

Ασφαλισμένος

ΚΑΛΥΨΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ FULL**ΠΑΡΟΧΕΣ ΚΑΛΥΨΗΣ (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**
- **Διαγνωστικές Ιατρικές Πράξεις σε Συμβεβλημένα Νοσοκομεία**
- **Έξοδα Προ και Μετά τη Νοσηλεία**
- **Έξοδα Επείγουσας Μεταφοράς**
- **Επίδομα Νοσηλείας ή Χειρουργικό Επίδομα**
- **Bonus Χρήσης Φορέα Ασφαλισμένου**

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ

• Ανώτατο όριο ευθύνης κατ' έτος	1.500.000 €
• Θέση Νοσηλείας	Θέση Α
• Νοσηλεία σε συμβεβλημένο νοσοκομείο σε ανώτερη θέση, συμμετοχή στα έξοδα για κάθε ανώτερη θέση σε ποσοστό	Κατά το κόστος της διαφοράς θέσης σε €
• Νοσηλεία σε μη συμβεβλημένο νοσοκομείο σε ανώτερη θέση, συμμετοχή στα έξοδα για κάθε ανώτερη θέση σε ποσοστό	15 %
• Ημερήσιο όριο για δωμάτιο και τροφή για νοσηλεία στο εξωτερικό έως	1.300 €
• Ποσό απαλλαγής κατά Νοσηλεία	0 €
• Επίδομα Νοσηλείας ή Χειρουργικό Επίδομα	
• Επίδομα νοσηλείας την ημέρα ή	150 €
• Χειρουργικό επίδομα επί του πίνακα αμοιβών χειρουργών σε ποσοστό (παροχή η οποία δίνεται όταν δεν ζητούνται άλλα έξοδα Νοσηλείας)	50 %
• Διαγνωστικές - Ιατρικές πράξεις σε Συμβεβλημένο Νοσοκομείο κατ' έτος	1.000 €
• Συμμετοχή στα ανωτέρω έξοδα σε ποσοστό	20 %
• Συμμετοχή στα ανωτέρω έξοδα με χρήση ασφαλιστικού φορέα	0 %
Καλύπτονται αποκλειστικά και μόνο οι παρακάτω Διαγνωστικές Ιατρικές Πράξεις για τις οποίες δεν απαιτείται νοσηλεία, εφόσον πραγματοποιηθούν σε Συμβεβλημένο Νοσοκομείο	

- Βρογχοσκόπηση
- Κυστεοσκόπηση
- Βιοψία Οστεομυελική
- Βιοψία Διορθική Προστάτη
- Κολονοσκόπηση
- Γαστροσκόπηση

• **Έξοδα προ και μετά τη Νοσηλεία**

- Με χρήση ασφαλιστικού Φορέα επί των εξόδων νοσηλείας που θα κατέβαλε η Εταιρία σε ποσοστό 10 %
- Αν δεν γίνει χρήση ασφαλιστικού φορέα επί των εξόδων νοσηλείας που κατέβαλε η Εταιρία σε ποσοστό 5 %

• **Έξοδα επείγουσας μεταφοράς 4.000 €**
