

Ατομικό Ασφαλιστικό Πρόγραμμα Υγείας

Full Health Value

Όροι Ασφάλισης

Περιεχόμενα

Ενότητα Α. Ορισμοί

Ενότητα Β. Πληροφορίες Συμβολαίου

- Άρθρο 1 : Διάρκεια Ισχύος και Ανανέωση του Παρόντος Ασφαλιστηρίου
- Άρθρο 2 : Ασφάλιστρο – Πληρωμή Ασφαλίστρου – Υπολογισμός Ασφαλίστρου
- Άρθρο 3 : Δικαιώματα - Υποχρεώσεις
- Άρθρο 4 : Φόροι και άλλες Επιβαρύνσεις
- Άρθρο 5 : Παύση Ισχύος – Δικαίωμα Συνέχισης της Ασφάλισης με ίδιες ή Παρόμοιες Καλύψεις
- Άρθρο 6 : Καταγγελία Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου
- Άρθρο 7 : Ανακοινώσεις-Δηλώσεις- Επικοινωνία
- Άρθρο 8 : Αρμοδιότητα και Εφαρμοστέο Δίκαιο
- Άρθρο 9 : Τρόπος και Χρόνος Διαχείρισης Αιτιάσεων/Φορείς Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών

Ενότητα Γ. Κάλυψη Νοσοκομειακής Περίθαλψης

Γ1. Τι καλύπτεται

- Άρθρο 1 : Παροχές Κάλυψης Νοσοκομειακής Περίθαλψης (συνοπτική περιγραφή)
- Άρθρο 2 : Αναλυτική Περιγραφή Παροχών Κάλυψης Νοσοκομειακής Περίθαλψης
- Άρθρο 3 : Ειδικές Καλύψεις Νοσοκομειακής Περίθαλψης
- Άρθρο 4 : Επιπλέον Παροχές κάλυψης Νοσοκομειακής Περίθαλψης σε Συμβεβλημένο με το πρόγραμμα νοσοκομείο
- Άρθρο 5: Έναρξη ισχύος της κάλυψης Νοσοκομειακής Περίθαλψης
- Άρθρο 6 : Καλύψεις με περίοδο αναμονής
- Άρθρο 7 : Τρόπος Καταβολής Αποζημίωσης
- Άρθρο 8 : Διαδικασία - Απαραίτητα δικαιολογητικά για την καταβολή αποζημίωσης απευθείας στον Ασφαλισμένο
- Άρθρο 9 : Συμμετοχή Ασφαλιστικού Φορέα και Ανώτατη Συμμετοχή του Ασφαλισμένου

Γ2. Τι δεν καλύπτεται

Γ3. Πίνακες Ανωτάτων Ποσών Παροχής σε ΜΗ Συμβεβλημένα Νοσοκομεία

Γ4. Πίνακες Χειρουργικών Επεμβάσεων (ανά ειδικότητα και βαρύτητα)

Δικαιώματα Εναντίωσης/Υπαναχώρησης

Υποδείγματα Δηλώσεων Εναντίωσης Α και Β

Υπόδειγμα Δήλωσης Υπαναχώρησης Γ

Θα παρακαλούσαμε να μελετήσετε προσεκτικά όσα ακολουθούν

Ενότητα Α. Ορισμοί

Στην Ενότητα αυτή μπορείτε να βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης του ατομικού ασφαλιστικού προγράμματος υγείας Full Health Value .

Αναγνωριζόμενα Έξοδα Κάλυψης Νοσοκομειακής Περίθαλψης: Τα ιατρικώς αναγκαία έξοδα Νοσοκομειακής Περίθαλψης που πραγματοποιήθηκαν εντός νοσοκομείου και σχετίζονται άμεσα με την αιτία της νοσηλείας, καθώς και κάθε άλλο αναγκαίο σε σχέση με την Κάλυψη έξοδο, πάντα υπό την προϋπόθεση ότι τα ανωτέρω έξοδα καλύπτονται από το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο και δεν υπερβαίνουν τα Ανώτατα Όρια Ευθύνης της Εταιρίας που αναγράφονται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών.

Διευκρινίζεται ότι προϋπόθεση για την κάλυψη των παραπάνω εξόδων για το παρόν συμβόλαιο είναι ότι αυτά είναι εύλογα με βάση τα δεδομένα της αγοράς και μέσα στα συνήθη πλαίσια τιμών για ανάλογης μορφής καλυπτόμενες ιατρικές, νοσοκομειακές ή εξωνοσοκομειακές υπηρεσίες και εντός των προβλεπομένων στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών ανώτατων ορίων.

Ασθένεια: Κάθε διαταραχή της φυσιολογικής λειτουργίας του οργανισμού του Ασφαλισμένου που αποδεικνύεται αντικειμενικά, δεν οφείλεται σε ατύχημα αλλά σε παθολογικά αίτια, πιστοποιείται ιατρικά, απαιτεί θεραπεία και προέρχεται από αιτίες οι οποίες δεν υπήρχαν κατά τη σύναψη της ασφάλισης ή υπήρχαν αλλά ο Ασφαλισμένος δικαιολογημένα αγνοούσε την ύπαρξή τους.

Ασφαλισμένος: Κάθε πρόσωπο (κυρίως ασφαλισμένο ή εξαρτώμενο πρόσωπο) προς το οποίο παρέχεται η κάλυψη που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών του παρόντος Ασφαλιστηρίου και για το οποίο η Εταιρία έχει αναλάβει την υποχρέωση να καταβάλλει αποζημίωση.

Ασφαλιζόμενα – Εξαρτώμενα Πρόσωπα: Τα πρόσωπα προς τα οποία παρέχεται κάθε Κάλυψη που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών του παρόντος Ασφαλιστηρίου και μπορούν να είναι μόνο ο/η σύζυγος ή ο/η σύντροφος με σύμφωνο συμβίωσης του Ασφαλισμένου και τα άγαμα τέκνα του ηλικίας δεκαπέντε (15) ετών έως είκοσι πέντε (25) ετών. Τα Ασφαλιζόμενα – Εξαρτώμενα Πρόσωπα αναγράφονται επίσης στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών.

Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο: Η σύμβαση ασφάλισης που συνάπτεται μεταξύ της Εταιρίας και του Συμβαλλόμενου με βάση τους όρους της οποίας παρέχεται στον Ασφαλισμένο ασφαλιστική κάλυψη. Το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο φέρει την υπογραφή των εξουσιοδοτημένων εκπροσώπων της Εταιρίας και περιλαμβάνει την Πρώτη Σελίδα του Ασφαλιστηρίου, τον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών και το Έντυπο των Όρων Ασφάλισης. Το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο, μαζί με την αίτηση ασφάλισης, είναι τα μόνα έγγραφα που αποδεικνύουν την ασφαλιστική σύμβαση μεταξύ της Εταιρίας και του Συμβαλλόμενου για την κάλυψη του Ασφαλισμένου.

Ασφάλισμα (Αποζημίωση): Το ποσό που καταβάλλει η Εταιρία σε περίπτωση επέλευσης καλυπτόμενης ασφαλιστικής περίπτωσης, σύμφωνα με τους όρους του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

Ασφάλιστρο: Το ετήσιο χρηματικό ποσό που έχει υποχρέωση να καταβάλλει ο Συμβαλλόμενος, εφάπαξ ή περιοδικά με τμηματικές καταβολές στην Εταιρία, για την παροχή της ασφαλιστικής κάλυψης που προβλέπεται από το παρόν Ασφαλιστήριο στον Ασφαλισμένο.

Ασφαλιστικό Έτος: Η χρονική περίοδος δώδεκα (12) μηνών που αρχίζει από την ημερομηνία έναρξης της ισχύος του Ασφαλιστηρίου έως την αναγραφόμενη στην Πρώτη Σελίδα του παρόντος Ασφαλιστηρίου ημερομηνία λήξης αυτού και κάθε επόμενη περίοδος συνεχόμενων δώδεκα (12) μηνών, σε περίπτωση ανανέωσης της ασφάλισης με βάση τους όρους και προϋποθέσεις, που θα ισχύουν για κάθε ετήσιο ασφαλιστήριο συμβόλαιο. Η οριζόμενη στο Ασφαλιστήριο ημερομηνία έναρξης ισχύος, ισχύει υπό την προϋπόθεση ότι καταβλήθηκε μέχρι την ημερομηνία αυτή το οφειλόμενο ασφάλιστρο.

Ασφαλιστικός Φορέας: Ο Φορέας Κύριας ή Ιδιωτικής ασφάλισης (συμπεριλαμβανομένης και της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ») ή οποιοσδήποτε άλλος δημόσιος ή ιδιωτικός ασφαλιστικός φορέας.

Ατύχημα: Κάθε σωματική βλάβη του Ασφαλισμένου που αποδεικνύεται αντικειμενικά και προέρχεται από αιτία εξωτερική, βίαιη, τυχαία, αιφνίδια, ανεξάρτητη από την πρόθεσή του, η οποία αποδεδειγμένα συνέβη κατά τη διάρκεια ισχύος της ασφάλισης.

Διαδοχικές Νοσηλείες: Δύο ή περισσότερες νοσηλείες του Ασφαλισμένου συμπεριλαμβανομένων και των τυχόν εξόδων επείγουσας προς νοσηλεία μεταφοράς ασθενούς, οι οποίες οφείλονται στην ίδια αιτία ή σε επιπλοκές που

προήλθαν από αυτήν, θα θεωρούνται από την Εταιρία ως μία νοσηλεία, εκτός αν η λήξη της μίας και η έναρξη της άλλης απέχουν μεταξύ τους περισσότερο από σαράντα πέντε (45) ημέρες.

Διαδοχικές Χειρουργικές Επεμβάσεις: Δύο ή περισσότερες χειρουργικές επεμβάσεις του Ασφαλισμένου που διενεργούνται εντός του ίδιου ασφαλιστικού έτους στο πλαίσιο της ίδιας νοσηλείας ή διαδοχικών νοσηλείων, οφείλονται στην ίδια αιτία ή σε επιπλοκές που προήλθαν από αυτήν και πραγματοποιούνται από χειρουργό της ίδιας ειδικότητας.

Δικαιούχος Ασφαλισματος: Ο Ασφαλισμένος.

Έναρξη Ισχύος της Κάλυψης: Η ημερομηνία που αναγράφεται σε κάθε ετήσιο ασφαλιστήριο συμβόλαιο ως ημερομηνία έναρξης ασφάλισης για την κάλυψη, ισχύει υπό την προϋπόθεση ότι έχει εξοφληθεί το ορισμένο ασφάλιστρο ή η πρώτη δόση αυτού. Κατά το πρώτο ασφαλιστικό έτος, προϋπόθεση ισχύος της κάλυψης είναι να μην έχει μεταβληθεί μέχρι την εξόφληση του ασφάλιστρου ή της πρώτης δόσης αυτού η δηλωθείσα στην αίτηση ασφάλισης κατάσταση υγείας του Ασφαλισμένου. Σε περίπτωση αποδοχής αιτήματος επαναφοράς, ως ημερομηνία έναρξης ισχύος της κάλυψης, θα θεωρείται η συμφωνηθείσα με την Εταιρία ημερομηνία επαναφοράς, με την προϋπόθεση ότι έχουν εξοφληθεί τα οφειλόμενα από την συμφωνηθείσα ημερομηνία επαναφοράς ασφάλιστρα.

Επείγον Περιστατικό: Η απρόβλεπτη και αιφνίδια διαταραχή της υγείας του Ασφαλισμένου, λόγω ατυχήματος ή ασθένειας, που συνοδεύεται από οξεία σοβαρά συμπτώματα και απαιτεί άμεση νοσηλεία σε νοσοκομείο για παροχή ιατρικής βοήθειας.

«Εταιρία» : Η Ανώνυμη Ασφαλιστική Εταιρία με την επωνυμία: «ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ, Η ΕΘΝΙΚΗ». Η έδρα της Εταιρίας βρίσκεται στην Αθήνα, επί της Λεωφόρου Συγγρού 103-105, 11745, Ελλάδα Αριθμός ΓΕΜΗ: 000224801000, τηλέφωνο: 2109099000, Ηλεκτρονική Διεύθυνση: contact@ethnikiasfalistiki.gr, Ιστοσελίδα: www.ethnikiasfalistiki.gr.

Ηλικία Ασφαλισμένου: Ο πλησιέστερος στην ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης ακέραιος αριθμός ετών ζωής που συμπληρώνει ο Ασφαλισμένος, με βάση την ημερομηνία γέννησης που έχει δηλωθεί στην αίτηση ασφάλισης.

Θεραπεία: Η προσπάθεια αντιμετώπισης μιας ασθένειας ή ενός ατυχήματος με επιστημονικά και ιατρικά αποδεκτά μέσα, με χειρουργική ή συντηρητική μέθοδο, η οποία είναι ιατρικά τεκμηριωμένη και επιβεβλημένη, καθώς και αποδεκτή από τους επίσημους ιατρικούς φορείς.

Θέση Νοσηλείας: Η κατηγορία δωματίου εντός νοσοκομείου που έχει επιλέξει κατά την ασφάλιση ο Ασφαλισμένος για την περίπτωση νοσηλείας του και η οποία αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών της Κάλυψης Νοσοκομειακής Περίθαλψης.

Ιατρός: Κάθε φυσικό πρόσωπο, που είναι εκπαιδευμένο και ειδικευμένο, πληροί όλες τις προϋποθέσεις που απαιτούνται από τον νόμο για να ασκεί ειδικότητα αναγνωρισμένη από επιστημονικούς Ιατρικούς Συλλόγους της χώρας στην οποία λαμβάνει χώρα η θεραπεία.

Μόνιμος κάτοικος Ελλάδας: Ο Ασφαλισμένος (κυρίως ασφαλισμένος ή εξαρτώμενο πρόσωπο) στα πλαίσια του παρόντος, εφόσον διαμένει μόνιμα στην Ελλάδα και δεν βρίσκεται στο εξωτερικό για περισσότερο από έξι (6) συνεχόμενους μήνες. Σε κάθε περίπτωση Έλληνες φοιτητές που διαμένουν προσωρινά στο εξωτερικό, μέλη του ελληνικού διπλωματικού σώματος, κάτοχοι διπλωματικού διαβατηρίου και ναυτικοί θεωρούνται μόνιμοι κάτοικοι Ελλάδας, εφόσον την έχει δηλώσει ως μόνιμο τόπο κατοικίας τους.

Νοσηλεία: Η ιατρικώς αναγκαία εισαγωγή του Ασφαλισμένου εντός Νοσοκομείου για να υποβληθεί σε επέμβαση ή θεραπεία η οποία δεν μπορεί να γίνει εκτός Νοσοκομείου α) ως εσωτερικός ασθενής με παραμονή στο Νοσοκομείο για ένα τουλάχιστον βράδυ, ή β) ως ασθενής χωρίς διανυκτέρευση στο νοσοκομείο, για τη διενέργεια χειρουργικής επέμβασης. Ειδικά στις περιπτώσεις νοσηλείας σε Συμβεβλημένο Νοσοκομείο, νοσηλεία θεωρείται και η ιατρικώς αναγκαία εισαγωγή του Ασφαλισμένου χωρίς διανυκτέρευση, για την οποία όμως ήταν απαραίτητη η χρέωση δωματίου.

Δεν θεωρείται νοσηλεία και συνεπώς δεν καλύπτεται η παραμονή του Ασφαλισμένου στο νοσοκομείο:

- Για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο από αυτό που κρίνεται ιατρικά αναγκαίο.
- Για να υποβληθεί σε διαγνωστικές εξετάσεις ή διαγνωστικές ιατρικές πράξεις οι οποίες μπορούν να πραγματοποιηθούν εκτός Νοσοκομείου ή σε κέντρα παροχής πρωτοβάθμιας περίθαλψης (διαγνωστικά κέντρα, πολυϊατρεία) ή στα εξωτερικά ιατρεία αυτού ή σε Κέντρα Αποκατάστασης, χωρίς να απαιτείται νοσηλεία.
- Όταν δεν περιλαμβάνει φαρμακευτική ή άλλη αγωγή ιατρικά αποδεκτή για το περιστατικό που αποτέλεσε την αιτία εισαγωγής και αναγκαστικής παραμονής στο Νοσοκομείο.

- Για ομοιοπαθητική θεραπεία, δίαιτα, βελονισμό ή οποιαδήποτε εναλλακτική ή πειραματική ιατρική μέθοδο, εκτός εάν ενταχθεί στα διεθνώς τεκμηριωμένα ιατρικά πρωτόκολλα.
- Με αποκλειστικό στόχο τη διεξαγωγή φυσικοθεραπειών για οποιαδήποτε αιτία, καθώς και για πραγματοποίηση προγραμματισμένης χρόνιας αιμοκάθαρσης, παρά μόνο εάν αυτή καταστεί ιατρικώς επιβεβλημένη στα πλαίσια αναγκαίας νοσηλείας.

Νοσοκομείο: Κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα (δημόσιο ή ιδιωτικό), που λειτουργεί νόμιμα για την περίθαλψη και θεραπεία ασθενών και τραυματιών, παρέχει περίθαλψη επιστημονικά αποδεκτή και ιατρικά αναγνωρισμένη κατά τη διάρκεια όλου του εικοσιτετράωρου, διαθέτει πλήρη νοσοκομειακό εξοπλισμό για τη διάγνωση και θεραπεία και μόνιμο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Δεν θεωρούνται νοσοκομεία, είτε σαν ανεξάρτητες μονάδες, είτε σαν μονάδες εντός των νοσηλευτικών ιδρυμάτων και δεν καλύπτονται τα έξοδα που θα πραγματοποιηθούν σε αυτά, τα αναπαυτήρια, τα αναρρωτήρια, τα σανατόρια, τα φυσικοθεραπευτήρια, τα κέντρα αποκατάστασης, οι οικίοι ευγηρίας ή παρόμοια ιδρύματα για την αποθεραπεία αλκοολικών και τοξικομανών, οι νευρολογικές/ ψυχιατρικές κλινικές, καθώς και κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα ή χώρος στον οποίο ασκείται μη επιστημονικά αποδεκτή και αναγνωρισμένη ιατρική.

Όριο διάρκειας νοσηλείας: Η Εταιρία αποζημιώνει τα έξοδα νοσηλείας του Ασφαλισμένου έως τριακόσιες εξήντα πέντε (365) ημέρες συνεχούς παραμονής εντός νοσοκομείου (ως εσωτερικού ασθενούς), εφόσον η έναρξη της νοσηλείας λαμβάνει χώρα κατά το χρονικό διάστημα ισχύος της κάλυψης, ανεξάρτητα από το αν εκτείνεται πέραν της ημερομηνίας λήξης της εκάστοτε ετήσιας διάρκειας ασφάλισης ή τυχόν ανανέωσης αυτής.

Όριο Ευθύνης κάλυψης εξόδων Νοσοκομειακής Περίθαλψης: Το Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρίας που προβλέπεται για το σύνολο των Παροχών της Νοσοκομειακής Περίθαλψης, για κάθε ασφαλιστικό έτος, ως αυτό ορίζεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

Ποσό Απαλλαγής: Το ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών,, το οποίο αφαιρείται κάθε φορά από το ποσό των καλυπτομένων με το παρόν Ασφαλιστήριο εξόδων νοσηλείας και επιβαρύνει κάθε Ασφαλιζόμενο Πρόσωπο.

Ποσό Παροχής για νοσηλεία σε μη-Συμβεβλημένο με το παρόν πρόγραμμα νοσοκομείο: Το ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρίας που προβλέπεται ανά είδος καλυπτόμενης παροχής ως αυτό ορίζεται στους πίνακες του Παραρτήματος «Ανώτατα Ποσά Παροχής σε μη-Συμβεβλημένα Νοσοκομεία» του παρόντος Ασφαλιστηρίου ανά είδος νοσηλείας.

Ποσοστό Συμμετοχής στα έξοδα της Νοσοκομειακής Περίθαλψης: Είναι το ποσοστό με το οποίο συμμετέχει ο Ασφαλισμένος κατά περίπτωση στα έξοδα και αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

Συμβαλλόμενος: Το φυσικό ή νομικό πρόσωπο με το οποίο η Εταιρία συνάπτει την ασφάλιση και υποχρεούται στην καταβολή του ασφαλιστρού.

Συμβεβλημένο με το παρόν πρόγραμμα Νοσοκομείο: Κάθε Νοσοκομείο με το οποίο η Εταιρία έχει σύμβαση συνεργασίας στο πλαίσιο της οποίας έχει συμφωνήσει να νοσηλεύει τους Ασφαλισμένους της ειδικά για το παρόν πρόγραμμα, εφόσον αυτοί το επιλέξουν, και καταβάλει απευθείας σε αυτό τα Αναγνωριζόμενα Έξοδα νοσηλείας τους, με βάση τους όρους του παρόντος ασφαλιστηρίου. Ειδικά για το παρόν ασφαλιστικό πρόγραμμα προβλέπονται δυο (2) κατηγορίες Συμβεβλημένων Νοσοκομείων, τα «Αποκλειστικά Συμβεβλημένα» και τα «Ειδικά» Συμβεβλημένα Νοσοκομεία. Και στις δύο κατηγορίες ισχύει η απευθείας εξόφληση των Αναγνωριζόμενων Εξόδων νοσηλείας από την Εταιρία, σύμφωνα με τους όρους του παρόντος ασφαλιστηρίου, αλλά ισχύουν διαφοροποιήσεις ως προς τα ανώτατα ποσά συμμετοχής του ασφαλισμένου και ορισμένες παροχές όπως αυτά αναλύονται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών του ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα, κατά την απόλυτη κρίση της, μετά την έναρξη ισχύος του παρόντος ασφαλιστηρίου και καθ' όλη τη διάρκεια ισχύος του, καθώς και σε κάθε ανανέωσή του, να τροποποιεί το δίκτυο των Συμβεβλημένων με το παρόν πρόγραμμα Νοσοκομείων, περιλαμβανομένης της προσθήκης ή της παύσης συνεργασίας με νοσοκομεία, σύμφωνα με την πολιτική συνεργασιών και το εκάστοτε δίκτυο παρόχων υγείας της. Ο Ασφαλισμένος συνιστάται για την καλύτερη εξυπηρέτησή του, πριν από κάθε νοσηλεία να ενημερώνεται για τα εκάστοτε Συμβεβλημένα με το παρόν πρόγραμμα Νοσοκομεία, επικοινωνώντας με το Κέντρο Τηλεφωνικής Εξυπηρέτησης της Εταιρίας (210 9099000), που παρέχει πληροφόρηση σε 24ωρη βάση. Σε περίπτωση τροποποίησης, η Εταιρία μεριμνά για την έγκαιρη ενημέρωση των Ασφαλισμένων σχετικά με τα Συμβεβλημένα Νοσοκομεία του παρόντος προγράμματος, μέσω των διαθέσιμων καναλιών επικοινωνίας της, όπως της ιστοσελίδας της Εταιρίας (www.ethnikiasfalistik.gr) και της προσωποποιημένης ηλεκτρονικής εφαρμογής **My Ethniki**.

Ενότητα Β. Πληροφορίες Συμβολαίου

Στην Ενότητα αυτή μπορείτε να βρείτε πληροφορίες για τη λειτουργία του συμβολαίου σας, όπως πληροφορίες για τη διάρκειά του, τον υπολογισμό του ασφαλιστρού, τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις σας.

Άρθρο 1: Διάρκεια Ισχύος και Ανανέωση του Παρόντος Ασφαλιστηρίου

1. Ετήσια Διάρκεια

Η διάρκεια του παρόντος Ασφαλιστηρίου καθορίζεται σε ένα (1) έτος υπολογιζόμενο από την ημερομηνία έναρξης που αναγράφεται στην Πρώτη Σελίδα του Ασφαλιστηρίου, το οποίο λήγει στην αναγραφόμενη στην Πρώτη Σελίδα του Ασφαλιστηρίου ημερομηνία. Απαραίτητη προϋπόθεση για την έναρξη της κάλυψης, είναι η εξόφληση του ασφαλιστρού ή της πρώτης δόσης αυτού και η μη μεταβολή της δηλωθείσας στην αίτηση ασφάλισης κατάσταση της υγείας του Ασφαλισμένου. Ο Συμβαλλόμενος έχει το δικαίωμα, εφόσον δεν οφείλει ασφάλιστρο, να ανανεώσει το παρόν για το επόμενο ασφαλιστικό έτος, χωρίς κανένα έλεγχο ασφαλισιμότητας εκ μέρους της Εταιρίας, ως ακολούθως:

2. Προϋποθέσεις-Διαδικασία Ανανέωσης

- 2.1. Πριν την ημερομηνία λήξης του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, η Εταιρία θα ειδοποιεί τον Συμβαλλόμενο για τη δυνατότητα ανανέωσης της κάλυψης του παρόντος Ασφαλιστηρίου συμβολαίου με τους ίδιους όρους και καλύψεις/παροχές για το επόμενο ασφαλιστικό έτος και για το ασφάλιστρο που θα ισχύσει για κάθε μια από αυτές την επόμενη ασφαλιστική περίοδο, καθώς και για την ημερομηνία πληρωμής τους.
Αν ο Συμβαλλόμενος καταβάλει το νέο ασφάλιστρο για την ανανέωση του παρόντος μέχρι την ορισθείσα ανωτέρω ημερομηνία πληρωμής, τότε το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο θα ανανεώνεται με τους ίδιους ακριβώς όρους για το επόμενο ασφαλιστικό έτος, χωρίς κανένα έλεγχο ασφαλισιμότητας.
- 2.2. Σε περίπτωση που η Εταιρία, ως έχει σχετικό δικαίωμα, προχωρήσει σε τροποποίηση των καλύψεων/παροχών και των όρων του παρόντος ασφαλιστικού προγράμματος, πάντοτε για το σύνολο των Ασφαλισμένων με το πρόγραμμα αυτό, θα αποστέλλει σχετική ενημέρωση προς τον Συμβαλλόμενο, τουλάχιστον σαράντα πέντε (45) ημέρες πριν τη λήξη του ασφαλιστικού έτους, με την οποία θα τον ενημερώνει για τις τροποποιήσεις στους όρους, καλύψεις/παροχές και για το ασφάλιστρο που θα ισχύσει για το επόμενο ασφαλιστικό έτος.
- 2.3. Σε περίπτωση που η Εταιρία, ως έχει σχετικό δικαίωμα, προχωρήσει σε κατάργηση του συγκεκριμένου προγράμματος, πάντοτε για το σύνολο των Ασφαλισμένων με το πρόγραμμα αυτό, θα ενημερώνει εγγράφως τον Συμβαλλόμενο, τουλάχιστον σαράντα πέντε (45) ημέρες πριν τη λήξη του ασφαλιστικού έτους, με την οποία θα ενημερώνει τον Συμβαλλόμενο για την κατάργηση αυτή.
Σε αυτή την περίπτωση η Εταιρία, αναλαμβάνει την υποχρέωση να προτείνει στον Συμβαλλόμενο το πλησιέστερο πρόγραμμα που θα διαθέτει εκείνη την χρονική στιγμή και θα ενημερώνει αναλυτικά και με σαφήνεια τον Συμβαλλόμενο σχετικά με τις καλύψεις/παροχές, τα όρια, τους όρους και τα ασφάλιστρα για το προτεινόμενο πρόγραμμα, προκειμένου να αποφασίσει εντός σαράντα πέντε (45) ημερών εάν επιθυμεί να ασφαλιστεί με το προτεινόμενο πρόγραμμα χωρίς έλεγχο ασφαλισιμότητας.

3. Επαναφορά συμβολαίου

Σε περίπτωση λύσης της ασφαλιστικής σύμβασης λόγω μη πληρωμής του ασφαλιστρού, είναι δυνατή η επαναφορά σε ισχύ του Ασφαλιστηρίου.

- 3.1. Για την επαναφορά του Ασφαλιστηρίου ο Συμβαλλόμενος οφείλει να προσκομίσει στην Εταιρία γραπτή αίτηση επαναφοράς, συμπληρωμένο το έντυπο δήλωσης υγείας που θα του παρασχεθεί, καθώς και τυχόν εξετάσεις που θα ζητηθούν προκειμένου να εκτιμηθεί η κατάσταση της υγείας του Ασφαλισμένου. Σε περίπτωση που γίνει δεκτή η αίτηση επαναφοράς από την Εταιρεία, για την επαναφορά του συμβολαίου, ο Συμβαλλόμενος θα πρέπει να καταβάλει άμεσα τα ασφάλιστρα που θα του ζητηθούν.
- 3.2. Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα αξιολόγησης της επαναφοράς με την επιφύλαξη των αναφερομένων στις παραγράφους 2.2. και 2.3. του παρόντος Άρθρου.
- 3.3. Σε περίπτωση επαναφοράς οι αναφερόμενες στο παρόν Ασφαλιστήριο χρονικές αναμονές υπολογίζονται από την συμφωνηθείσα ημερομηνία επαναφοράς όπως αυτή περιγράφεται στην Ενότητα Α, Ορισμοί-Έναρξη Ισχύος Κάλυψης.

Άρθρο 2: Ασφάλιστρο – Πληρωμή Ασφαλίστρου - Υπολογισμός Ασφαλίστρου

Πληρωμή Ασφαλίστρου

- Το ασφάλιστρο είναι ετήσιο και καταβάλλεται κατά την έναρξη κάθε περιόδου της ασφάλισης. Μπορεί όμως να συμφωνηθεί η καταβολή του σε εξαμηνιαίες (με επιβάρυνση 2%), τριμηνιαίες (με επιβάρυνση 3%) ή μηνιαίες (με επιβάρυνση 4%) δόσεις ή με όποια επιβάρυνση θα ισχύει με βάση την τιμολογιακή/εμπορική πολιτική της Εταιρίας για την οποία η Εταιρία θα ενημερώσει τον Συμβαλλόμενο. Απαραίτητη προϋπόθεση για την καταβολή του ετησίου ασφαλίστρου σε δώδεκα (12) μηνιαίες δόσεις είναι η εξόφληση του ασφαλίστρου μέσω πιστωτικής κάρτας ή πάγιας εντολής από λογαριασμό τραπεζής. Ο Συμβαλλόμενος έχει δικαίωμα να αλλάξει τον τρόπο και τη συχνότητα πληρωμής του ασφαλίστρου, πάντοτε μέσα στα πλαίσια της εκάστοτε ισχύουσας τιμολογιακής πολιτικής της Εταιρίας, με γραπτή αίτησή του, για την οποία η Εταιρία, εφόσον την αποδεχθεί, θα εκδώσει σχετική Πρόσθετη Πράξη.
- Η καταβολή του ασφαλίστρου γίνεται στις καθοριζόμενες στην Πρώτη Σελίδα του παρόντος Ασφαλιστηρίου ημερομηνίες, με τους εκάστοτε οριζόμενους από την Εταιρία τρόπους πληρωμής, για τους οποίους ενημερώνεται ο Συμβαλλόμενος από την Εταιρία.
- Ο Συμβαλλόμενος είναι υποχρεωμένος να καταβάλει το ασφάλιστρο στις αναφερόμενες στο συμβόλαιο ημερομηνίες πληρωμής χωρίς η Εταιρία να είναι υποχρεωμένη να τον ειδοποιήσει σχετικά με την υποχρέωσή του αυτή.
Τυχόν υπενθύμιση της υποχρέωσης για πληρωμή του ασφαλίστρου με τους ισχύοντες κάθε φορά, στα πλαίσια της εμπορικής πολιτικής της Εταιρίας, τρόπους ειδοποίησης (επιστολή, e-mail, τηλέφωνο ή μήνυμα στο κινητό τηλέφωνο) δεν μπορεί να θεωρηθεί σαν τροποποίηση του γενικού αυτού κανόνα.
- Μετά την καταβολή της πρώτης δόσης των ασφαλίστρων, η οποία αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για την έναρξη της ασφαλιστικής κάλυψης, κάθε καθυστέρηση καταβολής ληξιπρόθεσμης δόσης ασφαλίστρου, καθώς και η μερική καταβολή αυτής, δίνει στην Εταιρία το δικαίωμα να καταγγείλει τη σύμβαση αποστέλλοντας γραπτή ενημέρωση στον Συμβαλλόμενο, στην οποία γνωστοποιείται ότι η περαιτέρω καθυστέρηση καταβολής ασφαλίστρου θα επιφέρει, μετά πάροδο δύο (2) εβδομάδων από την κοινοποίηση, τη λύση της ασφαλιστικής σύμβασης.

Υπολογισμός Ασφαλίστρου

Το ασφάλιστρο καθορίζεται για κάθε ασφαλιστικό έτος με βάση τα ισχύοντα κατά την περίοδο αυτή όρια κάλυψης, παροχές και όρους ασφάλισης. Ο υπολογισμός του ασφαλίστρου βασίζεται στην αναλογιστική εμπειρία και στα στατιστικά στοιχεία που διαθέτει η Εταιρία, καθώς και σε διαθέσιμα στοιχεία της ασφαλιστικής αγοράς.

Ενδεικτικοί παράγοντες που λαμβάνονται υπόψη για τον καθορισμό του ασφαλίστρου είναι:

- η τρέχουσα ηλικία του Ασφαλισμένου,
- το κόστος της ιατρικής περίθαλψης και η εξέλιξη των αναγνωρισμένων ιατρικών μεθόδων και πρακτικών πρόληψης, διάγνωσης και θεραπείας,
- η συχνότητα νοσηλείων και το ύψος των αποζημιώσεων που καταβάλλονται στο πλαίσιο του συγκεκριμένου ασφαλιστικού προγράμματος ή συναφών χαρτοφυλακίων,
- οι γενικότερες εξελίξεις στο κόστος παροχής υπηρεσιών υγείας.

Κατά τη λήξη κάθε ετήσιας ασφαλιστικής περιόδου, η Εταιρία επανυπολογίζει το ασφάλιστρο για την επόμενη περίοδο, λαμβάνοντας υπόψη τα ανωτέρω στοιχεία.

Το παρόν ασφαλιστικό πρόγραμμα είναι ετήσιας διάρκειας και δύναται να ανανεώνεται για επόμενες ετήσιες περιόδους με τους όρους, τις προϋποθέσεις και το ασφάλιστρο που ισχύουν κατά τον χρόνο της ανανέωσης.

Άρθρο 3: Δικαιώματα - Υποχρεώσεις

1. Δικαιώματα του Συμβαλλομένου και του Ασφαλισμένου

Ο Συμβαλλόμενος έχει όλα τα δικαιώματα που προκύπτουν από το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο, εκτός της περίπτωσης αποζημίωσης που καταβάλλεται στον Ασφαλισμένο (εφόσον είναι διαφορετικό πρόσωπο από τον Συμβαλλόμενο).

- Ο Συμβαλλόμενος έχει δικαίωμα να ορίσει άλλο Συμβαλλόμενο με γραπτή δήλωση υπογεγραμμένη και από τους δύο και με την έγγραφη συναίνεση του Ασφαλισμένου. Μπορεί να ζητήσει με την έγγραφη συναίνεση του Ασφαλισμένου την προσθήκη νέας Κάλυψης, την προσθήκη νέων Ασφαλισμένων σε κάθε Κάλυψη και την αφαίρεση Ασφαλισμένων από αυτή. Μπορεί επίσης να αλλάξει τον τρόπο ή και την συχνότητα πληρωμής των ασφαλίστρων.

- Αν ο Συμβαλλόμενος, σε περίπτωση που είναι άλλος από τον Ασφαλισμένο, αποβιώσει κατά τη διάρκεια ισχύος του Ασφαλιστηρίου, τα δικαιώματά του και οι υποχρεώσεις του μεταβιβάζονται στον Ασφαλισμένο, εκτός αν έχει οριστεί διαφορετικά.
- Ο Συμβαλλόμενος, σύμφωνα με τον Νόμο 2496/1997, όπως τροποποιημένος ισχύει (άρθρο 2, παρ. 5 και 6), έχει δικαίωμα Εναντίωσης. Για αναλυτικές πληροφορίες για το δικαίωμα αυτό στο τέλος του Εντύπου των Όρων Ασφάλισης του παρόντος Ασφαλιστηρίου περιλαμβάνεται σελίδα με τίτλο ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ, καθώς και Έντυπα Υποδείγματα (Α) και (Β) Δηλώσεων Εναντίωσης.
- Ο Συμβαλλόμενος, εκτός του ανωτέρω δικαιώματος Εναντίωσης, δικαιούται να υπαναχωρήσει από την παρούσα σύμβαση εντός τριάντα (30) ημερών από τη στιγμή που πληροφορήθηκε τη σύναψη της σύμβασης, αποστέλλοντας στην Εταιρία το Έντυπο Υπόδειγμα (Γ) Δήλωσης Υπαναχώρησης στο τέλος των Όρων. Η κοινοποίηση της υπαναχώρησης συνεπάγεται την εφεξής απαλλαγή του Συμβαλλόμενου από όλες τις υποχρεώσεις που απορρέουν από τη σύμβαση αυτή.

2. Υποχρεώσεις του Συμβαλλόμενου και του Ασφαλισμένου

Πέραν τυχόν άλλων υποχρεώσεών τους που προβλέπονται στους παρόντες Όρους, ο Συμβαλλόμενος και ο Ασφαλισμένος, είναι υποχρεωμένοι:

2.1. Κατά την σύναψη της ασφάλισης

- Να απαντήσουν με απόλυτη ειλικρίνεια στις ερωτήσεις που περιέχονται στην αίτηση ασφάλισης και γενικά να δηλώσουν και να αναφέρουν κάθε πληροφορία, στοιχείο ή περιστατικό που γνωρίζουν για την κατάσταση υγείας του Ασφαλισμένου, προκειμένου η Εταιρία να εκτιμήσει ορθά τον κίνδυνο που αναλαμβάνει.

2.2. Κατά τη διάρκεια της ασφάλισης

- Να ενημερώνει ο Συμβαλλόμενος άμεσα και με γραπτή δήλωσή του για οιαδήποτε αλλαγή των δεδομένων του ιδίου και των Ασφαλισμένων (πλην των δεδομένων υγείας τους), που έχουν δηλωθεί στην αίτηση ασφάλισης, οι δε σχετικές αλλαγές αποτυπώνονται σε Πρόσθετη Πράξη του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.
- Να ενημερώνει ο Συμβαλλόμενος εγγράφως την Εταιρία για οποιαδήποτε αλλαγή στη διεύθυνση κατοικίας του ή στην ηλεκτρονική του διεύθυνση και στα στοιχεία επικοινωνίας, που αναγράφονται στην Πρώτη Σελίδα του παρόντος και τα οποία αναγνωρίζει η Εταιρία ως μόνα έγκυρα. Η αποστολή και η εν γένει κοινοποίηση οιαδήποτε εγγράφου στη διεύθυνση αυτή είναι έγκυρη και επιφέρει τις προβλεπόμενες στο νόμο συνέπειες. Περαιτέρω, ο Συμβαλλόμενος κατά την υποβολή της αίτησης ασφάλισης αλλά και με την αποδοχή των παρόντων όρων συναινεί εγγράφως να λαμβάνει τις πάσης φύσεως ενημερώσεις ή απευθυντές δηλώσεις στην ηλεκτρονική διεύθυνση που έχει δηλώσει στην Εταιρία. Η αποστολή μηνύματος ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και η εν γένει κοινοποίηση οιαδήποτε εγγράφου στη διεύθυνση αυτή είναι επίσης έγκυρη, αποτελεί τεκμήριο ότι περιήλθε η σχετική δήλωση σε γνώση του Συμβαλλόμενου και επιφέρει τις προβλεπόμενες στο νόμο συνέπειες.
- Να ενημερώσει ο Συμβαλλόμενος την Εταιρία σε περίπτωση γάμου ή κατάρτισης συμφώνου συμβίωσης των τέκνων του Ασφαλισμένου, που είναι ασφαλισμένα ως εξαρτώμενα μέλη με το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο.
- Να ενημερώσει ο Συμβαλλόμενος την Εταιρία σε περίπτωση διαζυγίου ή λύσης του γάμου ή του συμφώνου συμβίωσης του Ασφαλισμένου με τον/ την σύζυγο/ νόμιμο σύντροφο εφόσον ο τελευταίος είναι ασφαλισμένος-η ως εξαρτώμενο πρόσωπο με το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο.

2.3. Κατά την αποζημίωση

Ο Ασφαλισμένος,

- Να δίνει όλες τις αναγκαίες πληροφορίες και να υποβάλει στοιχεία και έγγραφα που σχετίζονται με τις περιστάσεις και τις συνέπειες επέλευσης του κινδύνου που προβλέπονται στους παρόντες όρους καθώς και κάθε έγγραφο που θα του ζητηθεί από την Εταιρία.
- Να εξουσιοδοτεί νομίμως την Εταιρία για έλεγχο, με οποιοδήποτε εντεταλμένο όργανο ή συνεργάτη της, του πλήρους φακέλου νοσηλείας και όλων των εγγράφων ή άλλων στοιχείων που αφορούν οιαδήποτε απαίτηση του για καταβολή αποζημίωσης με βάση το παρόν.
- Να υποβάλλει στις περιπτώσεις απευθείας καταβολής στον Ασφαλισμένο, εμπρόθεσμα, εντός του χρονικού διαστήματος που προβλέπεται στο παρόν, τα απαραίτητα δικαιολογητικά που αναφέρονται στο Άρθρο 8, Ενότητα Γ.
- Σε περίπτωση νοσηλείας που οφείλεται σε τροχαίο ατύχημα ο ασφαλισμένος οφείλει αμελλητί να ενημερώσει την Εταιρία για τις συνθήκες του ατυχήματος και τον υπαίτιο αυτού, υποκαθιστάμενη αυτή

πλήρως στα δικαιώματα του έναντι του υπαιτίου για το ατύχημα. Προς τούτο, ο ασφαλισμένος εξουσιοδοτεί την Εταιρία να ζητά πληροφορίες από τις αρμόδιες δικαστικές αρχές, ώστε η τελευταία να ασκήσει κάθε νόμιμο δικαίωμά της έναντι του υπαιτίου.

3. Δικαιώματα και Ευθύνη της Εταιρίας

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα, κατά την απόλυτη κρίση της, μετά την έναρξη ισχύος του παρόντος ασφαλιστηρίου και καθ' όλη τη διάρκεια ισχύος του, καθώς και σε κάθε ανανέωσή του, να τροποποιεί το δίκτυο των Συμβεβλημένων με το παρόν πρόγραμμα Νοσοκομείων, περιλαμβανομένης της προσθήκης ή της παύσης συνεργασίας με νοσοκομεία, σύμφωνα με την πολιτική συνεργασιών και εκάστοτε το δίκτυο παρόχων υγείας της. Ο Ασφαλισμένος συνιστάται για την καλύτερη εξυπηρέτησή του πριν από κάθε νοσηλεία να ενημερώνεται για τα εκάστοτε Συμβεβλημένα με το παρόν πρόγραμμα Νοσοκομεία, επικοινωνώντας με το Κέντρο Τηλεφωνικής Εξυπηρέτησης της Εταιρίας (210 9099000). Σε περίπτωση τροποποίησης, η Εταιρία μεριμνά για την έγκαιρη ενημέρωση των Ασφαλισμένων σχετικά με τα Συμβεβλημένα Νοσοκομεία του παρόντος προγράμματος, μέσω των διαθέσιμων καναλιών επικοινωνίας της, όπως της ιστοσελίδας της Εταιρίας (www.ethnikiasfalistiki.gr) και της προσωποποιημένης ηλεκτρονικής εφαρμογής **My Ethniki**.

Η Εταιρία δεν φέρει καμία ευθύνη για την ποιότητα και ορθότητα, σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης, των παρεχόμενων από τα Συμβεβλημένα με το παρόν πρόγραμμα Νοσοκομεία παροχών πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας περίθαλψης, καθώς λειτουργούν ως ανεξάρτητοι σχετικώς αδειοδοτημένοι πάροχοι υπηρεσιών υγείας, ούτε φέρει ευθύνη για τυχόν οιαδήποτε πράξη ή παράλειψη του απασχολούμενου σε αυτά διοικητικού και ιατρονοσηλευτικού προσωπικού και την τυχόν οφειλόμενη σε πράξεις των τελευταίων επιβάρυνση ή βλάβη της υγείας του Ασφαλισμένου.

Άρθρο 4: Φόροι και άλλες Επιβαρύνσεις

Κάθε είδους φόρος, τέλος, κράτηση, δικαίωμα συμβολαίου ή επιβάρυνση σε σχέση με το παρόν Ασφαλιστήριο ή τα τυχόν ετήσια ασφαλιστήρια συμβόλαια σε περίπτωση ανανέωσης της παρούσας Κάλυψης, τις αποδείξεις είσπραξης ασφαλιστρών, τις πρόσθετες πράξεις αυτού, και γενικότερα οιαδήποτε εγγράφου συνδέεται με την παρούσα ασφάλιση, που ισχύει ήδη κατά την έκδοση του παρόντος ή θα επιβληθεί στο μέλλον, βαρύνει αποκλειστικά τον Συμβαλλόμενο ή τον Ασφαλισμένο ή τον Δικαιούχο κατά περίπτωση.

Ρητά ορίζεται ότι σε περίπτωση αποζημίωσης που αφορά την κάλυψη δαπανών για νοσηλεία σε οποιοδήποτε Νοσοκομείο, η Εταιρία θα καλύπτει και τον αναλογούντα για τις καλυπτόμενες δαπάνες Φόρο Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.).

Άρθρο 5: Παύση Ισχύος - Δικαίωμα Συνέχισης της Ασφάλισης με τις Ίδιες ή Παρόμοιες Καλύψεις

1. Το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο ή τυχόν ανανέωση αυτού παύει να ισχύει με τον θάνατο του Ασφαλισμένου.
2. Για τα Ασφαλισμένα ως εξαρτώμενα πρόσωπα τέκνα του Ασφαλισμένου η ασφαλιστική κάλυψη του παρόντος Ασφαλιστηρίου ή τυχόν ανανέωσης αυτού αυτοδίκαια παύει να ισχύει, στην επέτειο του εκάστοτε ετήσιου ασφαλιστηρίου συμβολαίου, που είναι πλησιέστερη προς την εικοστή πέμπτη (25η) επέτειο της γέννησής τους ή προς την ημερομηνία που θα παντρευτούν ή θα συνάψουν σύμφωνο συμβίωσης αν αυτή προηγηθεί. Ασφάλιστρα που καταβλήθηκαν για το παρόν Ασφαλιστήριο μετά την για οποιοδήποτε λόγο παύση της ισχύος του, δεν δημιουργούν καμία υποχρέωση για την Εταιρία, παρά μόνο για άτοκη επιστροφή τους.
3. Στην περίπτωση παύσης ισχύος του Ασφαλιστηρίου για παιδιά που ασφαλίζονται ως εξαρτώμενα μέλη λόγω συμπλήρωσης του εικοστού πέμπτου (25) έτους της ηλικίας τους ή λόγω γάμου/συμφώνου συμβίωσής τους, παρέχεται δικαίωμα συνέχισης της ασφάλισης τους με ατομικό ασφαλιστήριο, χωρίς έλεγχο ασφαλισιμότητας, με τις ίδιες Καλύψεις εφόσον η Εταιρία εξακολουθεί τότε να διαθέτει το ίδιο πρόγραμμα και με όρους όπως αυτοί θα έχουν διαμορφωθεί κατά τη στιγμή άσκησης του δικαιώματος αυτού ή με το πρόγραμμα κάθε Κάλυψης που η Εταιρία θα διαθέτει εκείνη τη χρονική στιγμή και θα περιέχει παρόμοιους όρους και παροχές.
Το δικαίωμα αυτό ασκείται με έγγραφη αίτηση η οποία πρέπει να υποβληθεί εντός ενός (1) μηνός από την αυτοδίκαιη παύση ισχύος της ασφάλισης.
4. Στην περίπτωση διαζυγίου του Ασφαλισμένου με τον/ την σύζυγο/νόμιμη σύντροφο που ασφαλίζεται ως εξαρτώμενο πρόσωπο με το παρόν, παρέχεται το δικαίωμα συνέχισης της ασφάλισης του/της συζύγου με ατομικό ασφαλιστήριο, χωρίς έλεγχο ασφαλισιμότητας, με τις ίδιες Καλύψεις εφόσον η Εταιρία εξακολουθεί τότε να διαθέτει το ίδιο πρόγραμμα για κάθε Κάλυψη και με όρους όπως αυτοί θα έχουν διαμορφωθεί κατά τη στιγμή άσκησης του δικαιώματος αυτού ή με το πρόγραμμα κάθε Κάλυψης που η Εταιρία θα διαθέτει εκείνη τη χρονική στιγμή και θα περιέχει παρόμοιους όρους και παροχές.
Το δικαίωμα αυτό ασκείται με έγγραφη αίτηση η οποία πρέπει να υποβληθεί εντός ενός (1) μηνός από την ημερομηνία διαζυγίου.

5. Στην περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου κατά τη διάρκεια ισχύος του παρόντος Ασφαλιστηρίου και κατά συνέπεια τη λήξη της ασφάλισης και των τυχόν εξαρτωμένων από αυτόν προσώπων (ο/η σύζυγος, τα παιδιά), παρέχεται το δικαίωμα συνέχισης της ασφάλισης τους με ατομικό ασφαλιστήριο, χωρίς έλεγχο ασφαλισιμότητας, με τις ίδιες Καλύψεις εφόσον η Εταιρία εξακολουθεί τότε να διαθέτει το ίδιο πρόγραμμα για κάθε Κάλυψη και με όρους όπως αυτοί θα έχουν διαμορφωθεί κατά τη στιγμή άσκησης του δικαιώματος αυτού ή με το πρόγραμμα κάθε Κάλυψης που η Εταιρία θα διαθέτει εκείνη τη χρονική στιγμή και θα περιέχει παρόμοιους όρους και παροχές.
- Το δικαίωμα αυτό ασκείται με έγγραφη αίτηση η οποία πρέπει να υποβληθεί εντός ενός (1) μηνός από την ημερομηνία θανάτου του Ασφαλισμένου.

Άρθρο 6: Καταγγελία Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου

Πέραν των όσων αναφέρονται στην τελευταία παράγραφο του Άρθρου 2 της παρούσας Ενότητας, η Εταιρία έχει το δικαίωμα να καταγγείλει το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο σε οποιαδήποτε από τις παρακάτω περιπτώσεις:

1. Σε περίπτωση καθυστέρησης καταβολής ληξιπρόθεσμης δόσης ασφαλίστρου, οπότε και η καταγγελία θα γίνεται με γραπτή δήλωση στον Συμβαλλόμενο, στην οποία θα γνωστοποιείται ότι η περαιτέρω καθυστέρηση καταβολής του οφειλόμενου ασφαλίστρου θα επιφέρει, μετά την πάροδο δύο (2) εβδομάδων από την κοινοποίηση της δήλωσης, τη λύση της ασφαλιστικής σύμβασης.
2. Σε περίπτωση παράβασης από δόλο των υποχρεώσεων του Συμβαλλομένου ή του Ασφαλισμένου, όπως ορίζονται στο Άρθρο 3 παρ.2 της παρούσας Ενότητας και στο Άρθρο 3 παρ.1 του Ν. 2496/1997 (περιγραφή κινδύνου), η Εταιρία έχει δικαίωμα να καταγγείλει την ασφαλιστική σύμβαση, μέσα σε προθεσμία ενός (1) μηνός από τότε που έλαβε γνώση της παράβασης. Σύμφωνα με το νόμο (άρθρο 3 παρ. 6 του Ν. 2496/1997), η καταγγελία αυτή επιφέρει άμεσα αποτελέσματα. Αν η ασφαλιστική περίπτωση επέλθει εντός της παραπάνω προθεσμίας, η Εταιρία απαλλάσσεται της υποχρέωσής της για καταβολή του ασφαλίματος και ο Συμβαλλόμενος υποχρεούται σε αποκατάσταση κάθε ζημίας της Εταιρίας. Στην περίπτωση αυτή η Εταιρία δικαιούται το δεδουλευμένο ασφαλιστήριο (άρθρο 3 παρ. 6 και 7 του Ν. 2496/1997).
3. Αν η επέλευση του κινδύνου σχετίζεται με διάπραξη ή απόπειρα διάπραξης εκ μέρους του Ασφαλισμένου ποινικού αδικήματος.
4. Αν υπάρχει αναληθής δήλωση ηλικίας του Ασφαλισμένου.
5. Αν υπάρξει δόλια ή κακόπιστη συμπεριφορά του Συμβαλλόμενου ή του Ασφαλισμένου έναντι της Εταιρίας ή απόπειρα εξαπάτησης ή παραπλάνησης αυτής με σκοπό την παρά το νόμο και τους όρους του παρόντος παροχή ασφαλιστικής κάλυψης.
6. Αν ο Ασφαλισμένος παύσει να είναι Μόνιμος Κάτοικος Ελλάδος.
7. Αν ο Συμβαλλόμενος ανακαλέσει τη συγκατάθεση που έχει χορηγήσει για την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα του ίδιου και των ανηλικών ασφαλιζόμενων/εξαρτώμενων προσώπων.

Η καταγγελία της σύμβασης για έναν εκ των ανωτέρω λόγων είναι δυνατόν να γίνει ακόμη και μετά την επέλευση του κινδύνου.

Άρθρο 7: Ανακοινώσεις-Δηλώσεις- Επικοινωνία

Όλες οι ανακοινώσεις και δηλώσεις του Συμβαλλόμενου, κοινοποιούνται εγγράφως ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στην Εταιρία, ενώ η επικοινωνία της Εταιρίας με τον Συμβαλλόμενο/Ασφαλισμένο, μπορεί να γίνεται είτε με έγγραφη επιστολή είτε με ηλεκτρονική αλληλογραφία είτε με αποστολή μηνύματος σε συσκευή κινητής τηλεφωνίας, σε στοιχεία επικοινωνίας που οι τελευταίοι έχουν δηλώσει εγγράφως ή με νόμιμα ηχογραφημένη συνομιλία ότι επιθυμούν μέσω αυτών να συναλλάσσονται με την Εταιρία.,

Επίσης, ο Συμβαλλόμενος/Ασφαλισμένος συναινεί στην παροχή πληροφοριών και ενημερώσεων σε σχέση με το ασφαλιστικό πρόγραμμα μέσω της ιστοσελίδας της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» www.ethnikiasfalistiki.gr, των ηλεκτρονικών εφαρμογών που διαθέτει η Εταιρία ή μέσω της δηλωθείσας διεύθυνσης ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, κατά τρόπο που επιτρέπει την πρόσβαση, αποθήκευση, και αναπαραγωγή τους, ως κατάλληλου μέσου ενημέρωσης στο πλαίσιο της συναλλακτικής του σχέσης με την Εταιρία.

Ο Συμβαλλόμενος/ Ασφαλισμένος δύναται οποτεδήποτε, κατόπιν σχετικού αιτήματος του, και χωρίς επιβάρυνση, να ζητήσει την παροχή των ανωτέρω πληροφοριών και εγγράφων σε έγχαρτη μορφή .

Άρθρο 8 : Αρμοδιότητα και Εφαρμοστέο Δίκαιο

Κάθε διαφορά οποιασδήποτε φύσης μεταξύ του Συμβαλλόμενου ή του Ασφαλισμένου ή κάθε άλλου τρίτου έχοντος έννομο συμφέρον και της Εταιρίας, η οποία είναι δυνατό να προκύψει σε σχέση με το παρόν Ασφαλιστήριο, υπόκειται στην αποκλειστική δικαιοδοσία των αρμόδιων δικαστηρίων της Αθήνας και εκδικάζεται απ' αυτά με εφαρμοστέο το Ελληνικό Δίκαιο.

Άρθρο 9: Τρόπος και Χρόνος Διαχείρισης Αιτιάσεων/Φορείς Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών

Σύμφωνα με την Πολιτική Αιτιάσεων της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» και τις σχετικές πράξεις της Τράπεζας της Ελλάδος, για οιοδήποτε παράπονο/αιτίαση κάθε πρόσωπο που έχει τις προϋποθέσεις να εγείρει αιτίαση (όπως ενδεικτικά είναι ο Λήπτης, ο Ασφαλισμένος, ή/και Δικαιούχος αποζημίωσης), μπορεί να απευθύνεται:

Στην Μονάδα Διαχείρισης Αιτιάσεων & Παραπόνων της Εταιρίας, Λ. Συγγρού 103-105, 117 45 Αθήνα, τηλ. 210 9099000, email: parapona@ethnikiasfalistiki.gr. Ο συνήθης χρόνος ανταπόκρισης στις έγγραφες αιτιάσεις είναι δεκαπέντε (15) εργάσιμες ημέρες από την ημερομηνία υποβολής της αιτίασης, ενώ σε καμία πάντως περίπτωση ο χρόνος απάντησης δε μπορεί να υπερβαίνει τις πενήντα (50) ημερολογιακές ημέρες από την ημερομηνία υποβολής αυτής σε αρμόδιες Αρχές όπως ενδεικτικά Συνήγορος του Καταναλωτή και Γενική Γραμματεία Εμπορίου και Προστασίας Καταναλωτή μέσα στις εκάστοτε ισχύουσες προθεσμίες.

Περαιτέρω, σύμφωνα με όσα προβλέπονται στον Κώδικα Καταναλωτικής Δεοντολογίας ως κάθε φορά ισχύει, τα ως άνω πρόσωπα έχουν τη δυνατότητα εξωδικαστικής επίλυσης τυχόν διαφορών που θα προκύψουν με την Εταιρία σε σχέση με το παρόν με Ασφαλιστήριο απευθυνόμενα στους αναγνωρισμένους από την κείμενη νομοθεσία Φορείς Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών, όπως:

- Το ADR POINT IKE - ΚΕΝΤΡΟ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ (ADR POINT)

- Την ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΑΡΧΗ 'ΣΥΝΗΓΟΡΟΣ ΤΟΥ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΗ'

- Το Ινστιτούτο Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών - startADR

Περαιτέρω πληροφορίες σε σχέση με τους αναγνωρισμένους/πιστοποιημένους φορείς μπορούν να αναζητηθούν στη Γενική Γραμματεία Εμπορίου και Προστασίας Καταναλωτή (ιστοσελίδα <https://www.mindev.gov.gr>). Ρητά διευκρινίζεται ότι η Εταιρία δεν δεσμεύεται ούτε υπέχει κάποια υποχρέωση για την επίλυση οιασδήποτε διαφοράς ανακύψει σε σχέση με το παρόν με Ασφαλιστήριο με τη χρήση των ανωτέρω φορέων εναλλακτικής επίλυσης διαφορών, τυχόν αίτημα των ανωτέρω προσώπων για την επίλυση διαφοράς με τη χρήση αυτών θα εξετάζεται κάθε φορά μεμονωμένα.

Επισημαίνεται ότι η προσφυγή στα ως άνω όργανα, αρχές ή φορείς, δε διακόπτει την παραγραφή των σχετικών αξιώσεων, ενώ σε κάθε περίπτωση τα ανωτέρω πρόσωπα έχουν δικαίωμα να προσφύγουν στη δικαιοσύνη.

Ενότητα Γ. Κάλυψη Νοσοκομειακής Περίθαλψης

Γ1. Τι καλύπτεται

Άρθρο 1: Παροχές κάλυψης Νοσοκομειακής Περίθαλψης (συνοπτική περιγραφή)

- Νοσηλεία σε οποιοδήποτε Ιδιωτικό Νοσοκομείο στην Ελλάδα
- Νοσηλεία σε οποιοδήποτε Δημόσιο Νοσοκομείο στην Ελλάδα
- Νοσηλεία σε οποιοδήποτε Νοσοκομείο στο Εξωτερικό
- Αποκλειστική νοσοκόμα
- Έξοδα συνοδού
- Χημειοθεραπείες και Ακτινοθεραπείες
- Έξοδα ανοσοθεραπείας
- Μοριακές εξετάσεις
- Έξοδα ασθενοφόρου
- Έξοδα Επείγουσας Μεταφοράς
- Έξοδα Προ και Μετά τη Νοσηλεία
- Επίδομα Νοσηλείας ή Χειρουργικό Επίδομα
- Επίδομα χρήσης Ασφαλιστικού Φορέα

Άρθρο 2: Αναλυτική Περιγραφή Παροχών κάλυψης Νοσοκομειακής Περίθαλψης

Αναγνωριζόμενα Έξοδα

Στο παρόν άρθρο καταγράφονται όλα τα **έξοδα** που **αναγνωρίζει και καλύπτει** η Εταιρία για **νοσηλεία** του ασφαλισμένου συνεπεία ασθένειας ή ατυχήματος, με βάση το παρόν ατομικό ασφαλιστικό πρόγραμμα υγείας, σε Συμβεβλημένο με το παρόν πρόγραμμα νοσοκομείο καθώς και σε οποιοδήποτε άλλο μη-Συμβεβλημένο νοσοκομείο στην Ελλάδα και στο εξωτερικό.

Ο τρόπος υπολογισμού και καταβολής της αποζημίωσης διαφέρει ανάλογα με το πού πραγματοποιείται η νοσηλεία. Ειδικότερα σε **Συμβεβλημένο με το παρόν πρόγραμμα νοσοκομείο** η Εταιρία καταβάλλει απευθείας στο νοσοκομείο την αποζημίωση σύμφωνα με όσα προβλέπονται στο άρθρο 7, παρ.1 της Ενότητας Γ και με βάση τη συμφωνία που έχει συναφθεί μεταξύ της Εταιρίας και του εκάστοτε Συμβεβλημένου με το πρόγραμμα Νοσοκομείου. Για τον

υπολογισμό της αποζημίωσης όταν η νοσηλεία λαμβάνει χώρα σε **μη-Συμβεβλημένο νοσοκομείο** όλα τα αναφερόμενα είδη εξόδων θα προστίθενται στο σύνολο των εξόδων νοσηλείας που υποβάλλει προς αποζημίωση ο ασφαλισμένος στην Εταιρία και το ποσό της αποζημίωσης θα υπολογίζεται σε κάθε περίπτωση κατ' ανώτατο όριο έως το «Ανώτατο Ποσό Παροχής σε μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία» που αντιστοιχεί στο περιστατικό σύμφωνα με όσα ορίζονται στο Άρθρο 7, παρ.2 της Ενότητας Γ και τους «Πίνακες με τα «Ανώτατα Ποσά Παροχής σε μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία ανά νοσηλεία» που βρίσκονται στο Γ3. Παράρτημα του παρόντος.

Η Εταιρία **αναγνωρίζει και καλύπτει τα έξοδα νοσηλείας για:**

- 1. Δωμάτιο και Τροφή** στη θέση νοσηλείας που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών του ασφαλιστηρίου, καθώς και αν χρειαστεί το ποσό των εξόδων σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) ή Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ), για διάστημα που δεν θα ξεπερνάει τις τριακόσιες εξήντα πέντε (365) ημέρες για κάθε νοσηλεία κατ' ανώτατο όριο.
Αν ο Ασφαλισμένος νοσηλευθεί σε Συμβεβλημένο νοσοκομείο σε άλλη θέση νοσηλείας, ανώτερη από αυτή που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών, θα συμμετέχει στα έξοδα νοσηλείας μόνο με τη διαφορά μεταξύ του ποσού του δωματίου/της θέσης που νοσηλεύτηκε και του δωματίου/της θέσης που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών, εξαιρουμένου του κόστους νοσηλείας σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) ή Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ).
- 2. Αμοιβές Ιατρών** σε περίπτωση νοσηλείας για θεραπεία ή χειρουργική επέμβαση συνεπεία ατυχήματος ή ασθένειας αναγνωρίζονται οι αμοιβές των ιατρών, χειρουργών και αναισθησιολόγων, καθώς και οι πάσης φύσεως άλλες αμοιβές ιατρών.
- 3. Φάρμακα** που παρέχονται κατά τη διάρκεια της νοσηλείας.
- 4. Διαγνωστικές Εξετάσεις** που πραγματοποιούνται κατά τη διάρκεια της νοσηλείας και έχουν σχέση με την αιτία για την οποία έγινε η νοσηλεία.
- 5. Χρήση χειρουργείου** (έξοδα χειρουργείου και νάρκωσης) και υλικών που απαιτούνται κατά τη διάρκεια της επέμβασης σύμφωνα με όσα ορίζονται και στην παράγραφο 7 του παρόντος άρθρου, Υποενότητα Γ1 .
- 6. Υγειονομικό υλικό** που είναι απαραίτητο για την νοσηλεία.
- 7. Αγορά και τοποθέτηση αποκλειστικά και μόνο των παρακάτω προσθετικών υλικών** μοσχεύματος κερατοειδούς χιτώνα, Μοσχεύματος ενδοφακού για καταρράκτη, Μοσχεύματος αρτηριών, Βαλβίδας καρδιάς, Βηματοδότη καρδιάς, Απινιδωτή, Stent, Υλικών οστεοσύνθεσης, Μοσχεύματος – εμφυτεύματος για ολικές αρθροπλαστικές, Μοσχεύματος για την αποκατάσταση συνδέσμων.
- 8. Αποκλειστική νοσοκόμα.** Αμοιβή αποκλειστικής νοσοκόμας αν χρειαστεί, και συγκεκριμένα αμοιβή για μία (1) βάρδια ανά ημέρα, μετά από έγκριση του θεράποντος ιατρού και με ανώτατο όριο τις τριάντα (30) ημέρες κατά νοσηλεία.
- 9. Έξοδα συνοδού.** Έξοδα συνοδού του Ασφαλισμένου που χρεώνονται από το νοσοκομείο και μόνον όταν πρόκειται για νοσηλεία ανηλικού και υπό την προϋπόθεση ότι δεν θα καταβληθεί αμοιβή αποκλειστικής νοσοκόμας.
- 10. Χημειοθεραπείες και Ακτινοθεραπείες.** Η Εταιρία καλύπτει τα έξοδα που θα πραγματοποιήσει ο Ασφαλισμένος για χημειοθεραπείες και ακτινοθεραπείες με ή χωρίς νοσηλεία. Διευκρινίζεται ότι οι περιπτώσεις αυτές εμπίπτουν στον ορισμό των διαδοχικών νοσηλειών, αλλά δεν εφαρμόζεται το όριο των σαράντα πέντε (45) ημερών εφόσον αυτές οφείλονται στην ίδια αιτία ή σε επιπλοκές που προήλθαν από αυτήν.
- 11. Έξοδα ανοσοθεραπείας.** Η Εταιρία καλύπτει τα έξοδα που θα πραγματοποιήσει ο ασφαλισμένος και θα αφορούν σε κακοήγη νεοπλασμάτα και αυτοάνοσα νοσήματα. Διευκρινίζεται ότι η κάλυψη αφορά αποκλειστικά και μόνο στην χορήγηση ενδοφλέβιας θεραπείας των προαναφερθέντων νοσημάτων όπου απαιτείται αυστηρά νοσοκομειακό περιβάλλον, για άμεση αντιμετώπιση τυχόν ανεπιθύμητων ενεργειών των θεραπειών και είναι ιατρικά τεκμηριωμένη και επιβεβλημένη, καθώς και αποδεκτή από τους επίσημους ιατρικούς φορείς.
- 12. Μοριακές εξετάσεις.** Καλύπτονται τα έξοδα για τις παρακάτω αναφερόμενες ιατρικές εξετάσεις με τη μοριακή μέθοδο ανάλυσης, εφόσον διενεργούνται κατά τη διάρκεια της νοσηλείας και τεκμηριώνεται ιατρικά η επιβεβλημένη αναγκαιότητα για ταχεία διάγνωση με σκοπό την έναρξη άμεσα στοχευμένης θεραπείας.
Film array αναπνευστικού, γαστρεντερικού και κεντρικού νευρικού συστήματος
 - HBC(ηπατίτιδα Β),HCV(ηπατίτιδα C)
 - HSV1, HSV2 (ερπητοϊοί 1,2).
- 13. Έξοδα ασθενοφόρου.** Για τις νοσηλείες που θα κριθεί ιατρικώς αναγκαίο καλύπτονται έξοδα ασθενοφόρου για μεταφορά από ή/και προς το πλησιέστερο νοσηλευτικό ίδρυμα σε σχέση με την αιτία νοσηλείας με μέγιστο όριο ανά νοσηλεία το ποσό των εκατό πενήντα (150) ευρώ.
- 14. Επείγουσα Μεταφορά.** Τα έξοδα επείγουσας μεταφοράς του Ασφαλισμένου με κάθε μεταφορικό μέσο σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού, όπως αυτό ορίζεται στην Ενότητα Α, Ορισμοί. Τα έξοδα επείγουσας μεταφοράς αναγνωρίζονται εφόσον συντρέχουν συσσωρευτικά οι παρακάτω προϋποθέσεις :
 - Το επείγον περιστατικό να έχει συμβεί σε περιοχή στην οποία, δεν υπάρχει η κατάλληλη ιατρική υποδομή για την αντιμετώπισή του.

- Η μεταφορά να γίνει μέσα στο ίδιο κράτος που συνέβη το περιστατικό.
- Η νοσηλεία, για την οποία έγινε η επείγουσα μεταφορά, να πραγματοποιηθεί το αργότερο εντός 24ώρου από την διακομιδή.

15. Έξοδα Προ και Μετά τη Νοσηλεία. Η Εταιρία, σε περίπτωση συμμετοχής οποιουδήποτε ασφαλιστικού φορέα στα έξοδα νοσηλείας που πραγματοποιήθηκαν, θα καταβάλει στον κυρίως ασφαλισμένο, μετά την προσκόμιση των απαραίτητων εγγράφων δικαιολογητικών, το κόστος των αναγκών εξόδων που πραγματοποιήθηκαν προ και μετά την νοσηλεία. Τα έξοδα τα οποία ενδεικτικά είναι ιατρικές αμοιβές παρακολούθησης, θεραπείας, διαγνωστικές εξετάσεις ή πράξεις, φυσιοθεραπείες, φάρμακα συνταγογραφημένα από ιατρό και εγκεκριμένα από τον ΕΟΦ, ιατρικώς αναγκαία ορθοπεδικά βοηθήματα κ.α., θα καλύπτονται κατ' ανώτατο όριο μέχρι το ποσό που θα προκύψει από την εφαρμογή ποσοστού στο συνολικό ποσό της αποζημίωσης που θα κατέβαλε η Εταιρία για την νοσηλεία αυτή σε περίπτωση που δεν συμμετείχε στα έξοδα ο ασφαλιστικός φορέας.

Το ποσοστό αυτό αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών.

Σε περίπτωση που δεν συμμετέχει ασφαλιστικός φορέας στα έξοδα νοσηλείας, το ανωτέρω ποσοστό περιορίζεται στο μισό και εφαρμόζεται στο συνολικό ποσό της αποζημίωσης που κατέβαλε η Εταιρία για την νοσηλεία αυτή.

Συγκεκριμένα καλύπτονται τα παρακάτω έξοδα:

15.1. Έξοδα Προ Νοσηλείας: Τα έξοδα που πραγματοποιήθηκαν τριάντα (30) ημέρες πριν την νοσηλεία, είναι ιατρικώς αναγκαία και έχουν άμεση σχέση με αυτήν.

15.2. Έξοδα Μετά τη Νοσηλεία: Τα έξοδα που πραγματοποιήθηκαν εξήντα (60) ημέρες μετά την νοσηλεία, είναι ιατρικώς αναγκαία και έχουν άμεση σχέση με αυτήν.

Άρθρο 3: Ειδικές Καλύψεις Νοσοκομειακής Περίθαλψης

Ειδικά η Εταιρία καλύπτει:

1. Από την έναρξη ισχύος της κάλυψης ή της επαναφοράς, επεμβάσεις που πραγματοποιούνται από πλαστικούς χειρουργούς για κλασική αποκατάσταση, με διατατήρες, ενθέματα και δερματικούς κρημνούς και είναι απαραίτητες για την αποκατάσταση συνεπειών ατυχήματος ή καρκίνου μαστού ή δέρματος που έγιναν κατά τη διάρκεια ισχύος του ασφαλιστηρίου συμβολαίου και καλύπτονται από αυτό. Ειδικά ορίζεται ότι οι ανωτέρω επεμβάσεις για την αποκατάσταση βλαβών οφειλομένων σε καρκίνο του μαστού ή του δέρματος, καλύπτονται υπό τη ρητή επιφύλαξη όσων αναφέρονται στο άρθρο 6, Ενότητα Γ του παρόντος σχετικά με τις περιόδους αναμονής.

Επίσης, σε περιπτώσεις επέμβασης καλυπτόμενης με βάση τους όρους του παρόντος ασφαλιστηρίου, θα παρέχεται κάλυψη ακόμα και στην περίπτωση που θα διενεργηθεί από πλαστικό χειρουργό, με την προϋπόθεση ότι το περιστατικό έχει ελεγχθεί από ιατρό της Εταιρίας και έχει δοθεί σχετική προέγκριση.

Σε όλες τις παραπάνω περιπτώσεις η αμοιβή του πλαστικού χειρουργού θα είναι ίση με την αμοιβή του γενικού χειρουργού που θα προκύπτει από την κατηγοριοποίηση των χειρουργικών επεμβάσεων, ανάλογα με το είδος και τον βαθμό βαρύτητας τους, όπως αυτές περιγράφονται στον Γ4. Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων, Παράρτημα Γ του παρόντος Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

2. Περιπτώσεις νοσηλείας και κάθε άλλης παροχής από την παρούσα κάλυψη που οφείλονται σε προϋπάρχουσα της ασφάλισης ασθένεια ή οποιαδήποτε βλάβη του οργανισμού και τις τυχόν επιπλοκές τους, την ύπαρξη των οποίων ο Ασφαλισμένος αγνοούσε κατά την κατάρτιση του παρόντος ασφαλιστηρίου συμβολαίου, πάντα υπό τις προϋποθέσεις και όρους που αναφέρονται στο παρόν ασφαλιστήριο. Διευκρινίζεται ότι προϋπάρχουσες σωματικές βλάβες ή ασθένειες που ήταν γνωστές στον Ασφαλισμένο και δηλώθηκαν στην αίτηση της ασφάλισης, καλύπτονται, εκτός αν έχουν εξαιρεθεί για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα με ειδικό όρο ο οποίος αναγράφεται στο παρόν Ασφαλιστήριο.

3. Από την έναρξη ισχύος της κάλυψης ή της επαναφοράς, οδοντιατρική ή χειρουργική θεραπεία για κατάγματα γνάθου συνεπεία ατυχήματος και για κακοήθεις εξεργασίες γνάθου, υπό την προϋπόθεση ότι και οι δυο περιπτώσεις (ατύχημα και κακοήθης εξεργασία) έχουν αναγνωρισθεί και καλυφθεί από την Εταιρία με βάση τους όρους της ασφάλισης.

4. Ειδικά σε Συμβεβλημένα με το παρόν πρόγραμμα νοσοκομεία καλύπτεται η χρήση ρομποτικής χειρουργικής μεθόδου για συγκεκριμένες χειρουργικές επεμβάσεις, με βάση τις συμφωνίες που έχει συνάψει η Εταιρία με αυτά.

Στα μη-Συμβεβλημένα νοσοκομεία παρέχεται κάλυψη για τις χειρουργικές επεμβάσεις ανεξαρτήτως της χρησιμοποιούμενης χειρουργικής μεθόδου, κατ' ανώτατο όριο έως το Ποσό παροχής σε μη-Συμβεβλημένο νοσοκομείο. Ειδικά στα μη-Συμβεβλημένα νοσοκομεία παρέχεται κατ' ανώτατο όριο αποζημίωση για τις δύο (2) περιοριστικά αναφερόμενες περιπτώσεις χρήσης ρομποτικής μεθόδου για χειρουργικά περιστατικά όπως αναγράφονται στον Πίνακα Α2. «Ανώτατα Ποσά Παροχής για Ρομποτικές Χειρουργικές επεμβάσεις πριν την αφαίρεση της απαλλαγής» του Παραρτήματος Γ3 του παρόντος.

Άρθρο 4: Επιπλέον Παροχές κάλυψης Νοσοκομειακής Περίθαλψης σε Αποκλειστικά Συμβεβλημένο με το πρόγραμμα νοσοκομείο

A. Επιπλέον, η Εταιρία με βάση το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο, αναγνωρίζει και καλύπτει περιοριστικά στα Αποκλειστικά Συμβεβλημένα με το παρόν πρόγραμμα νοσοκομεία έξοδα για **Διαγνωστικές Ιατρικές Πράξεις**. Καλύπτονται αποκλειστικά και μόνο οι παρακάτω Διαγνωστικές Ιατρικές Πράξεις για τις οποίες δεν απαιτείται νοσηλεία, εφόσον πραγματοποιηθούν σε Αποκλειστικά Συμβεβλημένο Νοσοκομείο, με την προσκόμιση σχετικής ιατρικής γνωμάτευσης, παραπεμπτικού ανάλογης ειδικότητας ιατρού επί ιατρικών συμπτωμάτων και εφόσον έχει διενεργηθεί ο απαιτούμενος διαγνωστικός έλεγχος που οδηγεί στην ανάγκη πραγματοποίησής τους.

- Βρογχοσκόπηση
- Κυστεοσκόπηση με ή χωρίς λήψη βιοψίας ουροδόχου κύστης
- Βιοψία Οστεομυελική
- Βιοψία Διορθική Προστάτη
- Κολonosκόπηση
- Γαστροσκόπηση

Οι ανωτέρω περιπτώσεις καλύπτονται συνολικά κατ' έτος έως το ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών, ο δε Ασφαλισμένος δεν επιβαρύνεται με ποσό απαλλαγής. Η Εταιρία θα καταβάλει απευθείας στο Αποκλειστικά Συμβεβλημένο Νοσοκομείο το κόστος των αναγκαίων εξόδων αυτών των διαγνωστικών ιατρικών πράξεων μέχρι το ποσό και κατά το ποσοστό που της αναλογεί, ο δε Ασφαλισμένος θα συμμετέχει στα έξοδα με το ποσοστό που αναγράφεται επίσης στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών.

Σε περίπτωση χρήσης οποιουδήποτε ασφαλιστικού φορέα, το ποσοστό συμμετοχής του Ασφαλισμένου μηδενίζεται. Ειδικότερα για κολonosκόπηση και γαστροσκόπηση θα παρέχεται ασφαλιστική κάλυψη σε περίπτωση ανανέωσης της ασφάλισης μετά το πρώτο(1) ασφαλιστικό έτος από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της Κάλυψης ή της επαναφοράς της με βάση το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο.

B. Η Εταιρία τριάντα (30) ημέρες μετά την ημερομηνία έναρξης ασφάλισης που αναγράφεται στην Πρώτη Σελίδα του παρόντος Ασφαλιστηρίου ή από την ημερομηνία επαναφοράς του, παρέχει σε όλους τους Ασφαλισμένους με το παρόν πρόγραμμα έναν (1) προληπτικό έλεγχο υγείας (check up), μια φορά κατά τη διάρκεια κάθε ασφαλιστικού έτους εφόσον αυτός πραγματοποιηθεί σε συγκεκριμένα Αποκλειστικά Συμβεβλημένα νοσοκομεία. Προς τούτο θα παρέχονται σε όλους τους Ασφαλισμένους σε 24ωρη βάση αναλυτικές πληροφορίες σε σχέση με τα Αποκλειστικά Συμβεβλημένα νοσοκομεία στα οποία θα μπορεί να διενεργηθεί ο εν λόγω προληπτικός έλεγχος από το κέντρο τηλεφωνικής εξυπηρέτησης της Εταιρίας και την ιστοσελίδα αυτής www.ethnikiasfalistiki.gr καθώς και μέσω της προσωποποιημένη ηλεκτρονικής εφαρμογή My Ethniki. Ο Ετήσιος προληπτικός έλεγχος (check up) περιλαμβάνει συγκεκριμένες διαγνωστικές ιατρικές εξετάσεις όπως αναγράφονται αναλυτικά στον Πίνακα Παροχών και Καλύψεων του παρόντος ασφαλιστηρίου.

Άρθρο 5: Έναρξη ισχύος της κάλυψης Νοσοκομειακής Περίθαλψης

Σε συνέχεια των όσων αναφέρονται στον σχετικό με τον τίτλο του παρόντος άρθρου Ορισμό της Ενότητας Α, η κάλυψη της Νοσοκομειακής Περίθαλψης ισχύει:

- Από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης που αναγράφεται στην Πρώτη Σελίδα του παρόντος ασφαλιστηρίου ή Πρόσθετης Πράξης ή από την ημερομηνία επαναφοράς του, για κάθε καλυπτόμενο από τους όρους περιστατικό που οφείλεται σε Ατύχημα.
- Μετά την πάροδο τριάντα (30) τουλάχιστον ημερών από οποιαδήποτε από τις παραπάνω ημερομηνίες, για κάθε καλυπτόμενο από τους όρους περιστατικό σε χώρα εντός Ευρωπαϊκής Ένωσης που οφείλεται σε Ασθένεια, η οποία δεν ήταν γνωστή στον Ασφαλισμένο και υπό τη ρητή επιφύλαξη όσων ορίζονται ειδικότερα κατωτέρω στο Άρθρο 6, Καλύψεις με περίοδο αναμονής.
- Μετά την πάροδο εκατόν ογδόντα (180) τουλάχιστον ημερών από οποιαδήποτε από τις παραπάνω ημερομηνίες, για κάθε καλυπτόμενο από τους όρους περιστατικό σε χώρα εκτός της Ευρωπαϊκής Ένωσης που οφείλεται σε Ασθένεια και υπό τη ρητή επιφύλαξη όσων ορίζονται ειδικότερα κατωτέρω στο Άρθρο 6, Καλύψεις με περίοδο αναμονής.
- Σε περίπτωση ανανέωσης του παρόντος ασφαλιστηρίου συμβολαίου οι προαναφερόμενες καλύψεις παρέχονται άμεσα από την ημερομηνία έναρξης του κάθε ανανεωτηρίου συμβολαίου ή της επαναφοράς υπό τη ρητή επιφύλαξη όσων ορίζονται ειδικότερα κατωτέρω στο Άρθρο 6, Καλύψεις με περίοδο αναμονής.

Άρθρο 6: Καλύψεις με περίοδο αναμονής

Με επιφύλαξη των όσων αναφέρονται στην Υποενότητα Γ2, ειδικά συμφωνείται ότι το σύνολο των Παροχών της κάλυψης Νοσοκομειακής Περίθαλψης, σε περίπτωση που συνδέονται με τις αιτίες, νοσήματα ή περιπτώσεις που αναφέρονται κατωτέρω, καλύπτονται μετά από συγκεκριμένες περιόδους αναμονής και σε καμιά περίπτωση δεν παρέχεται ασφαλιστική κάλυψη πριν από αυτές. Η κάθε περίοδος αναμονής υπολογίζεται από την αναφερόμενη στους Ορισμούς, Ενότητα Α, ως ημερομηνία έναρξης ισχύος της Κάλυψης ή της επαναφοράς με βάση το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο, ως ακολούθως.

1. Μετά τους πρώτους έξι (6) μήνες καλύπτονται:
 - 1.1. Κακοήθη νοσήματα
 - 1.2. Στεφανιαία νόσος, ανευρύσματα εγκεφάλου
 - 1.3. Ορώδης κύστης και κύστης ωχρού σωματίου ωοθηκών και η εξωμήτριος κύστης
 - 1.4. Μεταμοσχεύσεις αιμοποιοητικών κυττάρων σε αιματολογικές κακοήθειες
2. Σε περίπτωση ανανέωσης της ασφάλισης μετά το πρώτο (1) ασφαλιστικό έτος καλύπτονται:
 - 2.1. Καλοήθεις παθήσεις του δέρματος, καλοήθεις όγκοι και κύστες ασχέτου αιτιολογίας, καλοήθεις παθήσεις θυρεοειδούς και παραθυρεοειδούς αδένων.
 - 2.2. Κήλες του κοιλιακού τοιχώματος ασχέτου αιτιολογίας, υδροκήλη, κισσοκήλη.
 - 2.3. Διερευνητικές γυναικολογικές επεμβάσεις (συμπεριλαμβανομένων και των λαπαροσκοπικών) εφόσον αποδειχθεί ασθένεια
 - 2.4. Παθήσεις παραρρίνιων κόλπων, πολυπόδων λάρυγγος και ρινός.
 - 2.5. Οι διαγνωστικές ιατρικές πράξεις γαστροσκόπηση και η κολονοσκόπηση εκτός αν διαγνωσθεί πάθηση που εμπίπτει στις περιπτώσεις των παραγράφων 3.2 και 3.11 του παρόντος άρθρου.
3. Σε περίπτωση ανανέωσης της ασφάλισης μετά τα δύο (2) πρώτα ασφαλιστικά έτη καλύπτονται:
 - 3.1. Αφαίρεση σπίλων, μυρμηγκιών και θηλωμάτων, εκτός αν από την ιστολογική εξέταση προκύψει κακοήθεια η οποία αποδεικνύεται από ιατρικές εξετάσεις.
 - 3.2. Ορθοκήλη, κυστεοκήλη, καθώς και κήλες μεσοσπονδυλίου δίσκου, πρόπτωση μήτρας και ακράτεια ούρων, εκκολπώματα παχέος εντέρου, παθήσεις όρχεων και προστάτη.
 - 3.3. Στραβισμός ασχέτου αιτιολογίας και παθήσεις κερατοειδούς χιτώνα οφθαλμού.
 - 3.4. Χολοστεάτωμα, νόσος Barrett, διαφραγματοκήλη, επίκτητες παραμορφώσεις άκρων ποδών, οστεοαρθρίτιδα.
 - 3.5. Κίρρωση ήπατος, χρόνια νεφρική ανεπάρκεια, ανεύρυσμα αορτής και περιφερική αγγειοπάθεια.
 - 3.6. Εκ γενετής ανωμαλίες και παθήσεις, καθώς και οι επιπλοκές τους, με την προϋπόθεση ότι αυτές δεν ήταν δικαιολογημένα γνωστές κατά την συμπλήρωση της αίτησης για την σύναψη της ασφάλισης και η διάγνωση τους τέθηκε τουλάχιστον μετά τα δύο (2) πρώτα ασφαλιστικά έτη από την έναρξη ισχύος της ασφάλισης. Εξαιρούνται αυτές που αναφέρονται στην παραπάνω παράγραφο 2.
 - 3.7. Χειρουργικές επεμβάσεις στον αναβολέα του αυτιού (αναβολεκτομή)
 - 3.8. Η μεταμόσχευση οργάνων όπως καρδιάς, κερατοειδούς, πνευμόνων, ήπατος, νεφρών, εκτός και αν οφείλεται σε γνωστό ιστορικό που δεν δηλώθηκε στην αίτηση κατά την σύναψη της ασφάλισης.
 - 3.9. **A.** Επεμβάσεις προληπτικής μαστεκτομής.
 - Επί κακοήθειας έτερου μαστού και εργαστηριακά αποδεδειγμένης μετάλλαξης των γονιδίων BRCA1 και BRCA2.
 - Επί κακοήθειας έτερου μαστού με αποδεδειγμένο παθολογοανατομικό αποτέλεσμα λοβιακού καρκινώματος insitu ή πολυεστιακού καρκινώματος μαστού.
 - Επί κακοήθειας έτερου μαστού και ισχυρού οικογενειακού ιστορικού (όπως μητέρα, αδελφή ή/και θυγατέρα με αμφοτερόπλευρο καρκίνο μαστών ή καρκίνο ωοθηκών πριν την ηλικία των 50 ετών).**B.** Επεμβάσεις προληπτικής ολικής υστερεκτομής μετά εξαρτημάτων
 - Επί κακοήθειας μαστού και εργαστηριακά αποδεδειγμένης μετάλλαξης των γονιδίων BRCA1 και BRCA2
 - Επί ισχυρού κληρονομικού συνδρόμου κακοήθειας μαστού και ωοθηκών (μητέρα, αδερφή ή/και θυγατέρα με αμφοτερόπλευρο καρκίνο μαστών ή ωοθηκών πριν την ηλικία των 50 ετών)
 - Επί συνδρόμου Lynch.
 - 3.10. Οι επιπλοκές της κύησης, καθώς και η διακοπή της κύησης που επιβάλλεται ιατρικά και οφείλεται αποκλειστικά σε χρωμοσωμικές ή ανατομικές ανωμαλίες που αποδεικνύονται με αποτελέσματα σχετικού εργαστηριακού ελέγχου.
 - 3.11. Αιμορροΐδες, ραγάδα δακτυλίου, περιπρωκτικό συρίγγιο, κονδυλώματα, ενδομητρίωση, κύστη κόκκυγος, κισσοί κάτω άκρων, παθήσεις χοληφόρου συστήματος, λιθίαση ουροποιητικού, παθήσεις αμυγδαλών και αδενοειδών εκβλαστήσεων, καθώς και γλαύκωμα και καταρράκτη.

3.12 Παθήσεις και ατυχήματα των αρθρώσεων του γόνατος, του ώμου και του ισχίου εκτός οστικών καταγμάτων αυτών.

4. Σε περίπτωση ανανέωσης της ασφάλισης μετά τα τρία(3) πρώτα ασφαλιστικά έτη καλύπτονται :

4.1 Σκολίωση ρινικού διαφράγματος και υπερτροφία ρινικών κογχών.

Ειδικά συμφωνείται ότι στις περιπτώσεις που κατόπιν σχετικού αιτήματος του συμβαλλομένου τροποποιηθεί η Κάλυψη Νοσοκομειακής Περίθαλψης, τότε οι περίοδοι αναμονής θα υπολογίζονται από την ημερομηνία που αναφέρεται στην σχετική πρόσθετη πράξη μετατροπής.

Άρθρο 7: Τρόπος Καταβολής Αποζημίωσης

Απαραίτητη προϋπόθεση για την καταβολή της αποζημίωσης είναι να έχει εξοφληθεί το οφειλόμενο ασφάλιστρο και το περιστατικό νοσηλείας ή κάθε άλλο περιστατικό για το οποίο ζητείται αποζημίωση να έχει συμβεί μετά την έναρξη ισχύος της κάλυψης ή της επαναφοράς σύμφωνα με όσα ορίζονται στο άρθρο 5 της παρούσας Ενότητας Γ και την Ενότητα Α, Ορισμοί, κατά περίπτωση.

Η Εταιρία θα ελέγχει κάθε αίτημα για αποζημίωση και θα έχει το δικαίωμα να ζητήσει την εξέταση του ίδιου του Ασφαλισμένου από γιατρό που η ίδια θα ορίσει με δικά της έξοδα ή/και του πλήρους ιατρικού φακέλου του Νοσοκομείου στο οποίο τυχόν πραγματοποιήθηκε η νοσηλεία, των ιατρικών γνωματεύσεων και των ιατρικών εξετάσεων ή άλλων επίσημων δικαιολογητικών, ανάλογα με την περίπτωση, τα οποία θα κρίνει ο ιατρός που η Εταιρία έχει ορίσει ή οι αρμόδιες υπηρεσίες αυτής ότι πρέπει απαραίτητα να προσκομισθούν προκειμένου να καταβάλει την Αποζημίωση.

Στο πλαίσιο των υποχρεώσεων του που προβλέπονται στο παρόν, ο Ασφαλισμένος εξουσιοδοτεί ρητά με το παρόν την Εταιρία και τα συνεργαζόμενα με αυτή, στο πλαίσιο της παροχής των ασφαλιστικών υπηρεσιών που προβλέπονται στο παρόν, φυσικά ή νομικά πρόσωπα, να ζητούν πληροφορίες από οιοδήποτε ιατρό, ιδιωτικό ή δημόσιο φορέα, και να λαμβάνουν γνώση κάθε εγγράφου που έχει σχέση με την υγεία του Ασφαλισμένου γενικά, στο βαθμό που είναι αναγκαίο για την εξέταση της συγκεκριμένης ζημίας και προβλέπεται από τη νομοθεσία.

Οι ενέργειες για τον ακριβή προσδιορισμό των συνθηκών που οδήγησαν σε νοσηλεία, δεν θεωρούνται αναγνώριση υποχρέωσης της Εταιρίας για καταβολή αποζημίωσης και δεν υπάρχει καμία υποχρέωση καταβολής αποζημίωσης πριν την ολοκλήρωση της διαδικασίας ελέγχου.

Η Εταιρία, υπό την προϋπόθεση ότι το περιστατικό καλύπτεται από τους Όρους του Ασφαλιστηρίου και ο Ασφαλισμένος έχει εκπληρώσει τις προβλεπόμενες στους παρόντες όρους και στο νόμο υποχρεώσεις του, θα καταβάλει την αποζημίωση ως ακολούθως:

1. Για νοσηλεία σε Συμβεβλημένο με το πρόγραμμα Νοσοκομείο

Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου εξαιτίας ασθeneίας ή ατυχήματος σε Συμβεβλημένο με το πρόγραμμα νοσοκομείο, η Εταιρία θα καταβάλει:

Απευθείας στο Συμβεβλημένο Νοσοκομείο για λογαριασμό του Ασφαλισμένου όλα τα Αναγνωριζόμενα έξοδα νοσηλείας (συμπεριλαμβανομένων των πάσης φύσεων ιατρικών αμοιβών), σύμφωνα με όσα προβλέπονται στο άρθρο 2 της παρούσας Ενότητας Γ, μετά την αφαίρεση του ποσού της απαλλαγής ή του ανώτατου ποσού συμμετοχής με χρήση ή χωρίς κύριου φορέα κοινωνικής ασφάλισης που αναγράφεται κατά περίπτωση στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών και μέχρι το ποσό του Ανώτατου ετήσιου Ορίου Ευθύνης της Εταιρίας που αναγράφεται επίσης στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών.

Επισημαίνεται ότι σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου σε θέση ανώτερη της θέσης νοσηλείας που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών, ισχύουν όσα ορίζονται στο άρθρο 2, παράγραφος 1 της παρούσας Ενότητας Γ.

2. Για νοσηλεία σε μη Συμβεβλημένο με το πρόγραμμα Νοσοκομείο

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος νοσηλευτεί, εξαιτίας ασθeneίας ή ατυχήματος, σε μη-Συμβεβλημένο Νοσοκομείο, η Εταιρία θα καταβάλει απολογιστικά την αποζημίωση απευθείας στον Ασφαλισμένο, σύμφωνα με όσα προβλέπονται κατωτέρω στο άρθρο 7 της παρούσας Ενότητας Γ. Η αποζημίωση υπολογίζεται λαμβάνοντας υπόψη το σύνολο των Αναγνωριζόμενων εξόδων νοσηλείας (όπως καθορίζονται στο Άρθρο 2 της παρούσας Ενότητας Γ), και καταβάλλεται κατά περίπτωση έως το ανώτατο ποσό παροχής που αντιστοιχεί στο είδος του περιστατικού, όπως προβλέπεται στους Πίνακες με τα «Ανώτατα Ποσά Παροχής σε μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία ανά νοσηλεία» που βρίσκονται στο Γ3. Παράρτημα του παρόντος. Από το ποσό της αποζημίωσης αφαιρείται το ποσό της απαλλαγής, όπως αυτό αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών. Σε κάθε περίπτωση η καταβολή δεν μπορεί να υπερβαίνει το Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρίας που αναγράφεται επίσης στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών.

Επιπλέον διευκρινίζεται ότι:

Α. Σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης κατά τη διάρκεια μίας νοσηλείας εξαιτίας ασθένειας ή ατυχήματος καταβάλλεται κατ' ανώτατο όριο το Ποσό Παροχής που αντιστοιχεί στο χειρουργικό περιστατικό ή στις ημέρες νοσηλείας σύμφωνα με τους Πίνακες με τα «Ανώτατα Ποσά Παροχής σε μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία ανά νοσηλεία» που βρίσκονται στο Γ3. Παράρτημα του παρόντος.

Β. Στην περίπτωση που κατά τη διάρκεια μίας νοσηλείας, ο Ασφαλισμένος υποβληθεί σε δύο ή περισσότερες χειρουργικές επεμβάσεις, οι οποίες διενεργούνται από τον ίδιο χειρουργό, αυτές θεωρούνται ως μία επέμβαση και καταβάλλεται το «Ποσό Παροχής» κατ' ανώτατο όριο που αντιστοιχεί στη βαρύτερη επέμβαση που διενεργήθηκε, σύμφωνα με τον «Πίνακα Α1. Ανώτατα Ποσά Παροχής για Χειρουργικά Περιστατικά ανά ειδικότητα και βαρύτητα», Παράρτημα Γ3 του παρόντος πριν την αφαίρεση της απαλλαγής.

Γ. 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, καταβάλλονται τα «Ποσά Παροχής» κατ' ανώτατο όριο που αντιστοιχούν σε κάθε μία επέμβαση που διενεργήθηκε, σύμφωνα με τον Πίνακα «Πίνακα Α1. Ανώτατα Ποσά Παροχής για Χειρουργικά Περιστατικά ανά ειδικότητα και βαρύτητα», Παράρτημα Γ3 του παρόντος.

Δ. Για χειρουργική επέμβαση που δεν αναγράφεται στον «Β. Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων», Γ3. Παράρτημα του παρόντος Ασφαλιστηρίου, το ανώτατο όριο ευθύνης της Εταιρίας είναι ίσο με αυτό που προβλέπεται για χειρουργική επέμβαση ανάλογης βαρύτητας.

Ε. Στην περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου εκτός κρατών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, η Εταιρία αποζημιώνει τα έξοδα νοσηλείας σε ευρώ που αντιστοιχούν σε ξένα νομίσματα, σύμφωνα με την ισοτιμία της Τράπεζας της Ελλάδας και με τη μέση τιμή κατά την ημέρα πληρωμής των εξόδων νοσηλείας από τον Ασφαλισμένο στο Νοσοκομείο.

3. Για νοσηλεία σε Δημόσιο Νοσοκομείο

Για νοσηλεία του Ασφαλισμένου εξαιτίας ασθένειας ή ατυχήματος σε Δημόσιο νοσοκομείο στην Ελλάδα, η Εταιρία θα καταβάλει:

1. Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος νοσηλευτεί, εξαιτίας ασθένειας ή ατυχήματος, σε Δημόσιο Νοσοκομείο, η Εταιρία θα καταβάλει απολογιστικά την αποζημίωση απευθείας στον Ασφαλισμένο, σύμφωνα με όσα προβλέπονται κατωτέρω στο άρθρο 8 της παρούσας Ενότητας Γ. Η αποζημίωση υπολογίζεται λαμβάνοντας υπόψη το σύνολο των Αναγνωριζόμενων εξόδων νοσηλείας (όπως καθορίζονται στο άρθρο 2 της παρούσας Ενότητας Γ), και καταβάλλεται κατά περίπτωση έως το ανώτατο ποσό παροχής που αντιστοιχεί στο είδος του περιστατικού, όπως προβλέπεται στους Πίνακες με τα «Ανώτατα Ποσά Παροχής σε μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία ανά νοσηλεία» που βρίσκονται στο Γ3. Παράρτημα του παρόντος. Από το ποσό της αποζημίωσης αφαιρείται το ποσό της απαλλαγής, όπως αυτό αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών. Σε κάθε περίπτωση η καταβολή δεν μπορεί να υπερβαίνει το Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρίας που αναγράφεται επίσης στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών.

2. Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος νοσηλευτεί ή υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση σε Δημόσιο Νοσοκομείο και δεν απαιτήσει αποζημίωση για τα έξοδα νοσηλείας, τότε η Εταιρία θα καταβάλει:

Α. Ημερήσιο Επίδομα Νοσηλείας για κάθε ημέρα που θα παραμείνει στο Νοσοκομείο, μέχρι και είκοσι (20) ημέρες. Το ποσό του Ημερησίου Επιδόματος αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών ή

Β. Χειρουργικό Επίδομα Νοσηλείας, αν κατά τη διάρκεια νοσηλείας πραγματοποιηθεί χειρουργική επέμβαση. Το ποσό του Χειρουργικού Επιδόματος που καταβάλλεται αντιστοιχεί στην βαρύτητα της χειρουργικής επέμβασης σύμφωνα με τον παρακάτω Πίνακα «Χειρουργικό Επίδομα ανά βαρύτητα» και τον πίνακα με τις Χειρουργικές Επεμβάσεις κατηγοριοποιημένες ανά βαρύτητα που βρίσκεται στο τέλος του παρόντος ασφαλιστηρίου.

Πίνακας: «Χειρουργικό Επίδομα ανά βαρύτητα»

Βαρύτητα καλυπτόμενης επέμβασης	Χειρουργικό Επίδομα
Μικρή	340€
Μεσαία	800€
Μεγάλη	1.250€
Βαρεία	2.250€
Εξαιρετικά βαρεία	3.200€
Ειδική	3.900€

- Σε περίπτωση που κατά τη διάρκεια μίας νοσηλείας, κανονικής ή και διαδοχικής, όπως αυτές ορίζονται στην ενότητα Α, ο Ασφαλισμένος υποβληθεί σε διαδοχικές χειρουργικές επεμβάσεις, τότε καταβάλλεται ως παροχή το ποσό που αντιστοιχεί στη βαρύτερη επέμβαση που έγινε, σύμφωνα με τον Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων που βρίσκεται στο τέλος των Όρων Ασφάλισης της παρούσας κάλυψης.
- Σε περίπτωση που κατά τη διάρκεια μίας νοσηλείας, κανονικής ή και διαδοχικής, όπως αυτές ορίζονται στην ενότητα Α, ο Ασφαλισμένος υποβληθεί σε δύο ή περισσότερες χειρουργικές επεμβάσεις, οι οποίες διενεργούνται από χειρουργό διαφορετικής ειδικότητας, τότε θα καταβάλλονται ως παροχή τα επιδόματα για το σύνολο των επεμβάσεων σύμφωνα με την βαρύτητά τους, με ανώτατο όριο τις δύο (2) επεμβάσεις ανά νοσηλεία.
- Για χειρουργική επέμβαση που δεν αναγράφεται στον Β. Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων, Παράρτημα Γ3 στο τέλος του παρόντος Ασφαλιστηρίου, το χειρουργικό επίδομα είναι ίσο με αυτό που προβλέπεται για χειρουργική επέμβαση ανάλογης βαρύτητας.

Άρθρο 8: Διαδικασία - Απαραίτητα δικαιολογητικά για την καταβολή αποζημίωσης απευθείας στον Ασφαλισμένο

Ρητά ορίζεται ότι,

Α. Για την απευθείας στον Ασφαλισμένο καταβολή αποζημίωσης, ήτοι απολογιστικά, και τον ορθό υπολογισμό της η Εταιρία πρέπει να παραλάβει ηλεκτρονικά σύμφωνα με την διαδικασία υποβολής που καταγράφεται στην ηλεκτρονική ιστοσελίδα της Εταιρίας τα παρακάτω έγγραφα δικαιολογητικά.

1. Σχετική αναγγελία εντός οκτώ (8) ημερών από την ημέρα της εισαγωγής στο Νοσοκομείο.
2. Σε πρωτότυπα ή επικυρωμένα αντίγραφα:
 - 2.1. Εισιτήριο – Εξιτήριο και ενημερωτικό σημείωμα Νοσοκομείου στο οποίο έγινε η νοσηλεία.
 - 2.2. Πρακτικό χειρουργείου (σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης) και έκθεση ιστολογικής εξέτασης.
 - 2.3. Αποδείξεις παροχής υπηρεσιών για το σύνολο των πραγματοποιηθέντων δαπανών οι οποίες θα πρέπει να είναι πλήρως εξοφλημένες μέσω τραπεζικού συστήματος ή άλλου μέσου πληρωμής μέσω παρόχου υπηρεσιών πληρωμών.
3. Σε περίπτωση χρήσης άλλου ασφαλιστικού φορέα, βεβαίωση του φορέα από την οποία να προκύπτει ότι παρακρατήθηκαν από αυτόν οι πρωτότυπες αποδείξεις, βάσει των οποίων καταβλήθηκε στον Ασφαλισμένο μέρος της δαπάνης των εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης, έστω και αν αυτό χαρακτηριστεί ως επίδομα. Στην περίπτωση αυτή η Εταιρία πρέπει να λάβει νόμιμα αντίγραφα των πρωτότυπων δικαιολογητικών.
4. Αναλυτική κατάσταση φαρμάκων και τιμολόγια ειδικών υλικών που χρησιμοποιήθηκαν κατά τη διάρκεια της νοσηλείας.

Β. Για την καταβολή αποζημίωσης για νοσηλεία στο Εξωτερικό, πέραν των ανωτέρω υπό στοιχεία 1, 2, 3, και 4 εγγράφων, τα συγκεκριμένα δικαιολογητικά που θα παραλάβει η Εταιρία θα πρέπει να είναι επικυρωμένα από την πλησιέστερη Ελληνική Προξενική Αρχή και επίσημα μεταφρασμένα.

Γ. Για την καταβολή του επιδόματος για νοσηλεία σε Δημόσιο νοσοκομείο, είναι απαραίτητη η προσκόμιση των ανωτέρω υπό στοιχεία 1, 2, 3, και 4 εγγράφων δικαιολογητικών κατά περίπτωση.

Δ. Για την κάλυψη των εξόδων επείγουσας μεταφοράς είναι απαραίτητη η προσκόμιση των παρακάτω εγγράφων.

1. Ιατρική γνωμάτευση στην οποία θα βεβαιώνεται και θα αιτιολογείται το επείγον της μεταφοράς.
2. Πρωτότυπες αποδείξεις και τιμολόγια του μεταφορέα για τα έξοδα της μεταφοράς.

Άρθρο 9: Συμμετοχή Ασφαλιστικού Φορέα και Ανώτατη Συμμετοχή του Ασφαλισμένου

9.1 Εάν άλλος ασφαλιστικός φορέας καλύψει μέρος των αναγνωρισμένων εξόδων νοσηλείας με ποσό μεγαλύτερο ή ίσο του ποσού της συμμετοχής του Ασφαλισμένου στα Αναγνωρισμένα έξοδα (ποσό απαλλαγής που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών), τότε ο Ασφαλισμένος δεν επιβαρύνεται με το ποσό της απαλλαγής.

9.2 Εάν άλλος ασφαλιστικός φορέας καλύψει μέρος των αναγνωρισμένων εξόδων νοσηλείας με ποσό μικρότερο από το ποσό απαλλαγής που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών), τότε το ποσό απαλλαγής μειώνεται κατά το ποσό συμμετοχής του φορέα.

9.3 Εάν ο Ασφαλισμένος για την κάλυψη των εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης, έκανε χρήση οποιουδήποτε ασφαλιστικού φορέα και με την προϋπόθεση ότι εισέπραξε από αυτόν μέρος των αναγνωρισθέντων από την Εταιρία

εξόδων νοσηλείας, η Εταιρία θα του καταβάλει πέραν της αποζημίωσης (μετά την αφαίρεση της τυχόν απαλλαγής) των καλυπτομένων εξόδων και επίδομα ίσο με ποσοστό είκοσι τοις εκατό (20 %) του ποσού που καλύφθηκε από τον ασφαλιστικό φορέα.

Το επίδομα αυτό καταβάλλεται υπό την προϋπόθεση ότι το ποσό αποζημίωσης για την κάλυψη των εξόδων νοσοκομειακής περιθαλψης μετά την αφαίρεση του άλλου φορέα είναι μικρότερο από αυτό που θα κατέβαλε η εταιρία κατ εφαρμογή του άρθρου 7 παρ.2.

9.4 Η καταβολή επιδόματος με βάση την παράγραφο 9.3. δεν ισχύει σε περίπτωση όπου η ίδια η Εταιρία έχει καταβάλει οποιαδήποτε άλλη παροχή σύμφωνα με τους όρους του παρόντος ασφαλιστηρίου ή σε εκτέλεση των όρων άλλου ατομικού ή ομαδικού ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Γ2. Τι δεν καλύπτεται

Με βάση το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο δεν παρέχεται ασφαλιστική κάλυψη και ρητώς εξαιρούνται περιπτώσεις νοσηλείας ή οιαδήποτε έξοδα διενεργούνται ακόμα και στα πλαίσια καλυπτόμενης νοσηλείας, καθώς και κάθε άλλη παροχή από την παρούσα Κάλυψη, που οφείλονται ή έχουν σχέση με τις παρακάτω περιπτώσεις και τις τυχόν επιπλοκές τους :

1. Απόπειρα αυτοκτονίας, αυτοτραυματισμό και τις επιπλοκές τους, ανεξάρτητα από τη διανοητική κατάσταση του Ασφαλισμένου. Παθήσεις της ψυχικής υγείας, διανοητικές αναπηρίες συμπεριλαμβανομένων οποιωνδήποτε νευρώσεων ή ψυχοσωματικών εκδηλώσεων τους.
2. Αλκοολική ηπατοπάθεια και μέθη οδηγού όπως αυτή προσδιορίζεται από την ισχύουσα νομοθεσία. Εκούσια λήψη φαρμάκων χωρίς συνταγή ιατρού, χρήση ναρκωτικών και παραισθησιογόνων ουσιών.
3. Πολεμικά γεγονότα, επίδραση πυρηνικής ενέργειας, ιοντίζουσες ακτινοβολίες, βιολογικά «όπλα», ή χημική μόλυνση.
4. Συμμετοχή του Ασφαλισμένου,
 - 4.1. Σε στρατιωτικά γυμνάσια των Ενόπλων Δυνάμεων οποιασδήποτε Χώρας ή Οργανισμού.
 - 4.2. Σε παράνομες ή εγκληματικές δραστηριότητες καθώς και συμμετοχή σε ταραχές, επανάσταση, στρατιωτική στάση και σε κάθε μορφής τρομοκρατική ενέργεια.
 - 4.3. Σε αγώνες (επαγγελματικούς ή ερασιτεχνικούς) ή συναγωνισμούς ή στοιχήματα ταχύτητας με οποιοδήποτε μηχανοκίνητο μέσο, σε προπονήσεις ή αγώνες πυγμαχίας ή πάλης ή πολεμικών τεχνών, καθώς επίσης και σε ειδικές δραστηριότητες, όπως ενδεικτικά, καταδύσεις, αναρριχήσεις, αλεξιπτωτισμό, αιωροπτερισμό, ανεμοπτερισμό, πτήση με αερόστατο, εκτός των περιπτώσεων που έχουν απαντηθεί θετικά σε σχετικά ερωτήματα της αίτησης ασφάλισης και η ασφάλιση έχει γίνει αποδεκτή.
5. Προγενέστερη σωματική βλάβη ή ασθένεια ή οποιαδήποτε βλάβη του οργανισμού και οι τυχόν επιπλοκές τους οι οποίες αν και ήταν γνωστές, δεν δηλώθηκαν στην αίτηση ασφάλισης,
6. Νοσηλεία για διάγνωση, θεραπεία και χειρουργική επέμβαση για αποκατάσταση υπογονιμότητας ή στυτικής δυσλειτουργίας εκτός και αν αυτή αποδεδειγμένα οφείλεται σε επιπλοκή προστατεκτομής ως επί κακοήθειας προστάτη. Επίσης, δεν καλύπτονται σχετικές με την αλλαγή φύλου επεμβάσεις ή θεραπείες.
7. Γενικές ερευνητικές γυναικολογικές επεμβάσεις λαπαροσκοπικές ή μη εφόσον με την προσκόμιση των απαραίτητων δικαιολογητικών δεν αποδείχτηκε ασθένεια.
8. Διαγνωστικές εξετάσεις και ιατρικές πράξεις που πραγματοποιήθηκαν κατά τη διάρκεια της νοσηλείας και δεν έχουν άμεση σχέση με την αιτία για την οποία έγινε αυτή.
9. Γενικές ιατρικές εξετάσεις (check-up), πλην όσων αναφέρονται στο Άρθρο 4, παράγραφο Β, Ενότητα Γ, και κάθε μορφής προληπτική θεραπεία συμπεριλαμβανομένων εμβολιασμών, ανοσοποίησης και αλλεργικών τεστ. Όλων των ειδών οι εναλλακτικές, πειραματικές, μη εγκεκριμένες από επίσημο φορέα ή αναπόδεικτες ως προς την αποτελεσματικότητά τους, θεραπείες και φαρμακευτικές αγωγές που δεν είναι ιατρικά αποδεκτές, εκτός αν έχει δοθεί προέγκριση από την Εταιρία.
10. Πάσης φύσεως θεραπείες ή χειρουργικές επεμβάσεις για την αντιμετώπιση της παχυσαρκίας και τις επιπλοκές τους.
11. Οδοντιατρική ή χειρουργική θεραπεία στα δόντια, φατνία και ούλα ακόμα και αν προέρχεται από ατύχημα, εκτός των περιπτώσεων που ορίζονται στο άρθρο 3, παράγραφος 3, Ενότητα Γ.
12. Θεραπεία ή εγχείρηση για την διόρθωση διαθλαστικών ανωμαλιών των οφθαλμών.
13. Σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS), καθώς και τις επιπλοκές του.
14. Επεμβάσεις αισθητικής, πλαστικής χειρουργικής, εκτός από τις περιπτώσεις που ορίζονται στο άρθρο 3, παράγραφος 3, Ενότητα Γ.
15. Κύηση και τοκετό. Εξαιρούνται η εξωμήτριος κύηση καθώς και οι επιπλοκές κύησης και η ιατρικά επιβεβλημένη διακοπή κύησης, όπως αυτές ορίζονται στο άρθρο 6, παράγραφος 1.4. και 3.10. αντίστοιχα, Ενότητα Γ.

16. Κυστική ίνωση, πολυκυστική νόσο, οικογενή πολυποδίαση και οικογενή πολυποδιασικά σύνδρομα. Έλεγχος και θεραπείες γονιδίων, ενζύμων, αμινοξέων, καθώς και κυτταροθεραπείες εκτός των περιπτώσεων που ορίζονται στην άρθρο 6, παράγραφος 1.4, Ενότητα Γ.
17. Έξοδα αγοράς και τοποθέτησης τεχνητών προσθετικών τμημάτων του σώματος, διορθωτικών συσκευών και υποβοηθητικών της λειτουργίας αυτών μηχανημάτων, εκτός αυτών των περιπτώσεων που ορίζονται στο άρθρο 2, παράγραφος 7, Ενότητα Γ ακόμα και εάν η τοποθέτηση είναι ιατρικώς αναγκαία και λαμβάνει χώρα στο πλαίσιο καλυπτόμενης νοσηλείας λόγω ασθένειας ή ατυχήματος καθώς και έξοδα που σχετίζονται με την αντικατάσταση αυτών ή με επιπλοκές από την τοποθέτηση αυτών.
18. Έξοδα και δαπάνες για την αφαίρεση και μεταφορά οργάνων για μεταμόσχευση, τα έξοδα δότη που αφορούν την αφαίρεση οργάνων, τμήματα οργάνων η/και ιστών καθώς και της προετοιμασίας, επεξεργασίας, αποθήκευσης και μεταφοράς αυτών.
19. Τέλος, ρητά ορίζεται ότι δεν παρέχεται ασφαλιστική κάλυψη σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος δεν είναι μόνιμος κάτοικος Ελλάδος σύμφωνα με όσα ορίζονται στο παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο, Ενότητα Α, Ορισμοί.

Γ3. Παράρτημα

Α. Πίνακες με τα «Ανώτατα Ποσά Παροχής σε μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία» ανά νοσηλεία

Πίνακας Α1. Ανώτατα Ποσά Παροχής για Χειρουργικά Περιστατικά ανά ειδικότητα και βαρύτητα πριν την αφαίρεση της απαλλαγής

Ειδικότητα και Βαρύτητα Επέμβασης	Ανώτατα Ποσά Παροχής πριν την αφαίρεση της Απαλλαγής					
	Πολύ Μικρές	Μικρές	Μεσαίες	Μεγάλες	Βαρείες	Εξαιρετικά Βαρείες
ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	-	1.300€	2.900€	4.100€	7800€	9.300€
ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	550€	850€	2.700€	5.400€	6600€	9.300€
ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	450€	1.100€	1.750€	4.800€	5800€	-
ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑ	450€	850€	1.900€	4.000€	-	-
ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΜΙΚΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	-	1.350€	3.100€	4.300€	8200€	9.300€
ΕΠΑΝΟΡΘΩΤΙΚΗ ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	-	1.600€	2.800€	3.800€	4600€	6.400€
ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	-	1.100€	-	6.000€	9600€	-
ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ - ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ	-	1.100€	2.700€	9.500€	11.000€	14.500€
ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	-	-	-	6.500€	8.800€	15.000€
ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	450€	€1.200	2.700€	4.300€	6.600€	8.500€
ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	500€	1.900€	3.000€	4.400€	7300€	8.500€
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	200€	650€	1.300€	2.400€	-	-
ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΣΤΟΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΓΝΑΘΟΠΡΟΣΩΠΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	550€	1.300€	2.400€	3.000€	4.900€	-
ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	-	1.400€	2.800€	3.400€	5.100€	-

Σημείωση 1: Αν η χειρουργική επέμβαση στην οποία θα υποβληθεί ο Ασφαλισμένος δεν περιλαμβάνεται στον Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων που βρίσκεται στο τέλος των παρόντων όρων, τότε η Εταιρία θα καταβάλλει το ανώτατο Ποσό Παροχής που αντιστοιχεί σε επέμβαση αντίστοιχης ειδικότητας και βαρύτητας βάσει ιατρικής τεκμηρίωσης.

Πίνακας Α2. Ανώτατα Ποσά Παροχής για Ρομποτικές Χειρουργικές επεμβάσεις πριν την αφαίρεση της απαλλαγής

Ρομποτικές Χειρουργικές Επεμβάσεις	Ανώτατα Ποσά Παροχής
Ριζική Προστατεκτομή επί κακοήθειας	9.500€
Μερική Νεφρεκτομή σε μικρούς νεφρικούς όγκους (5 ή 6)	9.000€

Σημείωση 2: Καλύπτονται περιοριστικά και μόνο οι ρομποτικές χειρουργικές μέθοδοι για τις 2 αναγραφόμενες χειρουργικές επεμβάσεις που αναγράφονται στον Πίνακα 2.

Πίνακας Α3. Ανώτατα Ποσά Παροχής για ΜΗ Χειρουργικά Περιστατικά πριν την αφαίρεση της απαλλαγής

Ιατρική Παρακολούθηση	Ανώτατα Ποσά Παροχής για Νοσηλεία σε Β' θέση	Ανώτατα Ποσά Παροχής για Νοσηλεία σε ΜΕΘ/ΜΑΦ
Έως 2 ημέρες νοσηλεία, την ημέρα	1.070€	1.390€
Από 3 έως 5 ημέρες νοσηλείας, την ημέρα	805€	1.085€
Από 6 έως 10 ημέρες νοσηλείας, την ημέρα	640€	900€
Από 11 έως 30 ημέρες νοσηλείας, την ημέρα	430€	620€
Από 31 ημέρες νοσηλείας και άνω, την ημέρα	320€	480€

Πίνακας Α4. Ανώτατα Ποσά Παροχής για Χημειοθεραπείες πριν την αφαίρεση της απαλλαγής

Ιατρική Παρακολούθηση	Ανώτατα Ποσά Παροχής για Χημειοθεραπείες
Για θεραπεία μιας ημέρας νοσηλείας	280€
Για θεραπεία περισσότερων των μια ημερών, την ημέρα	230€
Εφάπαξ προσαύξηση αυξημένης προετοιμασίας/ασφάλειας (ανά κύκλο)	200€
Εφάπαξ προσαύξηση παρατεταμένης έγχυσης ≥ 24 ωρών (ανά κύκλο)	200€
Φορητή αντλία – πακέτο ανά κύκλο (σύνδεση/καθοδήγηση/αποσύνδεση)	1.200€

Πίνακας Α5. Ανώτατα Ποσά Παροχής για Ακτινοθεραπείες πριν την αφαίρεση της Απαλλαγής

Ιατρική Πράξη	Είδος	Ανώτατα Ποσά Παροχής
Ακτινοθεραπεία IMRT/VMAT / Στερεοταξία	Ριζική	4.676€
	Επικουρική	
	Παρηγορητική	
	Ριζική	
Ακτινοθεραπεία 3D	Επικουρική	3.510€
	Παρηγορητική	

Σε περίπτωση πρόωρης διακοπής οποιασδήποτε από τις παραπάνω ακτινοθεραπείες για οποιοδήποτε λόγο, το Ανώτατο Ποσό Παροχής θα καταβάλλεται ως εξής, ανάλογα με το ποσοστό των συνεδριών που έχει ολοκληρωθεί:

- i) για 1-49% των συνεδριών, καταβάλλεται το 50% του Ανώτατου Ποσού Παροχής
- ii) για 50-79% των συνεδριών, καταβάλλεται το 80% του Ανώτατου Ποσού Παροχής
- iii) για >80% των συνεδριών, καταβάλλεται το 100% του Ανώτατου Ποσού Παροχής

Β. ΠΙΝΑΚΑΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ

(ανά ειδικότητα και βαρύτητα)

ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ακρωτηριασμός δακτύλου (χεριού, ποδιού)
- Απολίνωση κίρσου – φλεβός

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ακρωτηριασμός άκρου (ποδός, κνήμη, μηρού, χεριού, πήχεος, βραχίονος)
- Συρραφή αγγείου (αρτηρίας, φλέβας) κατόπιν τραύματος

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αγγειοπλαστική περιφερικών αγγείων
- Αρτηριακή εμβολεκτομή-θρομβεκτομή
- Αφαίρεση αυχενικής πλευράς
- Διατομή ή εκτομή προσθίου σκαληνού μυός
- Εγχείρηση κίρσων ενός σκέλους ή δύο σκελών
- Οσφυϊκή συμπαθεκτομή
- Σύγκλιση ρήξης αγγείου (αρτηρίας-φλέβας) μετά από καθετηριασμό

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αορτο-λαγονίος ή μηριαία παράκαμψη με πλαστική αρτηριακή πρόθεση
- Εκτομή ανευρύσματος περιφερικής αρτηρίας
- Εκτομή ψευδούς ανευρύσματος περιφερικής αρτηρίας
- Καρτιδική ενδαρτηρεκτομή
- Υποκλείδιο - υποκλείδιο φλεβική - αρτηριακή παράκαμψη με φλέβα ή αρτηριακή πρόθεση
- Φλεβική θρομβεκτομή (μάσχαλο - υποκλείδιου, λαγονομηριαίας, κάτω κοίλης φλέβας)

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ανευρύσματα κοιλιακής αορτής, λαγονίου αρτηρίας, μηριαίας αρτηρίας
- Αορτο-αμφω-μηριαία-ιγνυακή παράκαμψη
- Αορτο- καρτιδική ή αορτο-υποκλείδιο παράκαμψη
- Αορτο-νεφρική-αρτηριακή παράκαμψη
- Αορτο-σπλαχνική αρτηριακή παράκαμψη
- Αρτηριοπλαστική νεφρικής αρτηρίας

- Εγχείρηση αορτοεντερικής επικοινωνίας
- Εγχείρηση κοιλιακής αορτής
- Εγχείρηση τραύματος μεγάλου αγγείου

ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αφαίρεση θηλώματος, σπίλου
- Βιοψία, μυός, κροταφικής αρτηρίας, λεμφαδένων
- Διάνοιξη αποστήματος
- Ενδοσκοπική αφαίρεση πολύποδα εντέρου από γαστρεντερολόγο
- Ονυχεκτομή
- Παρακέντηση κύστεως
- Συρραφή τραύματος

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ακρωτηριασμός δακτύλου
- Αφαίρεση αθηρωματώδους κύστης, μικρού λιπώματος, ινώματος, θηλώματος
- Διατομή βραχέος χαλινού
- Εκτομή κονδυλωμάτων, θηλωμάτων, πολυπόδων
- Εκτομή κύστεων - συριγγίων τραχήλου
- Οσφυϊκή παρακέντηση
- Περιτομή, φίμωση

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αιμορροϊδεκτομή
- Ακρωτηριασμός μηρού κνήμης, βραχίονος, αντιβραχίου, καρπού, ταρσού
- Αφαίρεση όγκου μαστού
- Αφαίρεση ευμεγέθων επιπολής όγκων
- Αφαίρεση υπογνάθιου σιελογόνου αδένος
- Εκτεταμένα θλαστικά τραύματα αντιμετωπισθέντα με γενική νάρκωση
- Εκτομή κύστης κόκκυγος, διάνοιξη περιεδρικού αποστήματος
- Εκτομή περιεδρικού συριγγίου, ραγάδος
- Επιδιδυμιδεκτομή
- Παροχέτευση περιεγραμμένου ενδοκοιλιακού αποστήματος
- Πλαστική κήλη (βουβωνοκήλη χωρίς τοποθέτηση πλέγματος, μηροκήλη, ομφαλοκήλη, μετεγχειρητική κήλη)
- Σκωληκοειδεκτομή
- Συστροφή όρχεως – ορχεοπηξία, διόρθωση κρυψορχίας, ορχεκτομή
- Τεταρτεκτομή μαστού
- Υδροκήλη
- Χολοκυστοστομία

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Απεμπλοκή ουρητήρων από οπισθοπεριτοναϊκή ίνωση
- Απλή μαστεκτομή
- Αφαίρεση εχινόκοκκου, κύστης ήπατος ή κοιλίας
- Βαγοτομή – αναστόμωση ή πυλωροπλαστική
- Γαστρεκτομή μερική
- Διακοιλιακή διόρθωση προπτώσεως ορθού
- Εκτομή λεπτού εντέρου
- Εντεροαναστόμωση
- Ερευνητική λαπαροτομία
- Εσωτερική ή εξωτερική παροχέτευση κύστης/παγκρέατος
- Θυρεοειδεκτομή ολική ή υφολική
- Κολεκτομή (μερική)
- Κολοστομία – νησιδοστομία – ειλεοστομία – γαστροστομία – κυστεοστομία
- Νεφρεκτομή
- Παρωτιδεκτομή
- Περισιγμένη βουβωνοκήλη ή βουβωνοκήλη με πλέγμα
- Περιτονίτις (διάτρηση έλκους ή σκωληκοειδούς απόφυσης)
- Πλαστική διαφραγματοκήλης
- Ριζικός λεμφαδενικός καθαρισμός τραχήλου – βουβώνων, μασχαλαίων, πυέλου, λαγονίου
- Σπληνεκτομή - λαπαροσκοπική βιοψία ήπατος

- Χολοκυστεκτομή και έρευνα χοληδόχου πόρου
- Χολοκυστεκτομή – χοληδοχοτομή

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Επεμβάσεις χρόνιας παγκρεατίτιδος
- Επινεφριδεκτομή
- Κοιλιοπερινεϊκή εκτομή ορθού
- Κολεκτομή (ολική)
- Οισοφαγεκτομή (μερική ή ολική)
- Ολική γαστρεκτομή
- Ολική ή μερική εξεντέρωση πυέλου
- Ολική θυρεοειδεκτομή (για ca θυρεοειδούς νόσο GRAVES)
- Παγκρεατεκτομή (μερική ή ολική)
- Ριζική Μαστεκτομή
- Τυπική λοβεκτομή ήπατος - τραύμα ήπατος - τραύμα παγκρέατος
- Χολοκυστεκτομή - σφιγκτηροπλαστική ή χολοπεπτική αναστόμωση

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ηπατεκτομή
- WIPPLE

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Μεταμόσχευση οργάνων

ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ*ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ*

- Κρυσπηξία τραχήλου

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αφαίρεση πολύποδα τραχήλου
- Διακοπή κύησης επιβεβλημένη, παλίνδρομος
- Εξάχνωση τραχήλου-μαρσιτοποίηση ή εξαίρεση Βαρθολινείου Αδένος
- Θεραπευτική απόξεση
- Περιέδεση τραχήλου (κύηση)

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Απολίνωση σαλπίνγων ή εκτομή
- Αφαίρεση βαρθολινείου αδένος
- Αφαίρεση κύστης ωοθήκης - σφηνοειδής εκτομή ωοθήκης
- Εκτομή αιδοίου (laser)
- Εξωμήτριος κύηση
- Επεμβατική λαπαροσκόπηση - επεμβατική υστεροσκόπηση
- Κωνοειδής εκτομή τραχήλου
- Πρόσθια, οπίσθια κολπορραφή
- Προσθιοπισθία κολπορραφή
- Συνδεσμοπηξία μήτρας
- Τραχηλεκτομή

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Εκπυρήνιση ινομώματος μήτρας - αφαίρεση ινομώματος
- Ολική υστερεκτομή με ή χωρίς τα εξαρτήματα
- Ολική κολπική υστερεκτομή
- Πλαστική σαλπίνγων (υδροσάλπιγγες)
- Ωοθηκεκτομή - σαλπινγεκτομή

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

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

ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑ*ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ*

- Αφαίρεση – καθαρισμός μολυσματικής τερμίνθου

- Αφαίρεση σπίλου Διάνοιξη κύστεως σμηγματογόνου
- Ηλεκτροχειρουργική αφαίρεση ολίγων θηλωμάτων
- Ηλεκτροχειρουργική ή κρυσχειρουργική αφαίρεση μυρμηκιάς – κονδυλώματος

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ηλεκτροχειρουργική αφαίρεση πολλαπλών (άνω των 5) θηλωμάτων, μυρμηκικών κονδυλωμάτων

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αφαίρεση κακοηθών όγκων BCC. SCC.

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αφαίρεση κακοηθών όγκων κατά MOHS

ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΜΙΚΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ*ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ*

- Ακρωτηριασμός δακτύλου
- Διατομή εκτεινόντων τενόντων, κεντρική δέσμη
- Διατομή τενόντων καμπτήρων. Ζώνη III-V
- Ευρεία τενοντόλυση καμπτήρων. Εφαρμογή τενοντίου μοσχεύματος. Ένα δάκτυλο
- Λήψη νευρικών μοσχευμάτων κάτω άκρων
- Συρραφή δακτυλικού νεύρου
- Z-Plasty. Δερματικά μοσχεύματα (μερικού πάχους)

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Διατομή τενόντων καμπτήρων. Ζώνη II
- Επιμήκυνση δακτύλου αντίχειρος
- Μισχωτό αγγειούμενο οστικό μόσχευμα σκαφοειδούς
- Ρήξη συνδέσμων καρπού-περιορισμένες αρθροδέσεις με οστικό μόσχευμα
- Τενόντια μοσχεύματα καμπτήρων
- Karanji-Hemiresection καρπού

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αγγειούμενος δερμοπεριτοναϊκός κρημνός, μισχωτός
- Νευρόλυση ενδονευρική

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αποσυμπίεση κατώτερου βραχιονίου πλέγματος με αφαίρεση πρώτης θωρακικής πλευράς (διαμασχαλιαία και υπερκλείδια προσπέλαση)
- Μεταφορά αγγειούμενου μύος

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ακρωτηριασμός παλάμης

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Χειρουργική βραχιονίου πλέγματος (εκτεταμένη παράλυση άνω άκρου-μεταφορές νεύρων)

ΕΠΑΝΟΡΘΩΤΙΚΗ ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

Σε περίπτωση ατυχήματος

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Συρραφή διατομής τενόντων ή νεύρων μεμονωμένων

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Διόρθωση ουλών
- Εσχαρεκτομή εγκαυμάτων και αποκατάσταση (μέχρι 2 ώρες)

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Εσχαρεκτομή εγκαυμάτων και αποκατάσταση
- Κρημνοί δέρματος
- Λήψη μοσχεύματος
- Πλαστική πτερυγίου ωτός
- Πολλαπλές τενοντοραφές και συρραφές νεύρων

- Τοποθέτηση διατατών ιστών

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ανακατασκευή πτερυγίου με πλευρικό χόνδρο
- Αποσυμπίεση προσωπικού νεύρου
- Διόρθωση παράλυσης προσώπου (1 πλευρά) (όχι νευροχειρουργικό)
- Διόρθωση παράλυσης προσώπου (2 πλευρές) (όχι νευροχειρουργικό)
- Μυοδερματικοί κρημοί
- Οστεοτομία κόγχου (μία πλευρά)
- Οστεοτομία κόγχου (2 πλευρές)
- Οστικό μόσχευμα άνω γνάθου (με διόρθωση χείλους - διαφράγματος - ρινός)
- Παρωτιδεκτομή με ανακατασκευή προσωπικού νεύρου

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Μικροχειρουργική επανόρθωση
- Οστεοτομία LeFort III/Ανοικτή ανάταξη καταγμάτων κρανίου - κογχών
- Οστεοτομία μέτωπο-προσωπική

Σε περίπτωση ασθένειας

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Δημιουργία θηλής
- Κρημοί δέρματος
- Λήψη μοσχεύματος
- Τοποθέτηση διατατών ιστών
- Τοποθέτηση σιλικονούχου προθέματος μαστού

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ανακατασκευή μαστού με ορθό κοιλιακό μυοδερματικό κρημό
- Ανακατασκευή μαστού με πλατύ ραχιαίο μυ(με ή χωρίς ένθεμα)
- Μυοδερματικοί κρημοί

ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Διασωλήνωση θώρακος
- Παροχέτευση - εκκενωτική παρακέντηση θώρακος

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ερευνητική θωρακοτομή
- Μεσοθωρακοσκόπηση με ή χωρίς βιοψία
- Πλευροδεσία
- Πνευμοθώρακας με θωρακοτομή
- Σφηνεκτομή πνεύμονος
- Τοποθέτηση stent τραχείας ή βρόγχου
- Τραχειοτομή

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αφαίρεση εχινόκοκκου πνεύμονος - τμηματεκτομή πνεύμονος
- Αφαίρεση όγκων μεσοθωρακείου με στερνοτομή
- Εκτομή όγκων θωρακικού τοιχώματος
- Λοβεκτομή
- Μυστομή οισοφάγου - εκτομή όγκων θωρακικού τοιχώματος
- Οισοφαγεκτομή
- Ολική πνευμονεκτομή
- Τραχειοπλαστική

ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ - ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αντικατάσταση γεννήτριας βηματοδότη

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αλλαγή ηλεκτρικής πηγής φλεβικού καρδιακού βηματοδότη (επανατοποθέτηση ηλεκτροδίου)

- Αλλαγή θέσεως εμφυτεύσεως φλεβικού καρδιακού βηματοδότη
- Αφαίρεση βηματοδότη χωρίς Bypass
- Δεξιός καθετηριασμός
- Εμφύτευση αυτόματου καρδιομετρατροπέα (απινιδωτής)
- Εμφύτευση αμφικολιακού απινιδωτή
- Εμφύτευση αμφικολιακού βηματοδότη
- Ηλεκτροφυσιολογικός έλεγχος (ΗΦΕ)
- Καρδιακός βηματοδότης εισαγόμενος δια φλεβός (μονού ή διπλού διαμερίσματος)
- Περικαρδιακό παράθυρο
- Στεφανιογραφία

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αγγειοπλαστική (stents)
- Διαδερμική ενδαγγειακή καταστολή (καταστροφή) κολπο-κοιλιακού κόμβου (ablation)
- Διαδερμική ενδαγγειακή καταστροφή παραπληρωματικού δεματίου (ablation)
- Θεραπευτικές ενδαγγειακές εγχειρήσεις στο μυοκάρδιο
- Κατάλυση κολπικού πτερυγισμού με χαρτογράφηση
- Κατάλυση νεφρικού πλέγματος νεφρικής αρτηρίας άμφω
- Κλειστή βαλβιδοτομή (μιτροειδούς - πνευμονικής)
- Περιστεροφική αθηρεκτομή κατά τη διάρκεια αγγειοπλαστικής
- Ablation κολποκοιλιακού κόμβου
- Ablation δεματίου και ηλεκτροφυσιολογικός έλεγχος (ΗΦΕ)
- Ablation κοιλιακής ταχύ ή κολπικής μαρμαρυγής
- Cryoablation

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Βαλβιδοπλαστική
- Διαδερμική τοποθέτηση αορτικής βαλβίδας
- Ενδαγγειακές επεμβάσεις σε βαλβίδες καρδιάς

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ανεύρυσμα ανιούσης ή/και θωρακικής αορτής
- Αορτοστεφανιαία παράκαμψη (Bypass)
- Καρδιοχειρουργική αντικατάσταση καρδιακής βαλβίδας με μηχανική ή βιοπροσθετική
- Καρδιοχειρουργική εκτομή καρδιακών όγκων
- Καρδιοχειρουργική επιδιόρθωση βαλβίδας - βαλβιδοπλαστική
- Καρδιοχειρουργική μυεκτομή
- Καρδιοχειρουργική σύγκλιση μεσοκολπικής ή μεσοκοιλιακής επικοινωνίας
- Καρδιοχειρουργική σύγκλιση ωτίου αριστερού κόλπου

ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αγγειογραφία εγκεφάλου με C-ARM
- Κρανιοανάρτηση
- Υποσκληρίδιο αιμάτωμα

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αυχενική - θωρακική δισκεκτομή
- Κρανιοπλαστική / μηνιγγοπλαστική
- Οσφυϊκή δισκεκτομή, πεταλεκτομή - μικροδισκεκτομή
- Σπονδυλοδεσία
- Στερεοταξία
- Συμπατοτομή
- Τοποθέτηση βαλβίδας εγκεφάλου

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αγγειακή δυσπλασία εγκεφάλου
- Ανευρύσματα εγκεφάλου
- Αφαίρεση μηνιγγιώματος
- Γλοιοβλάστωμα – Αφαίρεση ακουστικού νευρινώματος
- Διασφηνοειδής υποφυσεκτομή/αδενωμεκτομή
- Ενδομυελικοί όγκοι νωτιαίου μυελού - πολλαπλές σπονδυλοδεσίες

- Κρανιοτομία
- Όγκοι κρανίου
- Όγκοι νωτιαίου μυελού

ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αφαίρεση όνυχος
- Συρραφή τραύματος χωρίς συμμετοχή νευρών, τενόντων ή αγγείων
- Τοποθέτηση σκελετικής έλξης

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

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

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ακρωτηριασμοί άκρων στο ύψος άκρας χειρός ή άκρου ποδός
- Αφαίρεση εν τω βάθει ξένου σώματος εκ των άκρων
- Αφαίρεση μικρών καλοηθών όγκων
- Αφαίρεση παλαμιαίας απονεύρωσης επί νόσου Dupuytren
- Αφαίρεση υλικών πλην σύρματος Kirschner ή μεμονωμένου κοχλίου
- Διορθωτικές επεμβάσεις επί βλαισού μεγάλου δακτύλου ή παραμορφώσεων δακτύλων ή πτώσεων μεταταρσίων
- Επεμβάσεις επί οστεοχονδρίτιδος
- Οστεοσύνθεση καταγμάτων αντιβραχίου, άκρας χειρός, σφυρών, άκρου ποδός, ωλεκράνου, αποσπαστικών καταγμάτων επικονδύλων
- Σύνδρομο συμπίεσης νεύρων άνω και κάτω άκρων
- Συρραφή διατομής τενόντων ή νεύρων
- Συρραφή ρήξης συνδέσμων πλην χιαστών
- Τοποθέτηση κρανιακής έλξης Halo με ή χωρίς κηδεμόνα Minerva
- Τρυπανισμοί οστών επί οστεομυελίτιδας
- Χειρουργική αντιμετώπιση καταγμάτων ή ακρωτηριαστικών τραυμάτων ενός ή δύο δακτύλων

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αντιμετώπιση καταγμάτων βραχιονίου, μηρού, λεκάνης δια εξωτερικής οστεοσυνθέσεως
- Αρθροδεσία καρπού - ταρσού
- Αρθροδεσία μεσαίου μεγέθους αρθρώσεων - π.χ. ποδοκνημικής - υπαστραγαλικών
- Αφαίρεση καλοηθών οστικών όγκων
- Κάταγμα επιγονατίδος - οστεοσύνθεση (εάν έχει βίδες)
- Λήψη οστικών μοσχευμάτων
- Μηνισκεκτομή
- Οστεοσύνθεση καταγμάτων βραχιονίου κνήμης, μηρού λεκάνης, κατάγματα PILON
- Οστεοτομία ισχίου και λαιμών μακρών οστών
- Πλαστική χιαστών συνδέσμων γόνατος
- Πολλαπλές τενοντοσυρραφές, πολλαπλές συρραφές νεύρων
- Ρήξη Αχιλλείου τένοντος
- Χειρουργική αντιμετώπιση εξάρθρωματος ακρωμιοκλειδικής, στερνοκλειδικής
- Χειρουργική αντιμετώπιση καθ' έξιν εξάρθρωματος του ώμου και της επιγονατίδος
- Χειρουργική αντιμετώπιση καταγμάτων κνημιαίων ή μηριαίων κονδύλων ή άλλων ενδοαρθρικών καταγμάτων - αγκώνος - τροχιλίας
- Χειρουργική αντιμετώπιση ρήξεως τενοντίου πετάλου ώμου (Rotator Cuff)
- Χειρουργική αντιμετώπιση ψευδαρθρώσεως μεγάλων αυλοειδών οστών (μηριαίου, κνήμης, βραχιονίου)
- Χειρουργική αρθροσκοπική επέμβαση γόνατος ή ώμου

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αντιμετώπιση κατάγματος - εξάρθρωματος ισχίου
- Δισκεκτομή (με πεταλεκτομή)
- Ενδοαρθρικά - υπερκονδύλια κατάγματα αγκώνος και γόνατος - ώμου
- Επανασυγκόληση άκρων (πάνω από το επίπεδο των δακτύλων)
- Μεταφορά αγγειομένων μοσχευμάτων και εκτενών μίσχων ή ελευθέρων μυϊκών κρημνών

- Ολική αρθροπλαστική ισχίου, γόνατος, ώμου
- Χειρουργική αφαίρεση μεγάλων όγκων μαλακών μοριών
- Χειρουργική ανασυγκόλληση άκρων δακτύλων
- Χειρουργική αντιμετώπιση καταγμάτων πυέλου, κοτύλης
- Χειρουργική αντιμετώπιση καταγμάτων σπονδυλικής στήλης, σπονδυλοδεσίες

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αναθεώρηση ολικών αρθροπλαστικών μεγάλων αρθρώσεων (revision)
- Απεξάρθρωση ισχίου ή ώμου βασικών ιστών, αγγείων, νεύρων δια μικροχειρουργικής και οστεοσύνθεση οστών
- Σπονδυλοδεσία άνω των δύο επιπέδων
- Συρραφή βασικών ιστών, αγγείων, νεύρων δια μικροχειρουργικής και οστεοσυνθετικής ανασυγκόλλησης μελών
- Χειρουργική αντιμετώπιση όγκων σπονδυλικής στήλης και κακοηθών όγκων μακρών οστών και λεκάνης

ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Βιοψία προστάτη

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Διάνοιξη στομίου ουρήθρας
- Διαστολή ουρητηρικού στομίου
- Εκκένωση αιματοκύστης
- Παρακέντηση αποστήματος προστάτη
- Περιτομή
- Τοποθέτηση Pig-tail

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Απολίνωση και εκτομή σπερματικού πόρου
- Διαδερμική νεφροστομία
- Διόρθωση κρυψορχίας - συστροφή όρχεων - ορχεοπηξία
- Ενδοσκοπική αφαίρεση λίθου ουρητήρα
- Ενδοσκοπική ουρηθροτομία
- Ενδοσκοπική αφαίρεση μικρού όγκου κύστης
- Ενδοσκοπική μηχανική ή δι' υπερήχων λιθοτριψία λίθων ουροδόχου κύστης
- Επιδιδυμιδεκτομή
- Κιρσοκήλη
- Κυστεοσκόπηση και τοποθέτηση μονίμων καθετήρων ετερόπλευρα ή αμφοτερόπλευρα με ανιούσα ουρητηροπυελογραφία
- Λιθοτριψία νεφρού ή ουρητήρων (με υπερήχους)
- Ορχεκτομή ετερόπλευρη και αμφοτερόπλευρη
- Πλαστική στομίου ουρήθρας
- Πλαστική βουβωνοκήλης, ορχεοκήλης
- Υδροκήλη
- Υπερηβική κυστεοτομία

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ανοικτή νεφροστομία
- Αφαίρεση εκκολπώματος ουροδόχου κύστης
- Αφαίρεση εχινόκοκκων κύστης
- Αφαίρεση κύστης νεφρού
- Διαχωρισμός ή μερική αφαίρεση πεταλοειδούς νεφρού
- Διουρηθρική αφαίρεση θηλωμάτων
- Διουρηθρική όγκου κύστης
- Διουρηθρική προστάτου νεοπλάσματος κύστης
- Εμφύτευση ουρητήρα καθώς και αντιπαιλνδρομική εμφύτευση ουρητήρα ετερόπλευρα ή αμφοτερόπλευρα
- Εμφύτευση τεχνητού σφικτήρα
- Ενδοσκοπική αφαίρεση μεγάλου όγκου κύστης ή πολλαπλών όγκων
- Επέμβαση νεφρού και ουρητήρων επί τραυματισμού
- Επινεφριδεκτομή ετερόπλευρα
- Μερική ή ολική πνεεκτομή με βιοψία βουβωνικών λεμφαδένων
- Μερική ή ολική πνεεκτομή με ή χωρίς βουβωνική λεμφαδενεκτομή
- Μερική κυστεκτομή
- Μερική νεφρεκτομή
- Μερική ουρητηρεκτομή με ελικοτελική αναστόμωση
- προαυματική ρήξη κύστης

- Νεφρεκτομή (μερική ή ολική)
- Ολική ουρητηρεκτομή
- Ουρηθρεκτομή
- Ουρητηρολιθοτομία/Ουρητηρόλυση
- Ουρητηρόλυση οπισθοπεριναϊκής ίνωσης
- Ουρητηροστομία
- Πλαστική ακράτειας ούρων σε γυναίκες
- Πλαστική σφραγιδίων σωμάτων
- Πλαστική συριγγίου και στενώματος ουρήθρας
- Πυελική λεμφαδενεκτομή
- Πυελοπλαστική
- Ριζική ορχεκτομή επί καρκίνου
- Ριζικός λεμφαδενικός καθαρισμός πυέλου
- Τραύμα και ρήξη ουρήθρας εξωπυελική
- Υπερηβική κυστεοστομία
- Υπερηβική προστατεκτομή

ΒΑΡΕΙΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ειλεϊκό ή κολονικό Conduit
- Ριζική αφαίρεση πέους με λεμφαδενεκτομή
- Ριζική εκτομή ουροδόχου κύστης
- Ριζική κυστεκτομή επί καρκίνου κύστης με πυελική λεμφαδενεκτομή
- Ριζική οπισθοπεριτοναϊκή και πυελική λεμφαδενεκτομή αμφοτερόπλευρα
- Ριζική νεφρεκτομή ή επινεφριδεκτομή επί καρκίνου
- Ριζική προστατεκτομή επί καρκίνου προστάτου με πυελική λεμφαδενεκτομή

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αμφοτερόπλευρος νεφρεκτομή
- Αυτομεταμόσχευση
- Αφαίρεση νεφρού ή νεφρών για μεταμόσχευση
- Πλαστική κύστης επί εκτροφία κύστης
- Στεγανή παροχέτευση ούρων και δημιουργία νεοκύστης

ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αφαίρεση πτερυγίου
- Αφαίρεση χαλάζιου
- Καθητηριασμός και πλύση δακρυϊκών οδών

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ανάταξη φακού - παρακέντηση προσθίου θαλάμου-δευτερογενής καταρράκτης καψουλοτομή
- Απόξεση επιθηλίου κερατοειδούς
- Αφαίρεση κύστης – ογκιδίου - σπίλου
- Βιοψία δακρυϊκού αδένος - ογκιδίου - οφθαλμικών ιστών Βιτρεκτομή πρόσθια
- Διάνοιξη - καθητηριασμός δακρυϊκού πόρου
- Ένθεση βαλβίδας Molteno μετά από πρόσφατη αντιγλαυκωματική επέμβαση
- Μεμβρανεκτομή
- Συρραφή επιπεφυκότος - τραύμα σκληρού επιφανειακό
- Συρραφή κερατοειδούς
- Ταρσοραφή - Βλεφαροραφή
- Τραύμα επιφανειακό βλεφάρων επιπεφυκότος

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αντιγλαυκωματική επέμβαση
- Βλεφαροπλαστική (αποδεδειγμένης παθολογικής ή τραυματικής αιτιολογίας)
- Εγχείρηση καταρράκτου
- Ένθεση ενδοφακού - αφαίρεση ενδοφακού
- Ένθεση Molteno ή τύπου Molteno
- Εντρόπιο - Εκτρόπιο
- Ιριδοπλαστική
- Μεταμόσχευση επιπεφυκότος

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αποκόλληση αμφιβληστροειδούς
- Ασκορινοστομία
- Αφαίρεση κρυσταλλοειδούς φακού
- Βιτρεκτομή οπίσθια - χειρ.ώχρας
- Εκκένωση κόγχου
- Εκτομή κερατοειδούς αστιγματική με ή άνευ συρραφής
- Εξόρυξη και μεταμόσχευση βολβού (σκληρού – μεταμόσχευση ένθεση αλομοσχεύματος βολβού)
- Κερατοπρόθεση ένθεση Α στάδιο - Β στάδιο
- Μεταμόσχευση κερατοειδούς
- Μεταμόσχευση σκληρού - Limbus
- Σκληροπλαστική
- Στραβισμός
- Τραύμα σκληρού κερατοειδούς - υαλώδους
- Χειρουργική αποκατάσταση προσθίου ημιμορίου

ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΣΤΟΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΓΝΑΘΟΠΡΟΣΩΠΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ανάταξη εξαρθρήματος ΚΓΔ
- Αφαίρεση προκαρκινικών βλαβών του βλεννογόνου του στόματος
- Βιοψία ελασσόνων σιαλογόνων αδένων για σύνδρομο Sjögren
- Βιοψία παθολογικής εξεργασίας βλεννογόνου στόματος ή μικρού δερματικού όγκου προσώπου
- Εκτομή εξοστώσεων (άνω ή κάτω γνάθου) ανά ημιμόριο
- Εκπυρήνιση κύστεως στόματος-γνάθων-προσώπου έως 3cm μη οδοντογενούς προέλευσης
- Ενδοστοματική αφαίρεση λίθου (παρωτίδος ή υπογναθίου σιαλογόνου αδένος), εντοπιζόμενου κοντά στο στόμιο του εκφορητικού πόρου
- Καθητηριασμός εκφορητικού πόρου παρωτίδος ή υπογναθίου σιαλογόνου αδένος (σιαλογραφία, διεύρυνση στομίου)
- Λήψη ωτιαίου χόνδρινου μοσχεύματος
- Χειρουργική αφαίρεση καλοήθων όγκων προσώπου ή βλεννογόνου στόματος
- Χειρουργικός καθαρισμός και συρραφή θλαστικών τραυμάτων

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αφαίρεση όγκου εδάφους στόματος
- Αφαίρεση δερματικού όγκου προσώπου >3cm και μικρός τοπικός κρημνός
- Αφαίρεση υπογναθίου σιαλογόνου αδένος
- Εκπυρήνιση κύστεως στόματος-γνάθων-προσώπου >3cm μη οδοντογενούς προέλευσης
- Εκτομή καρκίνου χειλέων έως 3cm
- Ενδοστοματική αφαίρεση λίθου (παρωτίδος ή υπογναθίου σιαλογόνου αδένος) εντοπιζόμενου στη μεσότητα του εκφορητικού πόρου
- Κλειστή ανάταξη καταγμάτων άνω-κάτω γνάθου με διαγναθική ακινητοποίηση
- Κλειστή ανάταξη κατάγματος ρινικών οστών, ακινητοποίηση με επιρρίνιο νάρθηκα
- Λήψη μικρών δερματικών μοσχευμάτων
- Μαρσιποποίηση κύστεως γνάθων μη οδοντογενούς προέλευσης
- Χειρουργικός καθαρισμός και συρραφή θλαστικών τραυμάτων (> 1,5 h)

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ανοικτή ανάταξη με οστεοσύνθεση απλού κατάγματος κάτω γνάθου
- Ανοικτή/ημιανοικτή ανάταξη κατάγματος ζυγωματικού συμπλέγματος (με άγκιστρο Ginestet, κροταφική, ενδοστοματική, ή δια του γναθιαίου άντρου προσπέλαση)
- Αφαίρεση καλοηθών όγκων των γνάθων μη οδοντογενούς προέλευσης
- Εκτομή καρκίνου χειλέων >3 cm
- Κλειστή ανάταξη καταγμάτων μέσου τριτημορίου σπλαγχνικού κρανίου με ΔΓΑ και αναρτήσεις
- Χειρουργική εκτομή κακοήθειας βλεννογόνου στόματος & αποκατάσταση με μόσχευμα
- Χειρουργικός καθαρισμός σε οστεομυελίτιδες γνάθων (αφαίρεση απολύματος, αποφλοιώση γνάθου)

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ανοικτή ανάταξη-οστεοσύνθεση διπλών ή πολλαπλών καταγμάτων κάτω γνάθου
- Ανοικτή ανάταξη-οστεοσύνθεση καταγμάτων ζυγωματικού συμπλέγματος με ή χωρίς έλεγχο εδάφους οφθαλμικού κόγχου
- Ανοικτή ανάταξη-οστεοσύνθεση καταγμάτων ρινοηθμοειδικού συμπλέγματος, μετωπιαίων κόλπων (κανθοπηξία κ.ά.)
- Αφαίρεση οφθαλμικού βολβού
- Επιπολής παρωτιδεκτομή με παρασκευή του προσωπικού νεύρου
- Οβελιαία ή κάθετη ή ανεστραμμένου L οστεοτομία κάτω γνάθου
- Τμηματικές οστεοτομίες (ανά γνάθο)

- Τραχηλικός λεμφαδενικός καθαρισμός (ριζικός, εκλεκτικός, υπερμυοειδικός κ.ά.)
- Χειρουργική αποκατάσταση άνω ή κάτω γνάθου μετά τμηματεκτικής γναθοεκτομής

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ανοικτή ανάταξη-οστεοσύνθεση καταγμάτων μέσου τριτημορίου σπλαγχνικού κρανίου
- Ανοικτή ανάταξη-οστεοσύνθεση συντριπτικών καταγμάτων κρανίου-οφθαλμικών κόγχων
- Αποκατάσταση ογκοχειρουργικού ελλείμματος με τοπικούς ή απομακρυσμένους κρημνούς
- Αποκατάσταση ογκοχειρουργικού ελλείμματος με ελεύθερο αγγειούμενο κρημό
- Αφαίρεση όγκου στόματος-προσώπου και τραχηλική λεμφαδεκτομή
- Ημιγναθοεκτομή-ημιδιέκπριση άνω γνάθου με ή χωρίς αφαίρεση του οφθαλμικού βολβού
- Κατάγματα Le Fort I,II, III
- Λήψη ελεύθερου αγγειούμενου κρημού (δερματικού κερκιδικού κρημού του αντιβραχίου, οστεομυοδερματικού κρημού του λαγονίου / της ωμοπλάτης / της περόνης κ.λπ.)
- Οστεοτομία οφθαλμικού κόγχου (2 πλευρές)
- Ολική παρωτιδεκτομή με μικροχειρουργική αποκατάσταση των εκταμένων κλάδων του προσωπικού νεύρου με νευρικά μοσχεύματα
- Τμηματική-περιφερική οστεκτομή άνω ή κάτω γνάθου

ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αδενοειδεκτομή
- Αφαίρεση αιμορραγικού πολύποδα ή άλλης εξεργασίας ρινικού διαφράγματος
- Αφαίρεση ξένου σώματος του έξω ακουστικού πόρου με οπισθοωτιαία τομή
- Αφαίρεση ογκιδίου γλώσσας
- Αφαίρεση πολύποδος ωτός
- Αφαίρεση σωληνίσκου αερισμού
- Διάνοιξη αποστήματος ή αιματώματος διαφράγματος
- Διάνοιξη δοθιήνος ή αποστήματος έξω ακουστικού πόρου
- Διάνοιξη περιαμυγδαλικού αποστήματος
- Διατομή χαλινού γλώσσας
- Παρακέντηση και πλύση ιγμόρειου άντρου-μετωπιαίου κόλπου
- Παρακέντηση τυμπάνου
- Παρακέντηση τυμπάνου και τοποθέτηση σωληνίσκου αερισμού
- Υποβλεννογόνιος καυτηριασμός ρινικών κογχών
- Χειρουργική θεραπεία τραύματος ή φλεγμονής πτερυγίου ωτός

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αμυγδαλεκτομή
- Αφαίρεση εξοστύσεως ή οστεώματος από τον έξω ακουστικό πόρο
- Αφαίρεση όγκου παρωτίδος χωρίς παρασκευή του προσωπικού νεύρου
- Αφαίρεση όγκων εδάφους στόματος
- Αφαίρεση πολύποδα ή κομβίου φωνητικών χορδών με μικρολαρυγγοσκόπηση
- Εκτομή σταφυλής
- Ερευνητική τυμπανοτομή
- Κάτω ρινοαντροστομία
- Κογχομή κάτω
- Μερική εκτομή πτερυγίου ωτός
- Όγκος παρωτίδος
- Ολική αφαίρεση πτερυγίου ωτός
- Παροχέτευση αποστήματος κεφαλής ή τραχήλου
- Χειρουργική αποκατάσταση σκολίωσης χόνδρινου και οστέινου τμήματος ρινικού διαφράγματος
- Συρραφή βλεννογόνου στόματος
- Συρραφή γλώσσας
- Τραχειοστομία
- Τραχειοτομία

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Ανάτρηση ιγμόρειου κατά Caldwell-Luc
- Αναβολεκτομή ή αναβολοτομή
- Ανάτρηση δι' εξωτερικής οδού του μετωπιαίου κόλπου - οστέωμα
- Απλή μαστοειδεκτομή
- Αποκατάσταση αρτηρίας ρινικής χοάνης ενδορινικά

- Απολίνωση ηθμοειδών αρτηριών
- Αφαίρεση βραγχιακής κύστης
- Αφαίρεση κύστης θυρεογλωσσικού πόρου
- Αφαίρεση όγκων εδάφους στόματος με εκσκαφή
- Αφαίρεση ρινικών πολυπόδων
- Αφαίρεση υπογναθίου αδένος
- Αφαίρεση χοανοπολύποδα (απλή ανάπτυξη)
- Αφαίρεση χοανοπολύποδα ενδορινικά
- Διααντρική ηθμοειδεκτομή
- Διαμαστοειδική αποκατάσταση εγκεφαλονωτιαίας ρινόρροιας
- Διάνοιξη σφηνοειδούς ή μετωπιαίου κόλπου
- Ενδορινική ηθμοειδεκτομή απλή
- Εξωτερική ηθμοειδεκτομή
- Επεμβάσεις για αποκατάσταση της λειτουργίας του λάρυγγα με εξωτερική προσπέλαση (θυρεοτομή, λαρυγγοτομή, χορδεκτομή κ.λ.π.)
- Επιγλωττιδοπηξία
- Επιτολής παρωτιδεκτομή
- Ευθειασμός ρινικού διαφράγματος
- Λαβυρινθεκτομή (μεμβρανώδης, οστική)
- Λεμφαδενικός καθαρισμός τραχήλου
- Μερική γλωσσεκτομή
- Μερική λαρυγγεκτομή (κάθετη - οριζόντια)
- Μέση ρινοαντροστομία
- Μυριγγοπλαστική (ή τύπου I)
- Ολική λαρυγγεκτομή (με ή χωρίς ριζικό λεμφαδενικό καθαρισμό τραχήλου)
- Ολική παρωτιδεκτομή
- Ολική σφηνο-ηθμοειδεκτομή υπό ενδοσκοπικό έλεγχο
- Πλάγια φαρυγγο-λαρυγγεκτομή
- Πλαστική έξω ακουστικού πόρου
- Πλαστική πτερυγίου ωτός
- Ριζική ανάπτυξη μαστοειδούς σε εγκεφαλικές επιπλοκές
- Ριζική μαστοειδεκτομή
- Τοποθέτηση ενδοκοχλιακού εμφυτεύματος
- Τυμπανοπλαστικές (εκτός τύπου I)
- Υπερωιοφαρυγγοπλαστική
- Χειρουργική αφαίρεση παθήσεων σφηνοειδούς
- Χειρουργική γλωσσικής αμυγδαλής
- Χειρουργική της στυλοειδούς αποφύσεως
- Χορδεκτομή

ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Αφαίρεση ακουστικού νευρινώματος
- Γναθεκτομή (μερική ή ολική)
- Διαρρινική υποφυσεκτομή
- Κάτω γναθεκτομή
- Νευρεκτομή του αιθουσαίου νεύρου
- Ολική φαρυγγολαρυγγεκτομή
- Οισοφαγεκτομή (μερική ή ολική)
- Φαρυγγο-λαρυγγο-οισοφαγεκτομή

Η ΕΘΝΙΚΗ

ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ



Πατραχρήστου Δημήτριος