισης με την παρούσα ασφαλιστική παροχή έχουν ο Ασφαλισμένος, καθώς και τα εξαρτώμενα μέλη της οικογένειάς του.

Κατά την έναρξη ισχύος της παρούσας ασφάλισης, η ηλικία του Ασφαλισμένου και του/της συζύγου του θα πρέπει να είναι μικρότερη των εξήντα πέντε (65) ετών, για δε τα τέκνα μεγαλύτερη των τριών (3) μηνών και μικρότερη των δέκα οκτώ (18) ετών.

Η ασφάλιση προσφέρεται για μέγιστη περίοδο ενός (1) Ασφαλιστικού Έτους και ισχύει μόνο για μόνιμους κατοίκους της Ελλάδος και σύμφωνα με την εκάστοτε γεωγραφική κατανομή του Συμβεβλημένου Δικτύου. Σημειώνεται ότι η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να συνάπτει νέες συνεργασίες ή να αντικαθιστά υφιστάμενες συνεργασίες.

Άρθρο 3^ο: Δυνατότητα Ανανέωσης Ισχύος

Με τη συμπλήρωση ισχύος ενός πλήρους Ασφαλιστικού Έτους και υπό την προϋπόθεση ότι η Εταιρεία θα συνεχίζει να προσφέρει τη συγκεκριμένη ασφαλιστική παροχή με τους ίδιους όρους και καλύψεις, παρέχεται στον Συμβαλλόμενο η δυνατότητα να ανανεώσει την ασφάλιση του Ασφαλισμένου για ακόμη ένα Ασφαλιστικό Έτος. Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρεία θα ενημερώνει το Συμβαλλόμενο, εγκαίρως και οπωσδήποτε πριν την λήξη της περιόδου ισχύος της Ασφαλιστικής Σύμβασης, για τα νέα Ασφάλιστρα και την ημερομηνία πληρωμής τους.

Διευκρινίζεται ότι η διαμόρφωση του νέου Ασφαλιστρίου κατά την εκάστοτε ετήσια επέτειο της Ασφάλισης, είναι ελεύθερη και δεν συναρτάται με κριτήρια ή δείκτες.

Διευκρινίζεται ότι σε κάθε ετήσια επέτειο της Ασφαλιστικής Σύμβασης, η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να τροποποιεί τη συγκεκριμένη ασφαλιστική παροχή, το ύψος των επιμέρους καλύψεων αυτής καθώς και τους όρους με τους οποίους παρέχεται, για το σύνολο των Ασφαλισμένων που καλύπτονται από αυτή και όχι ατομικά. Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρεία θα ενημερώνει το Συμβαλλόμενο, εγκαίρως και οπωσδήποτε πριν την λήξη της περιόδου ισχύος της Ασφαλιστικής Σύμβασης, για τα νέα Ασφάλιστρα και την ημερομηνία πληρωμής τους καθώς και για τις τυχόν αλλαγές στην ασφαλιστική παροχή και τους όρους, που θα ισχύουν για το επόμενο Ασφαλιστικό Έτος.

Η καταβολή των νέων Ασφαλιστρών μέχρι την ορισθείσα ημερομηνία πληρωμής, σε κάθε μια από τις ανωτέρω περιπτώσεις, θα συνεπάγεται την ανανέωση της ασφάλισης του Ασφαλισμένου, για ακόμη ένα Ασφαλιστικό Έτος, χωρίς καμία άλλη διατύπωση. Τυχόν καταβολή των Ασφαλιστρών μετά την παρέλευση της ορισθείσας ημερομηνίας πληρωμής δεν δημιουργεί στην Εταιρεία καμία υποχρέωση για ανανέωση της ασφάλισης.

Η Εταιρεία διατηρεί επίσης το δικαίωμα να σταματήσει να προσφέρει την ασφαλιστική παροχή, για το σύνολο των Ασφαλισμένων που καλύπτονται από αυτή και όχι ατομικά. Στην περίπτωση αυτή και μόνον εφόσον η Εταιρεία διαθέτει παρεμφερή ασφαλιστική παροχή, θα προτείνει στο Συμβαλλόμενο, εγκαίρως και οπωσδήποτε τουλάχιστον τριάντα (30) ημέρες πριν την λήξη της περιόδου ισχύος της Ασφαλιστικής Σύμβασης, νέα ασφαλιστική παροχή με νέες επιμέρους καλύψεις και νέους όρους ασφάλισης και θα τον ενημερώνει για το ύψος των Ασφαλιστρών που απαιτούνται και την ημερομηνία κατά την οποία αυτά θα οφείλονται, ώστε ο Συμβαλλόμενος να αποφασίσει για τη συνέχιση της ασφάλισής του με την προτεινόμενη νέα παροχή και τους όρους της.

Άρθρο 4^ο: ΟΡΙΣΜΟΙ

4.1 Συμβεβλημένος Όμιλος Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών

Ο Όμιλος ΥΓΕΙΑ, με ιδιόκτητο δίκτυο Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων, διαγνωστικών κέντρων και Πολυϊατρείων, καθώς και με δίκτυο συνεργαζομένων διαγνωστικών κέντρων και ιατρών.

4.2 Μέλος Συμβεβλημένου Δικτύου

Κάθε Νοσηλευτικό Ίδρυμα ή Διαγνωστικό Κέντρο, ή Πολυϊατρείο ή ιδιωτικό ιατρείο, που ανήκει ή συνεργάζεται με το Συμβεβλημένο Όμιλο παροχής ιατρικών υπηρεσιών και παρέχει τις υπηρεσίες του στον Ασφαλισμένο.

4.3 Τηλεφωνικό Συντονιστικό Κέντρο

Τηλεφωνικό ιατρικό και συντονιστικό κέντρο, που διατίθεται από το Συμβεβλημένο Όμιλο Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών, το οποίο λειτουργεί 24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο, με σκοπό να παρέχονται στον Ασφαλισμένο πληροφορίες για τις παρεχόμενες με αυτή την ασφαλιστική κάλυψη ιατρικές υπηρεσίες, για τη δομή και τη γεωγραφική κατανομή των Μελών του Συμβεβλημένου Δικτύου, καθώς επίσης και για να συντονίζεται μέσω αυτού η πρόσβαση του Ασφαλισμένου στις παρεχόμενες ιατρικές υπηρεσίες.

4.4 Ιατρική επίσκεψη

Θεωρείται η λήψη ιστορικού, η διάγνωση, η σύσταση θεραπευτικής αγωγής, η σύσταση και εκτίμηση αποτελεσμάτων διαγνωστικών εξετάσεων.

4.5 Διαγνωστικές εξετάσεις

Είναι οι αιματολογικές, βιοχημικές, μικροβιολογικές, κυτταρολογικές και απεικονιστικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται αποκλειστικά και μόνο σε Διαγνωστικό Κέντρο μέλος του Συμβεβλημένου Δικτύου, με βάση αντίστοιχο παραρτηματικό σημείωμα που έχει εκδοθεί αποκλειστικά και μόνο από ιατρό μέλος του Συμβεβλημένου Δικτύου, εκτός της ειδικότητας παιδιάτρων.

4.6 Ετήσιος προληπτικός έλεγχος (check up)

Ορίζονται αποκλειστικά και περιοριστικά οι ακόλουθες διαγνωστικές εξετάσεις: γενική αίματος, γενική ούρων, ταχύτητα καθίζησης ερυθρών αιμοσφαιρίων, σάκχαρο, χοληστερίνη ολική, ουρία και ουρικό οξύ.

Άρθρο 5^ο: Παροχές και όρια κάλυψης

Σε συνεργασία με τα ακόλουθα ιδρύματα του Ομίλου ΥΓΕΙΑ:

1. Δ.Θ.Κ.Α. «ΥΓΕΙΑ Α.Ε.»
2. Γενική Κλινική ΜΗΤΕΡΑ
3. ΠΑΙΔΩΝ ΜΗΤΕΡΑ (Παιδιατρική Κλινική)
4. Πρωτοβάθμια Ιατρική - Πολυϊατρείο Δυτικής Αθήνας
5. Biocheck - Πολυϊατρείο Αθηνών

καθώς και μέσω συμβεβλημένου, με τον Όμιλο ΥΓΕΙΑ, δικτύου διαγνωστικών κέντρων και ιατρών, προσφέρεται στον Ασφαλισμένο πρόσβαση σε παροχή υπηρεσιών ως ακολούθως:

5.1 Δωρεάν απεριόριστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις στο Δ.Θ.Κ.Α. «ΥΓΕΙΑ Α.Ε.» και στη Γενική Κλινική ΜΗΤΕΡΑ για την περιοχή της Αττικής, στις ακόλουθες βασικές ειδικότητες: παθολόγος, καρδιολόγος, χειρουργός, ορθοπαιδικός και αναλόγως της διαθεσιμότητας των δύο προαναφερομένων ιδρυμάτων και στις βασικές ειδικότητες, γυναικολόγος και ΩΡΛ.

5.2.1 Απεριόριστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις σε ιατρούς μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου με συμμετοχή του ασφαλισμένου στο κόστος, που ανέρχεται σε ποσό είκοσι Ευρώ (€20)

5.2.2 Απεριόριστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις σε ειδικότητες που διαθέτουν τα εξωτερικά ιατρεία του Δ.Θ.Κ.Α. «ΥΓΕΙΑ Α.Ε.» και της Γενικής Κλινικής ΜΗΤΕΡΑ και όπως αυτές αναφέρονται στο Παράρτημα 1 περίπτωση Α της παρούσας ασφαλιστικής κάλυψης, με συμμετοχή του ασφαλισμένου στο κόστος, ίση με το 50% της προβλεπόμενης συμμετοχής των ασφαλισμένων, δηλαδή με συμμετοχή δέκα Ευρώ (€ 10) ανά επίσκεψη.

5.2.3 Δωρεάν απεριόριστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις στις ειδικότητες Παιδιατρική & Παιδοχειρουργική του ΠΑΙΔΩΝ ΜΗΤΕΡΑ (Παιδιατρική Κλινική). Στις λοιπές ειδικότητες των εξωτερικών ιατρείων του ΠΑΙΔΩΝ ΜΗΤΕΡΑ (Παιδιατρική Κλινική) και όπως αυτές αναφέρονται στο Παράρτημα 1 περίπτωση Β της παρούσας ασφαλιστικής κάλυψης, παρέχεται έκπτωση 20% επί των εκάστοτε τιμοκαταλόγων που ισχύουν για τους ιδιώτες πελάτες.

5.2.4 Απεριόριστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις στις ειδικότητες των δύο Πολυϊατρείων του Ομίλου ΥΓΕΙΑ Πρωτοβάθμια Ιατρική - Πολυϊατρείο Δυτικής Αθήνας & Biocheck - Πολυϊατρείο Αθηνών και όπως αυτές αναφέρονται στο Παράρτημα 1 περίπτωση Γ της παρούσας ασφαλιστικής κάλυψης, με συμμετοχή του ασφαλισμένου στο κόστος, με το 50% της προβλεπόμενης συμμετοχής των ασφαλισμένων, δηλαδή με συμμετοχή δέκα Ευρώ (€ 10) ανά επίσκεψη.

5.2.5 Στην περίπτωση επείγοντος περιστατικού, η συμμετοχή του ασφαλισμένου στο κόστος για επίσκεψη στα Τμήματα Επείγοντων Περιστατικών των Ιδιοκτητών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων του Συμβεβλημένου Ομίλου Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών, ανέρχεται σε ποσό τριάντα Ευρώ (€30).

5.3 Απεριόριστες κατ' οίκον επισκέψεις, σε περίπτωση αντιμετώπισης επείγοντος περιστατικού και αντικειμενικής αδυναμίας μετακίνησης του Ασφαλισμένου, με συμμετοχή του Ασφαλισμένου στο κόστος ως ακολούθως:

- Επίσκεψη κατ' οίκον: Πενήντα Ευρώ (€ 50)
- Επίσκεψη κατ' οίκον εκτός ωραρίου και κατά τις αργίες: Εξήντα πέντε Ευρώ (€ 65)

Διευκρινίζεται ότι η υπηρεσία των κατ' οίκον ιατρικών επισκέψεων, παρέχεται μόνο στο λεκανοπέδιο Αττικής και, κατόπιν συνεννόησης με το Τηλεφωνικό Συντονιστικό Κέντρο για την υπόλοιπη χώρα και τη Θεσσαλονίκη εφόσον υπάρχει διαθέσιμος ιατρός.

5.4 Διαγνωστικές εξετάσεις διενεργούμενες:

(α) στο Δ.Θ.Κ.Α. «ΥΓΕΙΑ Α.Ε.», στη Γενική Κλινική ΜΗΤΕΡΑ και στο ΠΑΙΔΩΝ ΜΗΤΕΡΑ (Παιδιατρική Κλινική) με έκπτωση ογδόντα πέντε τοις εκατό (-85%), επί του εκάστοτε ισχύοντος ιδιωτικού τιμοκαταλόγου τους

(β) στα λοιπά από τα ανωτέρω αναφερόμενα ιδρύματα του Ομίλου ΥΓΕΙΑ, καθώς και σε μέλη του συμβεβλημένου δικτύου του Συμβεβλημένου Ομίλου Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών, με έκπτωση ογδόντα τοις εκατό (-80%), επί του εκάστοτε ισχύοντος ιδιωτικού τιμοκαταλόγου τους.

Το ετήσιο όριο διενέργειας διαγνωστικών εξετάσεων είναι δύο χιλιάδες ευρώ (€2.000).

Με την υπερκάλυψη του ετήσιου ορίου διενέργειας διαγνωστικών εξετάσεων, παρέχεται έκπτωση 35% στις ιδιωτικές τιμές των διαγνωστικών κέντρων μελών του Συμβεβλημένου Δικτύου.

5.5 Δωρεάν προληπτικό έλεγχο (check up), όπως αυτός ορίζεται στο άρθρο 4.6 ανωτέρω, διενεργούμενο μια φορά ανά ασφαλιστικό έτος, στα ιδρύματα του Συμβεβλημένου Ομίλου Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών καθώς και στα διαγνωστικά κέντρα μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου

5.6 Ειδικά προγράμματα προληπτικού ελέγχου (check-up) διενεργούμενα αποκλειστικά στο Δ.Θ.Κ.Α. «ΥΓΕΙΑ Α.Ε.», και τα δύο Πολυϊατρεία του Ομίλου ΥΓΕΙΑ με συμμετοχή του Ασφαλισμένου στο κόστος ως ακολούθως:

i. προληπτικός έλεγχος (check up) παχυσαρκίας: γενική αίματος, γενική ούρων, ταχύτητα καθίζησης ερυθρών αιμοσφαιρίων, σάκχαρο, TSH, κρεατινίνη, χοληστερόλη ολική, τριγλυκερίδια, SGOT, SGPT, σίδηρος, ηλεκτροκαρδιογράφημα και καρδιολογική εξέταση, στην ειδική τιμή των πενήντα εννέα ευρώ (€ 59).

ii. προληπτικός έλεγχος για εφήβους (15-18 ετών): γενική αίματος, γενική ούρων, ταχύτητα καθίζησης ερυθρών αιμοσφαιρίων, σάκχαρο, ουρία, ουρικό οξύ, χοληστερόλη ολική, τριγλυκερίδια, χοληστερόλη HDL, χοληστερόλη LDL, SGOT, SGPT, γ-GT, ALP, σίδηρος, φερριτίνη, οφθαλμολογική εξέταση, ηλεκτροκαρδιογράφημα και καρδιολογική εξέταση, στην ειδική τιμή των ογδόντα έξι ευρώ (€ 86).

iii. προληπτικός έλεγχος ενηλίκων: γενική αίματος, γενική ούρων, ταχύτητα καθίζησης ερυθρών αιμοσφαιρίων, σάκχαρο, ουρία, ουρικό οξύ, SGOT, SGPT, χοληστερόλη ολική, χοληστερόλη HDL, χοληστερόλη LDL, τριγλυκερίδια, τεστ κοπώσεως, α/α θώρακος στην ειδική τιμή των εβδομήντα εννέα ευρώ (€ 79).

5.7 Αιμοληψία κατ' οίκον, μόνο εντός λεκανοπεδίου Αττικής, με συμμετοχή του Ασφαλισμένου στο κόστος που ανέρχεται σε ποσό δέκα ευρώ (€ 10).

5.8 Οδοντιατρικές πράξεις, παιδοοδοντία και ορθοδοντική, σε οδοντιάτρους μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου με ειδικό ποσοστό έκπτωσης πενήντα τοις εκατό (50%) επί του εκάστοτε ιδιωτικού τιμοκαταλόγου τους.

5.9 Φυσικοθεραπείες, διενεργούμενες σε φυσικοθεραπευτές μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου με συμμετοχή του ασφαλισμένου στο κόστος, που ανέρχεται σε ποσό είκοσι Ευρώ (€ 20) ανά συνεδρία.

5.10 Χρήση Τηλεφωνικού Συντονιστικού Κέντρου για το συντονισμό των υπηρεσιών που παρέχονται με αυτή την ασφαλιστική κάλυψη καθώς και την παροχή χρήσιμων ιατρικών πληροφοριών.

5.11 Σε περίπτωση έκτακτης εισαγωγής του Ασφαλισμένου ως εσωτερικός ασθενής στα Νοσηλευτικά Ιδρύματα, Δ.Θ.Κ.Α. «ΥΓΕΙΑ Α.Ε.», Γενική Κλινική ΜΗΤΕΡΑ και ΠΑΙΔΩΝ ΜΗΤΕΡΑ (Παιδιατρική Κλινική) παρέχεται στον Ασφαλισμένο δυνατότητα δωρεάν χρήσης ασθενοφόρου του Ομίλου ΥΓΕΙΑ, εντός των ορίων του λεκανοπεδίου της Αττικής, για τη μεταφορά του προς το Νοσηλευτικό ίδρυμα.

5.12 Δυνατότητα διενέργειας γαστροσκόπησης ή/και κολονοσκόπησης, σε επιλεγμένους ιατρούς κατόπιν προηγούμενης επικοινωνίας του Ασφαλισμένου με το τηλεφωνικό συντονιστικό κέντρο του προγράμματος (δεν παρέχεται δυνατότητα ελεύθερης επιλογής ιατρού) και με χρέωση προνομιακού τιμοκαταλόγου από τον οποίο εξαιρούνται και συνεπώς δεν καλύπτονται οι τυχόν βιοψίες.

Άρθρο 6^ο: Υποχρεώσεις Ασφαλισμένου

Σε περίπτωση ασθένειας ή ατυχήματος, Ασφαλισμένος που επιθυμεί να κάνει χρήση των παροχών αυτής της ασφαλιστικής κάλυψης υποχρεούται :

(α) Να επικοινωνεί με το Τηλεφωνικό Συντονιστικό Κέντρο μέσω του οποίου θα λαμβάνει οδηγίες σχετικά με την παροχή που επιθυμεί να λάβει.

(β) Στην περίπτωση διενέργειας διαγνωστικών εξετάσεων, να προσκομίζει παραπεμπτικό σημείωμα το οποίο θα έχει εκδοθεί αποκλειστικά και μόνο από ιατρό μέλος του Συμβεβλημένου Δικτύου, εκτός της ειδικότητας παιδιάτρων ή όταν προσκομίζεται παραπεμπτικό σημείωμα του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), στο οποίο υποχρεωτικά θα πρέπει να αναγράφονται:

- i. το ονοματεπώνυμο του προς εξέταση Ασφαλισμένου προσώπου
- ii. οι απαιτούμενες εξετάσεις, αναλυτικά
- iii. ο λόγος για τον οποίο συστήνεται ο διαγνωστικός έλεγχος (συμπτωματολογία, πιθανολογούμενη αιτία της ασθένειας ή της σωματικής βλάβης).

(γ) Να προσκομίζει αποδεικτικά στοιχεία της ταυτότητάς του, όπως, ενδεικτικά αναφερόμενα, το Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας, το Βιβλιάριο Ασθένειας αν πρόκειται για παιδί, Διαβατήριο σε ισχύ κ.α., και να διευκολύνει τον έλεγχο της ταυτοπροσωπίας του, όταν αυτό ζητείται στα πλαίσια χρήσης των υπηρεσιών του προγράμματος από μέλος του Συμβεβλημένου Δικτύου.

(δ) Να καταβάλλει τη συμμετοχή του στο κόστος των παρεχομένων υπηρεσιών σε όσες περιπτώσεις προβλέπεται συμμετοχή του Ασφαλισμένου στο κόστος αυτών. Σημειώνεται ότι στην περίπτωση διενέργειας διαγνωστικών εξετάσεων, με χρήση παραπεμπτικού σημειώματος του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) και μόνον εφόσον αυτές διενεργούνται αποκλειστικά και περιοριστικά στα Νοσηλευτικά Ιδρύματα, Δ.Θ.Κ.Α. «ΥΓΕΙΑ Α.Ε.», Γενική Κλινική ΜΗΤΕΡΑ καθώς και στα δύο Πολυϊατρεία του Ομίλου ΥΓΕΙΑ, Πρωτοβάθμια Ιατρική - Πολυϊατρείο Δυτικής Αθήνας & Biocheck - Πολυϊατρείο Αθηνών, ο Ασφαλισμένος δεν θα επιβαρύνεται με το ποσό που αντιστοιχεί στην προβλεπόμενη από τον κοινωνικό του φορέα ασφάλισης (ΕΟΠΥΥ) συμμετοχή του στο κόστος των διαγνωστικών εξετάσεων.

Άρθρο 7^ο: Ευθύνη Εταιρείας

7.1 Η Εταιρεία ουδεμία ευθύνη φέρει για την ποιότητα και την ορθότητα, σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής δεοντολογίας και επιστήμης, των υπηρεσιών που θα παρέχονται προς τον Ασφαλισμένο με βάση αυτή την ασφαλιστική κάλυψη από το Συμβεβλημένο Όμιλο Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών ή / και μέλος του Συμβεβλημένου Δικτύου, καθώς και το πάσης φύσης προσωπικό τους, όπως επίσης για τις πράξεις ή τις τυχόν παραλείψεις τους.

7.2 Η οποιαδήποτε διενέργεια διαγνωστικών ή / και ιατρικών εξετάσεων δεν συνεπάγεται αυτόματα και τη δέσμευση της Εταιρείας για την καταβολή ασφαλισματος, που αφορά σε άλλες ασφαλιστικές καλύψεις του παρόντος Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

7.3 Διευκρινίζεται ότι ανεξαρτήτως του εάν ο Ασφαλισμένος, διατηρεί πολλαπλές ασφαλίσεις στην Εταιρεία με αντίστοιχο πρόγραμμα πρωτοβάθμιας περίθαλψης μέσω ομαδικού ή ατομικού συμβολαίου, η πρόσβαση στις προσφερόμενες υπηρεσίες / παροχές είναι δυνατή, μέσω μίας και μόνο ασφάλισης. Δεν παρέχεται η δυνατότητα συνδυασμού παροχών ή η υπέρβαση ανωτάτων ορίων ανά Ασφαλισμένο πρόσωπο όπου προβλέπονται τέτοια.

Άρθρο 8^ο: Εξαιρέσεις

Εξαιρούνται και, συνεπώς, δεν περιλαμβάνονται στις ανωτέρω παροχές :

1. ο προληπτικός έλεγχος υγείας, εκτός αυτού που προβλέπεται στις περιπτώσεις 5.5 και 5.6 του άρθρου 5 ανωτέρω.
2. το κόστος φαρμάκων και υλικών.
3. εξετάσεις Κυτταρογενετικής και Μοριακής Διάγνωσης.
4. διαγνωστικές εξετάσεις που δεν συστήνονται από ιατρό μέλος του Συμβεβλημένου δικτύου, εκτός της ειδικότητας των παιδιάτρων ή όταν προσκομίζεται παραπεμπτικό σημείωμα από τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), ή και όποιες άλλες διενεργούνται αποκλειστικά και μόνο σε επίπεδο Δευτεροβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Άρθρο 9^ο: Λήξη ισχύος

Η παρούσα Ασφαλιστική Παροχή λήγει όταν:

- α) Λήξει ή ακυρωθεί ή εξαγορασθεί ή γίνει ελεύθερο περαιτέρω καταβολών το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο.
- β) Με την καταγγελία του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου από το Συμβαλλόμενο ή την Εταιρεία.
- γ) Με το θάνατο του Ασφαλισμένου.

Διευκρινίζεται ότι η περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου επιφέρει την ακύρωση της Ασφαλιστικής Σύμβασης, με ημερομηνία ακύρωσης την ημερομηνία θανάτου. Στην περίπτωση αυτή, παρέχεται στα εξαρτώμενα μέλη του, εφόσον καλύπτονταν από την παρούσα ασφαλιστική παροχή, το δικαίωμα να ασφαλιστούν με ατομικό ασφαλιστήριο με την πλησιέστερη στην παρούσα ασφαλιστική παροχή, που θα διατίθεται τότε από την Εταιρεία, και με το ισχύον τιμολόγιο που θα εφαρμόζει τότε η Εταιρεία, χωρίς έλεγχο ασφαλισιμότητας, υπό την προϋπόθεση ότι θα αιτηθούν εγγράφως την ασφάλισή τους εντός τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία διακοπής της λόγω θανάτου του Ασφαλισμένου.

δ) Με τη συμπλήρωση του εβδομηκοστού (70^{ου}) έτους της ηλικίας του Ασφαλισμένου.

Αν όμως, από τη συμπλήρωση του εξηκοστού (60^{ου}) έτους της ηλικίας του Ασφαλισμένου ή από την έναρξη της ασφάλισής του εάν ο Ασφαλισμένος είχε ήδη συμπληρώσει τότε το εξηκοστό (60^ο) έτος της ηλικίας του, η ασφάλιση του Ασφαλισμένου έχει ανανεωθεί συνεχώς και αδιαλείπτως για τις υπολειπόμενες συνεχείς ετήσιες ασφαλιστικές περιόδους μέχρι και τη συμπλήρωση του εβδομηκοστού (70ου) έτους της ηλικίας του, τότε η Εταιρεία παρέχει στον Ασφαλισμένο τη δυνατότητα, μετά από έγγραφο αίτημά του και τη συναίνεση του Συμβαλλομένου, να συνεχίσει την ασφαλιστική του κάλυψη, σύμφωνα και με όσα ορίζονται στο Άρθρο 3^ο των Γενικών Όρων της παρούσας Ασφαλιστικής Παροχής.

ε) Όσον αφορά στα τέκνα του Ασφαλισμένου, εφόσον καλύπτονται από την παρούσα ασφαλιστική παροχή, θα τερματίζεται αμέσως με τη συμπλήρωση του δέκατου όγδοου (18^{ου}) έτους της ηλικίας τους ή του εικοστού πέμπτου (25^{ου}) έτους της ηλικίας τους εφόσον σπουδάζουν και υπό την προϋπόθεση ότι ο Συμβαλλόμενος έχει προηγουμένως ενημερώσει εγγράφως την Εταιρεία.

Διευκρινίζεται ότι στην περίπτωση αυτή, παρέχεται στα τέκνα του Ασφαλισμένου, εφόσον καλύπτονταν από την παρούσα ασφαλιστική παροχή, το δικαίωμα να ασφαλιστούν με ατομικό ασφαλιστήριο με την πλησιέστερη στην παρούσα ασφαλιστική παροχή, που θα διατίθεται τότε από την Εταιρεία, και με το ισχύον τιμολόγιο που θα εφαρμόζει τότε η Εταιρεία, χωρίς έλεγχο ασφαλισιμότητας, υπό την προϋπόθεση ότι θα αιτηθούν εγγράφως την ασφάλισή τους εντός τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία διακοπής της λόγω συμπλήρωσης των ανωτέρω ορίων ηλικίας.

στ) Όσον αφορά στο/στη σύζυγό του Ασφαλισμένου, εφόσον καλύπτεται από την παρούσα ασφαλιστική παροχή, θα τερματίζεται με τη συμπλήρωση του εβδομηκοστού (70ου) έτους της ηλικίας του/της.

Αν όμως, από τη συμπλήρωση του εξηκοστού (60^{ου}) έτους της ηλικίας του/της ή από την έναρξη της ασφάλισής του/της εάν είχε ήδη συμπληρώσει τότε το εξηκοστό (60^ο) έτος της ηλικίας του/της, η ασφάλιση του/της έχει ανανεωθεί συνεχώς και αδιαλείπτως για τις υπολειπόμενες συνεχείς ετήσιες ασφαλιστικές περιόδους μέχρι και τη συμπλήρωση του εβδομηκοστού (70ου) έτους της ηλικίας του/της, τότε η Εταιρεία του/της παρέχει τη δυνατότητα, μετά από έγγραφο αίτημά του/της και τη συναίνεση του Συμβαλλομένου, να συνεχίσει την ασφαλιστική του/της κάλυψη, σύμφωνα και με όσα ορίζονται στο Άρθρο 3^ο των Γενικών Όρων της παρούσας Ασφαλιστικής Παροχής.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ
(Κωδ. Παρ. 01-03-0005-01 / Κωδ. Όρ. ΓΟ-1305-1-2)

- A. ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ <<Δ.Θ.Κ.Α. ΥΓΕΙΑ>> & ΓΕΝΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΜΗΤΕΡΑ**
Αγγειοχειρουργική, Αιματολογία, Ακτινοθεραπευτική, Αλλεργιολογία, Ανδρολογία, Γαστρεντερολογία, Γενική Ιατρική, Οδοντικά Εμφυτεύματα, Γναθοχειρουργική, Δερματολογία, Διαβητολογία, Ενδοκρινολογία, Ηπατολογία, Θωρακοχειρουργική, Καρδιοχειρουργική, Ιατρείο Λοιμώξεων, Ιατρείο Ταξιδιωτικής Ιατρικής, Νευρολογία, Νευροχειρουργική, Ογκολογία, Ουρολογική, Οφθαλμολογία, Πνευμονολογία, Στοματολογία, Φυσιατρική.
- B. ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ "ΠΑΙΔΩΝ ΜΗΤΕΡΑ"**
Παιδοκαρδιολογία, Αλλεργιολογία, Παιδονεφρολογία, Γαστρεντερολογία, Ενδοκρινολογία, Ορθοπεδική, Οφθαλμολογία, Δερματολογία, Ω.Ρ.Λ.
- Γ. ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΩΝ**
- α. ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΘΗΝΑΣ "ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΙΑΤΡΙΚΗ"
Παθολογία, Καρδιολογία, Ενδοκρινολογία, ΩΡΛ, Χειρουργική, Οφθαλμολογία, Ορθοπεδική, Δερματολογία
- β. ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ "ΒΙΟCHECK"
Παθολογία, Καρδιολογία, Οφθαλμολογία, Ορθοπεδική, Ενδοκρινολογία, Ω.Ρ.Λ.