

Ομαδική Ασφάλιση Ζωής & Υγείας

ΤΟΥ ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΑΘΗΝΩΝ (Δ.Σ.Α.) ΚΑΙ ΤΩΝ
ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ ΤΟΥΣ



Ενημερωτικό Έντυπο

Το παρόν ενημερωτικό έντυπο, σας παρουσιάζει με συνοπτικό τρόπο το Πρόγραμμα Εθελοντικής Ομαδικής Ασφάλισης Δευτεροβάθμιας Περιθαλψης των μελών του Δ.Σ.Α και των εξαρτωμένων μελών τους (εφεξής το Πρόγραμμα), όπως αυτό θα διαμορφωθεί από 1ης Αυγούστου 2024.

Αν ενδιαφέρεστε να συμμετέχετε στο Πρόγραμμα, θα πρέπει να ολοκληρώσετε τη διαδικασία εκδήλωσης ενδιαφέροντος στην ηλεκτρονική πλατφόρμα που έχει τεθεί στη διάθεση των μελών του Δ.Σ.Α.

Εφόσον θα συμπληρωθούν οι προϋποθέσεις ελάχιστου πλήθους συμμετοχής στο Πρόγραμμα, που έχουν συμφωνηθεί μεταξύ του Δ.Σ.Α. και της Ασφαλιστικής Εταιρίας ALLIANZ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ Μ.Α.Α.Ε. , το αντίστοιχο ασφαλιστήριο συμβόλαιο θα τεθεί σε ισχύ από την ίδια ημερομηνία. Σε αντίθετη περίπτωση, η εθελοντική ομαδική ασφάλιση Δευτεροβάθμιας Περιθαλψης των μελών του Συλλόγου δεν ισχύει.

Σημειώνεται ότι η από μέρους σας εκδήλωση ενδιαφέροντος για τη συμμετοχή στην ασφάλιση δεν υποκαθιστά τη διαδικασία συμπλήρωσης αίτησης ασφάλισης, την οποία θα κληθείτε να ολοκληρώσετε αμέσως μόλις συναφθεί το αντίστοιχο ομαδικό ασφαλιστήριο συμβόλαιο.

Allianz Ευρωπαϊκή Πίστη Μ.Α.Α.Ε.

Ο Δ.Σ.Α. ανέθεσε στην ALLIANZ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ Μ.Α.Α.Ε. την από 1/8/2024 διαχείριση του Προγράμματος, με την προϋπόθεση της συμπλήρωσης ελάχιστου πλήθους συμμετεχόντων κατά την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.

Η ALLIANZ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ Μ.Α.Α.Ε. είναι μια πλήρης Ασφαλιστική Εταιρία που δραστηριοποιείται σε όλους τους σύγχρονους Κλάδους ασφάλισης, παρέχοντας ολοκληρωμένη ασφαλιστική

κάλυψη τόσο σε ατομικό όσο και επιχειρησιακό επίπεδο, με ειδικά σχεδιασμένα πρωτοποριακά και ευέλικτα ασφαλιστικά προγράμματα.

Η Εταιρία διατηρεί ένα από τα μεγαλύτερα Δίκτυα Πωλήσεων με άρτια εκπαιδευμένους συνεργάτες σε όλη την Ελλάδα.

Διάρκεια Ισχύος του Προγράμματος

Η διάρκεια ισχύος του Προγράμματος είναι ετήσια, με δυνατότητα ανανέωσης κατόπιν συμφωνίας ως προς τους όρους της μεταξύ του Δ.Σ.Α. και της ALLIANZ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ Μ.Α.Α.Ε. Σε περίπτωση που δεν επέλθει συμφωνία ως προς τους όρους της ετήσιας ανανέωσης η ασφάλιση δεν ισχύει

μετά το πέρας της δωδεκαμήνου περιόδου ισχύος αυτής.

Σημειώνεται πως προκειμένου να ισχύσει η ασφάλιση θα πρέπει να έχει καταβληθεί το αντίστοιχο ασφάλιστρο.

Ποιοί Δικαιούνται να Συμμετέχουν στο Πρόγραμμα

Στο Πρόγραμμα δικαιούνται να συμμετέχουν τα μέλη και οι υπάλληλοι του Δ.Σ.Α. που δεν έχουν συμπληρώσει το 70ο έτος της ηλικίας τους (κυρίως ασφαλιζόμενοι).

Κάθε κυρίως ασφαλιζόμενος/η μπορεί να ασφαλίσει και τα εξαρτώμενα μέλη του/της. Ως εξαρτώμενα μέλη ορίζονται:

I. Ο/η σύζυγος κυρίως ασφαλιζόμενης/ου ή πρόσωπο που έχει συνάψει με αυτήν/ον σύμφωνο συμβίωσης στην Ελλάδα σύμφωνα με το Ν. 4356/2015, εφόσον δεν είναι μεγαλύτερος/η των εβδομήντα (70) ετών

II. Τα ανήλικα, άγαμα παιδιά (συμπεριλαμβανομένων και των νομίμως υιοθετηθέντων ή αναγνωρισμένων), ηλικίας από τριάντα (30) ημερών μέχρι τριάντα (30) ετών.

Όταν και οι δύο σύζυγοι είναι ασφαλισμένοι, τα παιδιά τους θα δικαιούνται ασφάλιση σαν εξαρτώμενα μέλη μόνο από τον ένα από τους συζύγους.

Η ένταξη μελών ή υπαλλήλων του Δ.Σ.Α. και των εξαρτωμένων μελών τους στο πρόγραμμα πραγματοποιείται μια φορά

ετησίως, την ημερομηνία έναρξης του ασφαλιστηρίου (1/8/2024) και, μετέπειτα, σε κάθε ετήσια επέτειο ανανέωσης. Επομένως όσα μέλη ή υπάλληλοι του Δ.Σ.Α. δεν εγγραφούν στο Πρόγραμμα την 1/8/2024 θα έχουν δικαίωμα εγγραφής σε αυτό μετά από 12 μήνες.

Στα μέλη ή τους υπαλλήλους του Δ.Σ.Α. ή τα εξαρτώμενα μέλη τους που είναι ασφαλισμένα με το σε ισχύ συμβόλαιο ομαδικής ασφάλισης που διατηρεί ο Σύλλογος, παρέχεται μεταφορά ασφαλισιμότητας και συνέχιση της ασφάλισης με άρση αναμονών, κάλυψη προϋπαρχουσών και συγγενών παθήσεων.

Για τα μέλη ή τους υπάλληλους του Δ.Σ.Α. ή τα εξαρτώμενα μέλη τους δεν είναι ασφαλισμένα με το σε ισχύ συμβόλαιο ομαδικής ασφάλισης που διατηρεί ο Σύλλογος, θα υπάρξει εξάμηνη περίοδος αναμονής για την κάλυψη προϋπαρχουσών παθήσεων, διάστημα στο οποίο δεν θα πρέπει να έχουν δημιουργηθεί έξοδα περίθαλψης για τη συγκεκριμένη πάθηση. Επίσης, δεν παρέχεται κάλυψη συγγενών παθήσεων.

Ετήσια Ασφάλιστρα

Τα ετήσια ολικά ασφάλιστρα που θα ισχύσουν από 1/8/2024 έχουν ως εξής:

Κυρίως Ασφαλιζόμενος

Μέχρι 40 ετών	€410
40 ετών και πάνω	€481

Εξαρτώμενα Μέλη

Σύζυγος (μέχρι 40 ετών)	€410
Σύζυγος (40 ετών και πάνω)	€481
Τέκνο (από 30 ημερών μέχρι 16 ετών)	€238
Τέκνο (από 16 μέχρι 30 ετών)	€410

Στα ασφάλιστρα περιλαμβάνεται επιβάρυνση 15% για Δικαίωμα Συμβολαίου και 15% για Φόρο Ασφαλιστρών.

Το κόστος της ασφάλισης επιβαρύνει καθ' ολοκληρίαν τους ασφαλιζόμενους.

Λήξη της Ασφάλισης

Η ασφάλιση τερματίζεται:

- α. Σε περίπτωση μη εμπρόθεσμης καταβολής των ασφαλιστρών.
- β. Με τη συμπλήρωση του κατά περίπτωση ανωτάτου ορίου ηλικίας.
- γ. Με τον θάνατο του Κυρίως Ασφαλιζόμενου.
- δ. Με την παύση των προϋποθέσεων που θεμελιώνουν το δικαίωμα συμμετοχής στο Πρόγραμμα (π.χ. απώλεια της ιδιότητας του μέλους του Συλλόγου, διακοπή της σχέσης εργασίας με το Σύλλογο εφόσον πρόκειται για εργαζόμενο κλπ)
- ε. Ο τερματισμός της ασφάλισης κυρίως ασφαλιζόμενου επιφέρει αυτόματα και τον τερματισμό της ασφάλισης των εξαρτωμένων μελών του.

Το Πρόγραμμα Ασφάλισης

Ασφάλιση Υγείας

Ευρεία Νοσοκομειακή Περίθαλψη από Ατύχημα ή Ασθένεια

Με την παροχή αυτή αποζημιώνονται καλυπτόμενα έξοδα νοσηλείας του Ασφαλιζόμενου αποκλειστικά σε Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα, εξαιτίας ατυχήματος ή ασθένειας. Περιπτώσεις νοσηλείας σε μη Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα ή στο εξωτερικό δεν καλύπτονται.

Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα για τους σκοπούς του παρόντος Προγράμματος είναι τα ακόλουθα:

Ευρωκλινική Αθηνών	Ευρωκλινική Παίδων
Mediterraneo Hospital	Ιατρόπολις (*)
Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης	Βιοκλινική Θεσσαλονίκης

*Σημειώνεται πως για τη χρήση υπηρεσιών του Διαγνωστικού Κέντρου ΙΑΤΡΟΠΟΛΙΣ απαιτείται προηγούμενη έγκριση από την αρμόδια υπηρεσία της ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗΣ ΑΘΗΝΩΝ.

Ανώτατο ποσό παροχής ανά άτομο ετησίως	40.000€
Σε περίπτωση νοσηλείας εξαιτίας Σοβαρής Ασθένειας το παραπάνω ανώτατο ποσό παροχής αυξάνεται σε	50.000€
Σοβαρές Ασθένειες θεωρούνται οι παρακάτω:	
Καρκίνος	Νεφρική Ανεπάρκεια
Καρδιακή Προσβολή	Απώλεια Όρασης
Στεφανιαία Νόσος	Μεταμόσχευση
Εγκεφαλικό Επεισόδιο	
Ποσό απαλλαγής ανά άτομο / νοσηλεία	550€
Όριο για Δωμάτιο και Τροφή	ΔΙΚΛΙΝΟ
Σε περίπτωση που ο Ασφαλιζόμενος επιλέξει να νοσηλευτεί σε ανώτερη θέση νοσηλείας, επιβαρύνεται με το κόστος της διαφοράς.	
Συμμετοχή Ασφαλιζόμενου στις δαπάνες	
Νοσηλείες στην ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ ή την ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ (επιπλέον της απαλλαγής)	20%

Εφόσον ο Κύριος Φορέας Ασφάλισης του ασφαλιζόμενου συμμετέχει στη δαπάνη νοσηλείας, η συμμετοχή του ασφαλιζόμενου μηδενίζεται και παρακρατείται μόνο η απαλλαγή.

Νοσηλείες στα υπόλοιπα Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα

30%

Εφόσον ο Κύριος Φορέας Ασφάλισης του ασφαλιζόμενου συμμετέχει στη δαπάνη νοσηλείας, η συμμετοχή του ασφαλιζόμενου μειώνεται κατά το ποσοστό συμμετοχής του ΚΦΑ στη δαπάνη.

Η κάλυψη παρέχεται μόνο στα Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα.

Περιπτώσεις νοσηλείας σε μη Συμβεβλημένα ή στο εξωτερικό δεν καλύπτονται.

Καλυπτόμενα Έξοδα Νοσηλείας

Το πρόγραμμα ασφάλισης καλύπτει έξοδα που θα πραγματοποιηθούν κατά τη διάρκεια νοσηλείας Ασφαλιζόμενου σε Συμβεβλημένο Νοσηλευτικό Ίδρυμα για τις παρακάτω αιτίες:

- Χρήση δωματίου και τροφής μέχρι Β' θέση νοσηλείας (δίκλινο). Σε περίπτωση που ο Ασφαλιζόμενος επιλέξει να νοσηλευτεί σε ανώτερη θέση νοσηλείας, επιβαρύνεται με το κόστος της διαφοράς θέσης.
- Νάρκωση, εργαστηριακές και διαγνωστικές εξετάσεις που αφορούν στην νοσηλεία, επιδέσμοις, νάρθηκες, χυτά, γύψινα κλπ, ενδοφλέβια διαλύματα, ενέσεις, ορούς, μεταγγίσεις αίματος και πλάσματος, παροχή οξυγόνου, φάρμακα, χρήση εντατικής, ορθοπεδικές ζώνες εφόσον αυτά κρίνονται απολύτως απαραίτητα και αφορούν άμεσα τη θεραπεία του Ασφαλιζόμενου.
- Χειρουργικές επεμβάσεις (συμπεριλαμβανομένων και εκείνων για τις οποίες δεν απαιτείται νοσηλεία του ασφαλισμένου) και χειρουργικά εξαρτήματα. Δεν θεωρούνται καλυπτόμενες δαπάνες και δεν αποζημιώνονται έξοδα ρομποτικής χειρουργικής ή τηλεχειρουργικής. Ως ρομποτική χειρουργική θεωρείται οποιαδήποτε χειρουργική πράξη η οποία πραγματοποιείται με τη χρήση ρομποτικών συστημάτων. Ως τηλεχειρουργική θεωρείται οποιαδήποτε χειρουργική πράξη την οποία πραγματοποιεί ο χειρουργός με απτική διασύνδεση (χειριστήριο με έλεγχο ανάδρασης δύναμης κλπ.)
- Αμοιβές χειρουργού και αναισθησιολόγου.
- Μεταφορά με ασθενοφόρο στο Συμβεβλημένο Νοσηλευτικό Ίδρυμα και εφόσον προκύψει νοσηλεία.
- Οι φόροι, συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. και οι τυχόν λοιπές νόμιμες επιβαρύνσεις που επιβάλλονται στις δαπάνες νοσοκομειακής και ιατρικής περίθαλψης, διάγνωσης και στις ιατρικές αμοιβές.

Γενικές Εξαιρέσεις του Συμβολαίου

Δεν καλύπτονται από καμία παροχή του συμβολαίου οι παρακάτω περιπτώσεις:

1. Εισβολή ή επιδρομή εχθρού, εξωτερικό ή εμφύλιο πόλεμο, πολιτικές ή στρατιωτικές στάσεις, ανταρσίες, κινήματα, οχλαγωγίες, απεργίες, επιτάξεις, πράξεις σφετερισμού εξουσίας, καταστάσεις πολιορκίας καθώς και από οποιαδήποτε πολεμικά όπλα, μέσα ή ενέργειες.
2. Συμμετοχή του Ασφαλιζόμενου σε προπονήσεις ή αγώνες επαγγελματικών ή ερασιτεχνικών σωματείων ποδοσφαίρου, καλαθοσφαίρισης, πυγμαχίας, πάλης, ακροβασίας καθώς και σε πολεμικές τέχνες, αγώνες ή προπονήσεις ταχύτητας ή δεξιότητας με οποιοδήποτε μέσο, καταδύσεις, αναρριχήσεις με σχοινιά, αιωροπτερισμό, ανεμοπτερισμό, πτήσεις με αερόστατο, πτώση με αλεξίπτωτο και κάθε είδους επαγγελματική αθλητική δραστηριότητα γενικά.
3. Συμμετοχή του Ασφαλιζόμενου σε κάθε είδους αγώνα, συναγωνισμό, διαγωνισμό, στοίχημα, δεξιότητα, επίδειξη με μηχανικά μέσα καθώς και οι σχετικές προπονήσεις και δοκιμές.
4. Υπηρεσία του Ασφαλιζόμενου με οποιαδήποτε σχέση, τύπο ή μορφή στις ένοπλες δυνάμεις, σε καιρό ειρήνης ή πολέμου.
5. Αυτοκτονία ή απόπειρα αυτοκτονίας ή αυτοτραυματισμό του Ασφαλιζόμενου, ανεξάρτητα από τη διανοητική του κατάσταση.
6. Συμμετοχή του Ασφαλιζόμενου σε εγκληματικές ενέργειες.
7. Οδήγηση ή χρησιμοποίηση αεροπορικών μέσων μεταφοράς που δεν ανήκουν σε αναγνωρισμένες αεροπορικές εταιρίες ή που δεν εκτελούν κανονικά δρομολόγια εξαιρουμένων των πτήσεων τσάρτερ.
8. Ατυχήματα που θα συμβούν κατά τον χρόνο που ο Ασφαλιζόμενος οδηγεί οποιοδήποτε είδους όχημα (αυτοκίνητο, δίκυκλο κλπ) χωρίς να διαθέτει νόμιμη άδεια οδήγησης.
9. Ατυχήματα που θα συμβούν σε χρόνο που ο Ασφαλιζόμενος βρίσκεται σε επιληπτική κρίση ή βρίσκεται υπό την επήρεια ναρκωτικών, ηρεμιστικών, διεγερτικών ουσιών ή σε κατάσταση μέθης (ποσοστό περιεκτικότητας οιοπνεύματος στο αίμα πάνω από τα εκάστοτε νόμιμα όρια της χώρας).
10. Ανωμαλίες εκ γενετής και συνθήκες που προκαλούνται ή προέρχονται από αυτές.
11. Αμεσες ή έμμεσες συνέπειες του μετασχηματισμού του ατομικού πυρήνα, καθώς και ακτινοβολίες που προκαλούνται από την τεχνητή επιτάχυνση των ατομικών σωματιδίων.

Ειδικές Εξαιρέσεις Παροχής Υγείας

Δεν καλύπτονται οι παρακάτω περιπτώσεις:

1. Κάθε γνωστή προϋπάρχουσα ασθένεια ή σωματική βλάβη ή αναπηρία κατά την έναρξη ισχύος της ασφάλισης και των επιπλοκών τους ή υποτροπή παλαιότερης ασθένειας ή πάθησης, που προϋπήρχαν από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της ασφάλισης και ήταν γνωστές στον Ασφαλιζόμενο, θα καλύπτονται μετά την παρέλευση έξι (6) μηνών από την έναρξη της ασφάλισης και με τη προϋπόθεση ότι εντός του εξαμήνου δεν δημιουργήθηκαν έξοδα περίθαλψης για τη συγκεκριμένη πάθηση, ανικανότητα ή σωματική βλάβη.
2. Ασθένειες που εκδηλώθηκαν στη διάρκεια των πρώτων τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία καταβολής του ασφαλιστρού του πρώτου έτους ασφάλισης ή της πρώτης δόσης του, θα καλύπτονται μετά τη παρέλευση έξι (6) μηνών από την ασφάλιση.
3. Ατυχήματα που συνέβησαν πριν την εκάστοτε καταβολή του ασφαλιστρού.
4. Εξετάσεις που εκτελούνται με τεχνική Μοριακής Βιολογίας – PCR
5. Οδοντιατρική θεραπεία ή θεραπεία ούλων και φατνίων, χειρουργική ή μη, εκτός εάν είναι απαραίτητη λόγω ατυχήματος που συνέβη ενόσω αυτή η κάλυψη είναι σε ισχύ.
6. Αισθητική και πλαστική χειρουργική.
7. Αποβολή, άμβλωση, εγκυμοσύνη και τοκετός.
8. Αγορά ιατρικών μηχανημάτων καθώς και η αγορά γυαλιών, φακών επαφής και ακουστικών.
9. Τεχνητά προσθετικά τμήματα, διορθωτικές συσκευές και ιατρικά μηχανήματα που δεν είναι χειρουργικά απαραίτητα για τη θεραπεία του Ασφαλισμένου. Επίσης δεν καλύπτεται η αλλαγή οποιωνδήποτε τεχνητών οργάνων, προσθετικών τμημάτων ή διορθωτικών συσκευών του σώματος, μοσχεύματος κερατοειδούς, ενδοφακού, μοσχεύματος αγγείων και αρτηριών, βαλβίδας καρδιάς, βηματοδότη, απινειδωτή και υλικών οστεοσύνθεσης, είτε αυτά υπήρχαν πριν από την έναρξη ισχύος της ασφάλισης ή την επαναφορά της σε ισχύ είτε τοποθετήθηκαν κατά την διάρκεια ισχύος της.
10. Θεραπείες διανοητικών και ψυχιατρικών παθήσεων, ψυχικών και ψυχωσικών διαταραχών.
11. Θεραπείες και εξετάσεις που αφορούν το AIDS και κάθε ασθένεια ή κατάσταση που συνδέεται με το AIDS.
12. Νοσηλείες του δότη για μεταμόσχευση οργάνου προς Ασφαλισμένο. Αγορά οργάνων σώματος και δαπάνες για την αφαίρεση και μεταφορά οργάνων για μεταμόσχευση.

ΟΜΑΔΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ

13. Αφαίρεση σπύλων ή θηλωμάτων, εκτός κακοηθών περιπτώσεων.
14. Έξοδα ανάρρωσης, αποκατάστασης, γηριατρικής θεραπείας, προληπτική ιατρική και ανάπαυση.
15. Νοσηλείες για αντιμετώπιση της στειρότητας ή νοσηλείες που σχετίζονται με γονιμοποίηση (τεχνητή ή βελτίωση της ικανότητας τεκνοποίησης και επιπλοκές αυτών.
16. Εκ γενετής παθήσεις, συγγενείς παθήσεις καθώς και ανατομικές δυσπλασίες και επιπλοκές τους.
17. Νοσηλείες μεγαλύτερες των 365 ημερών.
18. Πάσης φύσεως θεραπείες ή επεμβάσεις για παχυσαρκία, πλαστικές επεμβάσεις, θεραπεία ακμής, αλλεργιολογικές εξετάσεις.
19. Εξετάσεις, θεραπείες, επεμβάσεις, νοσηλείες, σχετικές με διόρθωση οφθαλμικών διαθλαστικών ανωμαλιών, στραβισμού και βαρηκοΐας.
20. Υδροκεφαλία.
21. Διαβήτης τύπου 1.
22. Χρόνια Νεφροπάθεια και Αιμοκάθαρση
23. Πανδημίες
24. Οποιαδήποτε δαπάνη γίνεται εκτός των Συμβεβλημένων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων, ή σε εξωτερικά ιατρεία Νοσοκομείων.
25. Έξοδα για θεραπείες ή εξετάσεις που έχουν καταβληθεί από άλλο Φορέα ή Πρόγραμμα ή έχουν προσφερθεί δωρεάν.
26. Δεν καλύπτονται κάθε είδους εμβολιασμοί.
27. Δεν καλύπτονται έξοδα για μεταφορά σε Συμβεβλημένο Νοσηλευτικό ίδρυμα με μεταφορικά μέσα άλλα εκτός των ειδικών ασθενοφόρων των Συμβεβλημένων Κλινικών.

Επιπλέον Υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης, Παροχές και Προνόμια των Ασφαλισμένων

ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ	ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ
Επείγοντα Περιστατικά	Επείγοντα Περιστατικά
Δωρεάν απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις στους εφημερεύοντες ιατρούς του Τμήματος Επείγοντων Περιστατικών. Ειδικότητες: Παθολόγος, Καρδιολόγος, Γενικός Χειρουργός, Ορθοπεδικός.	Δωρεάν απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις στους εφημερεύοντες ιατρούς. Ειδικότητες: Παιδίατρος, Παιδοχειρουργός όλο το 24ωρο, Παιδο-Ορθοπεδικός, ΩΡΛ Δευτέρα – Παρασκευή 9:00-19:00 & Σάββατο 9:00-14:00
Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας €500 ανά περιστατικό. Σε περίπτωση που η αξία των εξετάσεων υπερβεί τα €500, οι επιπλέον εξετάσεις τιμολογούνται σε κρατικό τιμοκατάλογο.	Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας €300 ανά περιστατικό. Σε περίπτωση που η αξία των εξετάσεων υπερβεί τα €300, οι επιπλέον εξετάσεις τιμολογούνται σε κρατικό τιμοκατάλογο.
Προνομιακή τιμολόγηση για ιατρικές και χειρουργικές πράξεις που θα πραγματοποιηθούν στο Τμήμα Επείγοντων Περιστατικών.	Προνομιακή τιμολόγηση για ιατρικές και χειρουργικές πράξεις που θα πραγματοποιηθούν στο Τμήμα Επείγοντων Περιστατικών.
Εξαιρούνται ενδοσκοπικές πράξεις, επεμβατικές πράξεις, εξετάσεις μοριακής βιολογίας, φάρμακα, ειδικά υλικά, υγειονομικό υλικό και αμοιβές ιατρών.	Εξαιρούνται ενδοσκοπικές πράξεις, επεμβατικές πράξεις, εξετάσεις μοριακής βιολογίας, φάρμακα, ειδικά υλικά, υγειονομικό υλικό και αμοιβές ιατρών.
Δωρεάν απεριόριστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις κατόπιν ραντεβού, στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία για τις ιατρικές ειδικότητες: Παθολόγου, Καρδιολόγου, Γενικού Χειρουργού, Ορθοπεδικού, Οφθαλμιάτρου, ΩΡΛ, Δερματολόγου, Ενδοκρινολόγου, Νευρολόγου, Γυναικολόγου, Ουρολόγου, Γαστρεντερολόγου, Πνευμονολόγου, Αγγειοχειρουργού και Νευροχειρουργού.	Απεριόριστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις με ραντεβού στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία για όλες τις ιατρικές ειδικότητες της κλινικής, στην τιμή των €30 για τους Επιμελητές και €50 για Διευθυντές, από Δευτέρα μέχρι Παρασκευή. Επίσκεψη σε Αναπτυξιολόγο στην προνομιακή τιμή των €60.

ΟΜΑΔΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ

Προγραμματισμένες διαγνωστικές εξετάσεις με παραπεμπτικό ΕΟΠΥΥ στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία χωρίς συμμετοχή του ασφαλισμένου.

Προγραμματισμένες διαγνωστικές εξετάσεις, χωρίς παραπεμπτικό ΕΟΠΥΥ, στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία της κλινικής, σε προνομιακό εκπρωτικό τιμοκατάλογο.

Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο (εντός Αττικής) σε περίπτωση έκτακτου περιστατικού και εφόσον προκύψει νοσηλεία.

Προγραμματισμένες διαγνωστικές εξετάσεις με παραπεμπτικό ΕΟΠΥΥ στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία χωρίς συμμετοχή του ασφαλισμένου.

Προγραμματισμένες διαγνωστικές εξετάσεις, χωρίς παραπεμπτικό ΕΟΠΥΥ, στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία της κλινικής, σε προνομιακό εκπρωτικό τιμοκατάλογο.

Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο (εντός Αττικής) σε περίπτωση έκτακτου περιστατικού και εφόσον προκύψει νοσηλεία.

- Το «επείγον» του περιστατικού κρίνεται από τον γιατρό του Νοσοκομείου.
- Οι προαναφερόμενες παροχές και υπηρεσίες υγείας, δεν αποτελούν παροχές των Προγραμμάτων Ομαδικής Ασφάλισης και δεν συνιστούν Ασφαλιστικές Παροχές.
- Προσφέρονται από τα Νοσηλευτικά Ιδρύματα στους ασφαλισμένους της Ευρωπαϊκής Πίστης και Υγείας και μπορεί να αλλάξουν οποτεδήποτε.
- Για περισσότερες πληροφορίες επικοινωνήστε με το Νοσοκομείο της επιλογής σας.

Allianz Ευρωπαϊκή Πίστη Μ.Α.Α.Ε.
Λεωφ. Κηφισίας 274,
152 32 Χαλάνδρι
Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών
+210 81 19 670

www.allianz.gr

