

bewell

σύστημα υγείας INTERAMERICAN



Βιβλίο Όρων Ασφάλισης Υγείας

Έκδοση 1.1 / 10.2021

 **INTERAMERICAN**

Καλώς ήλθατε στον κόσμο του «bewell», να είστε και να νιώθετε πάντα καλά!

Το «bewell» είναι ένα μοναδικό σύστημα υγείας, που η INTERAMERICAN δημιούργησε με την επιθυμία να σας βοηθήσει να ζήσετε ασφαλέστερα, περισσότερο και καλύτερα.

Η ασφάλεια υγείας στο σύστημα υγείας «bewell» σας εξασφαλίζει άμεση πρόσβαση σε υψηλής ποιότητας υπηρεσίες. Οι καλύψεις των προγραμμάτων που έχετε επιλέξει αναγράφονται στους Πίνακες Καλύψεων του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου που παραλάβατε.

Στην INTERAMERICAN η ασφάλιση υγείας έχει ξεκάθαρους, διαφανείς όρους και απλές διαδικασίες. Στόχος μας είναι να κάνετε σωστή χρήση των προγραμμάτων σας, μεγιστοποιώντας τα πλεονεκτήματα που σας προσφέρουν. Το Βιβλίο Όρων Ασφάλισης Υγείας «bewell» σχεδιάστηκε με τέτοιο τρόπο ώστε να μπορείτε εύκολα και γρήγορα να βρείτε τους όρους που ισχύουν για τα προγράμματα που έχετε επιλέξει.

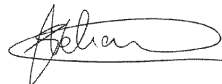
Στην αρχή του Βιβλίου Όρων θα βρείτε τους όρους ασφάλισης που ισχύουν για όλα τα προγράμματα και στη συνέχεια θα βρείτε τους όρους ασφάλισης που ισχύουν για κάθε επιμέρους πρόγραμμα: Νοσηλεία από ασθένεια & ατύχημα, Νοσηλεία μόνο από ατύχημα, Επείγοντα περιστατικά, Γιατροί & διαγνωστικές εξετάσεις, Επίδομα νοσηλείας, Επίδομα χειρουργικής επέμβασης, Επίδομα σοβαρών ασθενειών, Φάρμακα και Άμεση Ιατρική Βοήθεια.

Στην ενότητα «Αλφαβητικό Λεξικό Όρων» θα βρείτε επεξηγήσεις και ορισμούς για την καλύτερη κατανόηση των όρων ασφάλισης. Στο τέλος του Βιβλίου Όρων Ασφάλισης θα βρείτε υπόδειγμα Δήλωσης Εναντίωσης, σύμφωνα με το νόμο, σε περίπτωση που θελήσετε να ασκήσετε το δικαίωμα αυτό.

Για οτιδήποτε χρειαστείτε η «Γραμμή Υγείας 1010» βρίσκεται στη διάθεσή σας 24 ώρες το 24ωρο, 365 μέρες το χρόνο.

Σας ευχαριστούμε που επιλέξατε την INTERAMERICAN και το σύστημα υγείας «bewell». Θα είμαστε πάντα δίπλα σας, φροντίζοντας να νιώθετε ηρεμία και σιγουριά στη ζωή σας, κάθε μέρα.

Για την Εταιρία



Γεώργιος Βελιώτης
Γενικός Διευθυντής Ζωής & Υγείας

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

Οι όροι
Ασφαλιστηρίου
συμβολαίου
ισχύουν για όλα
τα προγράμματα



ΟΡΟΙ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ BEWELL

ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ	5
Άρθρο 1 Τι είναι το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο;	5
Άρθρο 2 Πότε ξεκινά η κάλυψη;	5
Άρθρο 3 Ποια είναι η διάρκεια του συμβολαίου;	5
Άρθρο 4 Ποια είναι η διαδικασία ανανέωσης του συμβολαίου;	5
Άρθρο 5 Ποια είναι η διαδικασία σε περίπτωση κατάργησης ενός προγράμματος;	6
Άρθρο 6 Πώς υπολογίζεται το Ασφάλιστρο;	6
Άρθρο 7 Με ποιο τρόπο και με ποια συχνότητα πληρώνεται το Ασφάλιστρο;	6
Άρθρο 8 Ποιος επιβαρύνεται τους φόρους και τα τέλη του συμβολαίου;	7
Άρθρο 9 Ποια είναι τα δικαιώματα του Συμβαλλομένου;	7
Άρθρο 10 Ποιες είναι οι υποχρεώσεις του Συμβαλλομένου;	7
Άρθρο 11 Σε ποιες περιπτώσεις μπορεί να καταγγελθεί το συμβόλαιο;	8
ΟΡΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑ & ΑΤΥΧΗΜΑ»	9
Άρθρο 1 Τι καλύπτει το πρόγραμμα;	9
Άρθρο 2 Τι ορίζεται ως νοσηλεία;	9
Άρθρο 3 Πότε ξεκινά η κάλυψη της νοσηλείας;	9
Άρθρο 4 Ποιο είναι το ανώτατο όριο εξόδων νοσηλείας;	9
Άρθρο 5 Ποια είναι η συμμετοχή στα έξοδα νοσηλείας;	9
Άρθρο 6 Σε ποια θέση μπορεί να πραγματοποιηθεί η νοσηλεία;	10
Άρθρο 7 Σε ποια νοσοκομεία μπορεί να πραγματοποιηθεί η νοσηλεία;	10
Άρθρο 8 Καλύπτονται υπηρεσίες αποκλειστικής νοσοκόμας κατά τη νοσηλεία;	11
Άρθρο 9 Παρέχεται επίδομα νοσηλείας σε Δημόσιο νοσοκομείο;	11
Άρθρο 10 Παρέχεται επίδομα χειρουργικής επέμβασης σε Δημόσιο νοσοκομείο;	11
Άρθρο 11 Ποια έξοδα νοσηλείας αναγνωρίζονται;	11
11.1 Έξοδα θέσης νοσηλείας	12
11.2 Αμοιβές γιατρών	12
11.3 Αμοιβές χειρουργών, βοηθών χειρουργών και αναισθησιολόγων	12
11.4 Έξοδα φαρμάκων και υγειονομικού υλικού	14
11.5 Έξοδα διαγνωστικών εξετάσεων και ιατρικών πράξεων	14
11.6 Έξοδα χρήσης χειρουργείου και υλικών	14
11.7 Έξοδα για θεραπείες	14
11.8 Έξοδα για εμφυτεύσιμα υλικά και τεχνητά όργανα του σώματος	15
11.9 Έξοδα υπηρεσιών αποκλειστικής νοσοκόμας	15
Άρθρο 12 Παρέχεται προληπτικός έλεγχος υγείας (Check-up);	15
Άρθρο 13 Καλύπτονται οι ενδοσκοπήσεις;	16
Άρθρο 14 Καλύπτονται τα έξοδα διαγνωστικών εξετάσεων για την παρακολούθηση κακοήθους νεοπλασίας (καρκίνου);	16
Άρθρο 15 Καλύπτονται τα έξοδα πριν και μετά από χειρουργική επέμβαση;	16
Άρθρο 16 Παρέχεται επίδομα αποθεραπείας σε Κέντρο Αποκατάστασης;	17
Άρθρο 17 Καλύπτονται τα έξοδα νοσηλευτικών υπηρεσιών στο σπίτι;	17
Άρθρο 18 Παρέχεται επίδομα τοκετού;	17
Άρθρο 19 Παρέχονται επισκέψεις για δεύτερη γνώμη χειρουργού;	17
Άρθρο 20 Σε ποιες περιπτώσεις επιβαρύνεται ο Ασφαλισμένος;	18
Άρθρο 21 Ποια είναι η διαδικασία προέγκρισης;	18
Άρθρο 22 Παρέχεται η δυνατότητα προαγοράς ασφαλισιμότητας;	19
Άρθρο 23 Ποια είναι η διαδικασία αποζημίωσης;	19
23.1 Νοσηλεία σε συνεργαζόμενα ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα	19
23.2 Νοσηλεία σε μη συνεργαζόμενα ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα, σε Δημόσια νοσοκομεία και σε νοσοκομεία εξωτερικού	19
23.3 Αποκλειστική νοσοκόμα	20
23.4 Επίδομα νοσηλείας χωρίς χειρουργική επέμβαση σε Δημόσιο νοσοκομείο	20
23.5 Επίδομα νοσηλείας με χειρουργική επέμβαση σε Δημόσιο νοσοκομείο	20
23.6 Ενδοσκοπικές πράξεις (επεμβατικές ή μη) που αναφέρονται στο Άρθρο 13	21
23.7 Ηλεκτρονικά συνταγογραφούμενες διαγνωστικές εξετάσεις για την παρακολούθηση κακοήθους νεοπλασίας (καρκίνου)	21
23.8 Έξοδα πριν & μετά από χειρουργική επέμβαση	21
23.9 Επίδομα αποθεραπείας σε Κέντρο Αποκατάστασης	21
23.10 Έξοδα νοσηλευτικών υπηρεσιών στο σπίτι	21
23.11 Επίδομα τοκετού	22

Οι όροι του κάθε
προγράμματος ισχύουν
για τους ασφαλισμένους
που έχουν επιλέξει το
πρόγραμμα αυτό.



Άρθρο 24	Ποιες περιπτώσεις καλύπτονται μετά από περιόδους αναμονής;	22
Άρθρο 25	Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;	23
ΟΡΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ» 24		
Άρθρο 1	Τι καλύπτει το πρόγραμμα;	24
Άρθρο 2	Τι ορίζεται ως ατύχημα;	24
Άρθρο 3	Τι ορίζεται ως νοσηλεία;	24
Άρθρο 4	Πότε ξεκινά η κάλυψη της νοσηλείας;	24
Άρθρο 5	Ποιο είναι το ανώτατο όριο εξόδων νοσηλείας;	24
Άρθρο 6	Ποια είναι η συμμετοχή στα έξοδα νοσηλείας;	24
Άρθρο 7	Σε ποια θέση μπορεί να πραγματοποιηθεί η νοσηλεία;	24
Άρθρο 8	Σε ποια νοσοκομεία μπορεί να πραγματοποιηθεί η νοσηλεία;	25
Άρθρο 9	Καλύπτονται υπηρεσίες αποκλειστικής νοσοκόμας κατά την νοσηλεία;	25
Άρθρο 10	Παρέχεται επίδομα νοσηλείας σε Δημόσιο νοσοκομείο;	25
Άρθρο 11	Παρέχεται επίδομα χειρουργικής επέμβασης σε Δημόσιο νοσοκομείο;	25
Άρθρο 12	Ποια έξοδα νοσηλείας αναγνωρίζονται;	26
12.1	Έξοδα θέσης νοσηλείας	26
12.2	Αμοιβές γιατρών	26
12.3	Αμοιβές χειρουργών, βοηθών χειρουργών και αναισθησιολόγων	26
12.4	Έξοδα φαρμάκων και υγειονομικού υλικού	27
12.5	Έξοδα διαγνωστικών εξετάσεων και ιατρικών πράξεων	27
12.6	Έξοδα χρήσης χειρουργείου και υλικών	27
12.7	Έξοδα για εμφυτεύσιμα υλικά και τεχνητά όργανα του σώματος	28
12.8	Έξοδα υπηρεσιών αποκλειστικής νοσοκόμας	28
Άρθρο 13	Καλύπτονται τα έξοδα σε Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.);	28
Άρθρο 14	Καλύπτονται τα έξοδα πριν και μετά από χειρουργική επέμβαση;	29
Άρθρο 15	Παρέχεται επίδομα αποθεραπείας σε Κέντρο Αποκατάστασης;	29
Άρθρο 16	Καλύπτονται τα έξοδα νοσηλευτικών υπηρεσιών στο σπίτι;	29
Άρθρο 17	Παρέχονται επισκέψεις για δεύτερη γνώμη χειρουργού;	30
Άρθρο 18	Σε ποιες περιπτώσεις επιβαρύνεται ο Ασφαλισμένος;	30
Άρθρο 19	Ποια είναι η διαδικασία αποζημίωσης;	30
19.1	Νοσηλεία σε συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα	30
19.2	Νοσηλεία σε μη συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα, σε Δημόσια νοσοκομεία και σε νοσοκομεία εξωτερικού	30
19.3	Αποκλειστική νοσοκόμα	31
19.4	Αντιμετώπιση σε Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.), στα πολυιατρεία MEDIFIRST και στα Κέντρα Υγείας	31
19.5	Επίδομα νοσηλείας χωρίς χειρουργική επέμβαση σε Δημόσιο νοσοκομείο	32
19.6	Επίδομα νοσηλείας με χειρουργική επέμβαση σε Δημόσιο νοσοκομείο	32
19.7	Έξοδα πριν & μετά από χειρουργική επέμβαση	32
19.8	Επίδομα αποθεραπείας σε Κέντρο Αποκατάστασης	32
19.9	Έξοδα νοσηλευτικών υπηρεσιών στο σπίτι	33
Άρθρο 20	Ποιες περιπτώσεις καλύπτονται μετά από περιόδους αναμονής;	33
Άρθρο 21	Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;	33
ΟΡΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ» 35		
Άρθρο 1	Τι καλύπτει το πρόγραμμα;	35
Άρθρο 2	Τι ορίζεται ως επείγον περιστατικό;	35
Άρθρο 3	Πότε ξεκινά η κάλυψη;	35
Άρθρο 4	Ποιο είναι το ανώτατο όριο εξόδων και ποια η συμμετοχή στα έξοδα;	35
Άρθρο 5	Πού παρέχεται η κάλυψη;	35
Άρθρο 6	Ποια είναι η διαδικασία αποζημίωσης;	36
Άρθρο 7	Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;	36
ΟΡΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «ΓΙΑΤΡΟΙ & ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ» 38		
Άρθρο 1	Τι καλύπτει το πρόγραμμα;	38
Άρθρο 2	Πότε ξεκινά η κάλυψη;	38
Άρθρο 3	Ποιο είναι το ανώτατο όριο επισκέψεων και διαγνωστικών εξετάσεων;	38
Άρθρο 4	Ποια είναι η συμμετοχή στις επισκέψεις και στις διαγνωστικές εξετάσεις;	38
Άρθρο 5	Πού παρέχεται η κάλυψη;	38
Άρθρο 6	Σε ποιες περιπτώσεις επιβαρύνεται ο Ασφαλισμένος;	40
Άρθρο 7	Ποια είναι η διαδικασία αποζημίωσης;	40
Άρθρο 8	Η Εταιρία έχει δικαίωμα να διαφωνήσει με τις απόψεις γιατρών του Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN;	40
Άρθρο 9	Ποιες περιπτώσεις καλύπτονται μετά από περιόδους αναμονής;	41
Άρθρο 10	Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;	41





ΟΡΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «ΕΠΙΔΟΜΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ»	42
Άρθρο 1 Τι παρέχει το πρόγραμμα;	42
Άρθρο 2 Τι ορίζεται ως νοσηλεία;	42
Άρθρο 3 Πότε ξεκινά η κάλυψη;	42
Άρθρο 4 Ποιο είναι το ποσό και η διάρκεια καταβολής του επιδόματος;.....	42
Άρθρο 5 Σε ποια περίπτωση επιβαρύνεται ο Ασφαλισμένος;.....	42
Άρθρο 6 Ποια είναι η διαδικασία προέγκρισης;.....	42
Άρθρο 7 Ποια είναι η διαδικασία αποζημίωσης;	43
Άρθρο 8 Ποιες περιπτώσεις καλύπτονται μετά από περιόδους αναμονής;	43
Άρθρο 9 Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;	45



ΟΡΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «ΕΠΙΔΟΜΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ»	46
Άρθρο 1 Τι παρέχει το πρόγραμμα;	46
Άρθρο 2 Τι ορίζεται ως νοσηλεία με χειρουργική επέμβαση;.....	46
Άρθρο 3 Πότε ξεκινά η κάλυψη;	46
Άρθρο 4 Ποιο είναι το ποσό του επιδόματος;	46
Άρθρο 5 Σε ποια περίπτωση επιβαρύνεται ο Ασφαλισμένος;.....	46
Άρθρο 6 Ποια είναι η διαδικασία προέγκρισης;.....	47
Άρθρο 7 Ποια είναι η διαδικασία αποζημίωσης;	47
Άρθρο 8 Ποιες περιπτώσεις καλύπτονται μετά από περιόδους αναμονής;	48
Άρθρο 9 Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;	49



ΟΡΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «ΕΠΙΔΟΜΑ ΣΟΒΑΡΩΝ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ»	50
Άρθρο 1 Τι παρέχει το πρόγραμμα;	50
Άρθρο 2 Πότε ξεκινά η κάλυψη;	50
Άρθρο 3 Ποιο είναι το ποσό του επιδόματος;	50
Άρθρο 4 Πότε λήγει το πρόγραμμα;.....	50
Άρθρο 5 Ποια είναι η διαδικασία αποζημίωσης;	50
Άρθρο 6 Ποιες περιπτώσεις καλύπτονται μετά από περιόδους αναμονής;	53
Άρθρο 7 Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;	53



ΟΡΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «ΦΑΡΜΑΚΑ»	54
Άρθρο 1 Τι καλύπτει το πρόγραμμα;.....	54
Άρθρο 2 Πότε ξεκινά η κάλυψη;	54
Άρθρο 3 Ποιο είναι το ανώτατο όριο κάλυψης;	54
Άρθρο 4 Πότε λήγει το πρόγραμμα;.....	54
Άρθρο 5 Ποια είναι η διαδικασία αποζημίωσης;	54
Άρθρο 6 Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;	54



ΟΡΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «ΑΜΕΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ»	55
Άρθρο 1 Ποια Εταιρία παρέχει την κάλυψη της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας;.....	55
Άρθρο 2 Πότε ξεκινά η κάλυψη;	55
Άρθρο 3 Σε ποιον παρέχεται η κάλυψη και με ποιες προϋποθέσεις;.....	55
Άρθρο 4 Σε ποιες χώρες παρέχεται η κάλυψη;	55
Άρθρο 5 Ποιες είναι οι καλύψεις;	55
5.1 Ιατρικές συμβουλές και πληροφορίες.....	56
5.2 Υγειονομική μεταφορά του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και στο εξωτερικό.....	56
5.3 Κάλυψη εξόδων επαναπατρισμού μελών της οικογένειας του Ασφαλισμένου από την Ελλάδα και το εξωτερικό.....	56
5.4 Κάλυψη εξόδων μετακίνησης στενού συγγενή του Ασφαλισμένου για τη φροντίδα των παιδιών του στην Ελλάδα και στο εξωτερικό.....	57
5.5 Κάλυψη εξόδων μετακίνησης του Ασφαλισμένου λόγω αιφνίδιας διακοπής ταξιδιού του στο εξωτερικό.....	57
5.6 Κάλυψη εξόδων μεταφοράς σορού του Ασφαλισμένου από την Ελλάδα και το εξωτερικό.....	57
5.7 Κάλυψη εξόδων μετακίνησης και διαμονής σε στενό συγγενή του Ασφαλισμένου σε περίπτωση νοσηλείας του στην Ελλάδα και στο εξωτερικό.....	58
5.8 Κάλυψη εξόδων νοσηλείας του Ασφαλισμένου στο εξωτερικό.....	58
Άρθρο 6 Πώς χρησιμοποιείται η κάλυψη;	59
Άρθρο 7 Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;	60

ΑΛΦΑΒΗΤΙΚΟ ΛΕΞΙΚΟ ΟΡΩΝ	61
-------------------------------------	----

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΙΑ	65
---	----

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ	67
---	----

ΟΡΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ BEWELL

ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

**Ισχύουν
για όλα τα
προγράμματα**

Άρθρο 1 Τι είναι το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο;

Το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο είναι το έγγραφο, με το οποίο παρέχεται στον Ασφαλισμένο ασφαλιστική κάλυψη και έχει την υπογραφή των νομίμων εκπροσώπων της Εταιρίας.

Το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο περιλαμβάνει τα παρακάτω:

- Τον Πίνακα Καλύψεων.
- Τους Όρους ασφάλισης.

Το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο, μαζί με την Αίτηση ασφάλισης, είναι τα μόνα έγγραφα που αποδεικνύουν την ασφαλιστική σύμβαση μεταξύ της Εταιρίας και του Συμβαλλομένου, για την κάλυψη του Ασφαλισμένου.

Η Εταιρία αναλαμβάνει την κάλυψη του Ασφαλισμένου για το πρόγραμμα ή τα προγράμματα που έχουν επιλεγεί από τον Συμβαλλόμενο και αναφέρονται στον Πίνακα Καλύψεων.

Η Εταιρία παρέχει τα παρακάτω προγράμματα:

- **ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑ & ΑΤΥΧΗΜΑ**
- **ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ**
- **ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ**
- **ΓΙΑΤΡΟΙ & ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ**
- **ΕΠΙΔΟΜΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ**
- **ΕΠΙΔΟΜΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ**
- **ΕΠΙΔΟΜΑ ΣΟΒΑΡΩΝ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ**
- **ΦΑΡΜΑΚΑ**

Άρθρο 2 Πότε ξεκινά η κάλυψη;

Η κάλυψη του Ασφαλισμένου ξεκινά αφού εξοφληθεί το Ασφάλιστρο και εφόσον περάσει το χρονικό διάστημα που αναφέρεται στο σχετικό άρθρο των Όρων ασφάλισης του κάθε προγράμματος.

Από την ημερομηνία υποβολής της Αίτησης ασφάλισης μέχρι την εξόφληση του Ασφάλιστρου, δεν πρέπει να μεταβληθούν τα στοιχεία του Ασφαλισμένου, με βάση τα οποία η Εταιρία τον ασφάλισε.

Άρθρο 3 Ποια είναι η διάρκεια του συμβολαίου;

Η διάρκεια του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου είναι μία (1) Ασφαλιστική περίοδος (δηλαδή 12 μήνες) και ξεκινά από την ημερομηνία έναρξης που αναγράφεται στο Ασφαλιστήριο συμβόλαιο.

Άρθρο 4 Ποια είναι η διαδικασία ανανέωσης του συμβολαίου;

Ανανέωση με ίδιους Όρους ασφάλισης

Πριν τη λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, η Εταιρία θα ενημερώσει το Συμβαλλόμενο, μέσω ειδοποίησης πληρωμής, για το Ασφάλιστρο που θα ισχύει για την επόμενη Ασφαλιστική περίοδο, καθώς και για την ημερομηνία πληρωμής του.

Αν ο Συμβαλλόμενος πληρώσει το νέο Ασφάλιστρο μέχρι την ημερομηνία που ορίζεται στην ειδοποίηση πληρωμής, τότε το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο θα ανανεωθεί αυτόματα, χωρίς έλεγχο της ασφαλισιμότητας του Ασφαλισμένου.

Αν ο Συμβαλλόμενος δεν πληρώσει το νέο Ασφάλιστρο μέχρι την ημερομηνία που ορίζεται στην ειδοποίηση πληρωμής, τότε το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο λήγει αυτόματα.

Όροι ασφαλιστηρίου συμβολαίου

Ισχύουν για όλα τα προγράμματα

Ανανέωση με τροποποίηση Όρων ασφάλισης

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να τροποποιήσει τους Όρους ασφάλισης και τα όρια καλύψεων οποιουδήποτε προγράμματος ασφάλισης, για το σύνολο των υφιστάμενων Ασφαλισμένων και όχι για κάθε Ασφαλισμένο μεμονωμένα. Κάθε τροποποίηση εφαρμόζεται στη λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Στην περίπτωση αυτή, πριν τη λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, η Εταιρία θα ενημερώσει το Συμβαλλόμενο για τους νέους Όρους ασφάλισης, τα νέα όρια καλύψεων και το νέο Ασφάλιστρο κάθε προγράμματος, που θα ισχύουν για την επόμενη Ασφαλιστική περίοδο.

Αν ο Συμβαλλόμενος πληρώσει το νέο Ασφάλιστρο μέχρι την ημερομηνία που ορίζεται στην ειδοποίηση πληρωμής, τότε το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο θα ανανεωθεί αυτόματα, χωρίς έλεγχο της ασφαλισιμότητας του Ασφαλισμένου.

Αν ο Συμβαλλόμενος δεν πληρώσει το νέο Ασφάλιστρο μέχρι την ημερομηνία που ορίζεται στην ειδοποίηση πληρωμής, τότε το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο λήγει αυτόματα.

Άρθρο 5 Ποια είναι η διαδικασία σε περίπτωση κατάργησης ενός προγράμματος;

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να καταργήσει οποιοδήποτε πρόγραμμα ασφάλισης, για το σύνολο των υφιστάμενων Ασφαλισμένων και όχι για κάθε Ασφαλισμένο μεμονωμένα. Η κατάργηση εφαρμόζεται στη λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Στην περίπτωση αυτή, πριν τη λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, η Εταιρία θα ενημερώσει το Συμβαλλόμενο για τους Όρους ασφάλισης, τα όρια καλύψεων και το Ασφάλιστρο οποιουδήποτε παρόμοιου προγράμματος διαθέτει εκείνη τη χρονική στιγμή.

Ο Συμβαλλόμενος μπορεί να αποφασίσει μέχρι τη λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου που καταργείται, αν επιθυμεί τη συνέχιση της ασφάλισης του Ασφαλισμένου με το προτεινόμενο από την Εταιρία πρόγραμμα, χωρίς έλεγχο της ασφαλισιμότητάς του.

Άρθρο 6 Πώς υπολογίζεται το Ασφάλιστρο;

Το Ασφάλιστρο υπολογίζεται με βάση στατιστικά στοιχεία που διαθέτει τόσο η Εταιρία, όσο και άλλοι ελληνικοί και διεθνείς οργανισμοί.

Ενδεικτικοί παράγοντες που λαμβάνονται υπόψη για τον υπολογισμό του Ασφαλίστρου είναι οι παρακάτω:

- Το κόστος της ιατρικής περίθαλψης, το οποίο συνδέεται με τη συνεχή εξέλιξη των αναγνωρισμένων ιατρικών μεθόδων και πρακτικών που εφαρμόζονται για την πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία.
- Η ηλικία του Ασφαλισμένου.
- Ο τόπος μόνιμης κατοικίας του Ασφαλισμένου.

Στη λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, το Ασφάλιστρο υπολογίζεται εκ νέου από την Εταιρία.

Άρθρο 7 Με ποιο τρόπο και με ποια συχνότητα πληρώνεται το Ασφάλιστρο;

Η πληρωμή του Ασφαλίστρου γίνεται με τους παρακάτω τρόπους:

- Μέσω κατάθεσης σε τραπεζικό λογαριασμό της Εταιρίας.
- Μέσω πιστωτικών ή χρεωστικών καρτών.

Η συχνότητα πληρωμής του Ασφαλίστρου μπορεί να είναι:

- Ετήσια.
- Εξαμηνιαία.
- Τριμηνιαία.
- Μηνιαία.

Η Εταιρία ενημερώνει το Συμβαλλόμενο για το Ασφάλιστρο με την αποστολή ειδοποίησης πληρωμής, μέσω ταχυδρομικής αποστολής, ηλεκτρονικού μηνύματος (E-mail), μηνύματος σε κινητό τηλέφωνο κ.λπ.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.

Όροι ασφαλιστηρίου συμβολαίου

Ισχύουν για όλα τα προγράμματα

Άρθρο 8 Ποιος επιβαρύνεται τους φόρους και τα τέλη του συμβολαίου;

Κάθε φόρος ή τέλος που έχει σχέση με το Ασφάλιστρο και γενικότερα με το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο επιβαρύνει το Συμβαλλόμενο ή τον Ασφαλισμένο, ανεξάρτητα από το χρόνο επιβολής του.

Ειδικά σε περίπτωση αποζημίωσης, αν αυτή επιβαρύνεται με Φόρο Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.), αυτός καταβάλλεται από την Εταιρία.

Άρθρο 9 Ποια είναι τα δικαιώματα του Συμβαλλομένου;

Ο Συμβαλλόμενος έχει δικαίωμα:

1. Να ζητήσει την προσθήκη νέων Ασφαλισμένων.
Όλοι οι Ασφαλισμένοι σε ένα Ασφαλιστήριο συμβόλαιο πρέπει να έχουν μεταξύ τους σχέση συγγένειας γονέων – παιδιών.
Η προσθήκη νέων Ασφαλισμένων μπορεί να πραγματοποιηθεί οποιαδήποτε χρονική στιγμή κατά τη διάρκεια του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, με την υποβολή Αίτησης αλλαγής και εφόσον η Εταιρία την αποδεχθεί.
2. Να ζητήσει την αφαίρεση Ασφαλισμένων.
Η αφαίρεση Ασφαλισμένων μπορεί να πραγματοποιηθεί μόνο σε απλήρωτη οφειλή του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, με την υποβολή Αίτησης αλλαγής.
Μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την ημερομηνία που ο Ασφαλισμένος αφαιρέθηκε από το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο, έχει το δικαίωμα να ασφαλιστεί σε νέο Ασφαλιστήριο συμβόλαιο στο ίδιο πρόγραμμα, χωρίς έλεγχο της ασφαλισιμότητάς του.
3. Να ζητήσει την αλλαγή προγραμμάτων ασφάλισης των Ασφαλισμένων.
Η αλλαγή των προγραμμάτων ασφάλισης μπορεί να πραγματοποιηθεί μόνο σε απλήρωτη οφειλή του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, με την υποβολή Αίτησης αλλαγής και εφόσον η Εταιρία την αποδεχθεί.
4. Να υποβάλει αίτημα για αποζημίωση για κάθε Ασφαλισμένο.
Η διαδικασία αποζημίωσης περιγράφεται αναλυτικά στους Όρους ασφάλισης κάθε προγράμματος.
5. Να ζητήσει την αλλαγή όλων των στοιχείων του ίδιου και των Ασφαλισμένων που έχουν δηλωθεί στην Αίτηση ασφάλισης.
Οι αλλαγές αυτές μπορούν να πραγματοποιηθούν οποιαδήποτε χρονική στιγμή κατά τη διάρκεια του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, με την υποβολή Αίτησης αλλαγής και εφόσον η Εταιρία την αποδεχθεί.
6. Να ζητήσει την αλλαγή του τρόπου και της συχνότητας πληρωμής.
Η αλλαγή του τρόπου και της συχνότητας πληρωμής μπορεί να πραγματοποιηθεί μόνο σε απλήρωτη οφειλή του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, με την υποβολή Αίτησης αλλαγής.
7. Να ορίσει άλλο Συμβαλλόμενο.
Η αλλαγή Συμβαλλομένου μπορεί να πραγματοποιηθεί μόνο σε απλήρωτη οφειλή του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, με την υποβολή Αίτησης αλλαγής και εφόσον η Εταιρία την αποδεχθεί.
8. Να ασκήσει Δικαίωμα Εναντίωσης.
Αναλυτικές πληροφορίες για το Δικαίωμα Εναντίωσης παρέχονται στο Ασφαλιστήριο συμβόλαιο.
Σε περίπτωση θανάτου του Συμβαλλομένου, μέσα σε εξήντα (60) ημέρες από την ημερομηνία θανάτου, οι Ασφαλισμένοι στο Ασφαλιστήριο συμβόλαιο έχουν δικαίωμα να ασφαλιστούν σε νέο Ασφαλιστήριο συμβόλαιο στο ίδιο πρόγραμμα, χωρίς έλεγχο της ασφαλισιμότητάς τους.
Το νέο Ασφαλιστήριο συμβόλαιο μπορεί να πραγματοποιηθεί με την υποβολή νέας Αίτησης ασφάλισης.

Άρθρο 10 Ποιες είναι οι υποχρεώσεις του Συμβαλλομένου;

Ο Συμβαλλόμενος έχει υποχρέωση:

1. Να περιγράψει με ειλικρίνεια στην Εταιρία την κατάσταση της υγείας των Ασφαλισμένων, καθώς και όλα τα στοιχεία που τους αφορούν και τα οποία είναι απαραίτητα για να εκτιμηθεί ο ασφαλιστικός κίνδυνος που αναλαμβάνει η Εταιρία.
Οι πληροφορίες αυτές ζητούνται από την Εταιρία και δηλώνονται στην Αίτηση ασφάλισης.

Όροι ασφαλιστηρίου συμβολαίου

Ισχύουν για όλα τα προγράμματα

2. Να ενημερώσει άμεσα την Εταιρία για την αλλαγή όλων των στοιχείων (εκτός των ιατρικών) του ιδίου και των Ασφαλισμένων, που έχουν δηλωθεί στην Αίτηση ασφάλισης.
Οι αλλαγές αυτές μπορούν να πραγματοποιηθούν οποιαδήποτε χρονική στιγμή κατά τη διάρκεια του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, με την υποβολή Αίτησης αλλαγής και εφόσον η Εταιρία την αποδεχθεί.

Άρθρο 11 Σε ποιες περιπτώσεις μπορεί να καταγγελθεί το συμβόλαιο;

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να καταγγείλει το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο σε οποιαδήποτε από τις παρακάτω περιπτώσεις, χωρίς υποχρέωση επιστροφής των καταβληθέντων ασφαλιστρών και χωρίς υποχρέωση καταβολής τυχόν αποζημίωσης:

1. Αν ο Συμβαλλόμενος ή και ο Ασφαλισμένος (σε περίπτωση ασφάλισης υπέρ τρίτου) δε δηλώσουν κάθε ιατρικό στοιχείο ή γεγονός που είναι γνωστό σε αυτούς και αναφέρεται στην Αίτηση ασφάλισης.
2. Αν ο Συμβαλλόμενος ή οι Ασφαλισμένοι παραπλανήσουν ή προσπαθήσουν να παραπλανήσουν την Εταιρία σχετικά με θέματα αποζημίωσης.
3. Αν ο Συμβαλλόμενος δηλώσει διαφορετική ημερομηνία γέννησης των Ασφαλισμένων από την πραγματική.
Σε περίπτωση που διαπιστωθεί ότι η δήλωση διαφορετικής ημερομηνίας γέννησης έγινε από αμέλεια του Συμβαλλομένου, υπάρχει η δυνατότητα να συνεχιστεί το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο με διόρθωση της ημερομηνίας γέννησης και καταβολή των Ασφαλιστρών που αναλογούν από την έναρξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.
4. Αν ο Συμβαλλόμενος αναιρέσει τη συναίνεση που έχει δώσει για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων του ιδίου και των Ασφαλισμένων.
5. Αν δεν καταβληθεί το Ασφάλιστρο μέσα σε δεκατέσσερις (14) ημέρες από την ημερομηνία που αναφέρεται στην ειδοποίηση πληρωμής.

Η καταγγελία του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου από την Εταιρία μπορεί να πραγματοποιηθεί μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από τότε που ενημερώθηκε. Η καταγγελία θα γίνει με γραπτή ενημέρωση στο Συμβαλλόμενο.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.

ΟΡΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑ & ΑΤΥΧΗΜΑ»



Οι όροι ισχύουν για τους ασφαλισμένους που έχουν επιλέξει το πρόγραμμα «Νοσηλεία από Ασθένεια & Ατύχημα»

Άρθρο 1 Τι καλύπτει το πρόγραμμα;

Το πρόγραμμα καλύπτει, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, τα έξοδα του Ασφαλισμένου:

- Για νοσηλεία στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, λόγω ασθένειας και ατυχήματος.
- Για τις επιπλέον καλύψεις, οι οποίες αναφέρονται στον Πίνακα Καλύψεων.

Απαραίτητη προϋπόθεση είναι ο Ασφαλισμένος να κατοικεί μόνιμα στην Ελλάδα.

Άρθρο 2 Τι ορίζεται ως νοσηλεία;

Ως νοσηλεία ορίζεται η ιατρικώς αναγκαία εισαγωγή του Ασφαλισμένου και η παραμονή του με διανυκτέρευση για μια ή περισσότερες ημέρες εντός νοσοκομείου, για να υποβληθεί σε διάγνωση και θεραπεία.

Ειδικά για τις παρακάτω περιπτώσεις, ως νοσηλεία ορίζεται επίσης και η ιατρικώς αναγκαία εισαγωγή του Ασφαλισμένου, χωρίς διανυκτέρευση, για:

1. Τη διενέργεια κάθε χειρουργικής επέμβασης μιας ημέρας, με ανοιχτή ή λαπαροσκοπική μέθοδο.
2. Τη διενέργεια κάθε ενδοσκοπικής πράξης (επεμβατικής ή μη) μόνο:
 - Στο ουροποιητικό σύστημα.
 - Στο γεννητικό σύστημα.
 - Στο ωτορινολαρυγγικό σύστημα.
 - Στο δίκτυο των χοληφόρων αγγείων.

Οι ενδοσκοπικές πράξεις (επεμβατικές ή μη) δεν αναγνωρίζονται ως χειρουργικές επεμβάσεις.

3. Τη διενέργεια κάθε διαδερμικής πράξης (επεμβατικής ή μη). Οι διαδερμικές πράξεις (επεμβατικές ή μη) δεν αναγνωρίζονται ως χειρουργικές επεμβάσεις.
4. Να υποβληθεί σε:
 - Χημειοθεραπεία και ακτινοθεραπεία.
 - Μετάγγιση αίματος και παραγώγων αίματος.
 - Αιμοκάθαρση.
 - Ενδοφλέβια έγχυση φαρμάκων.
 - Εξωσωματική λιθοτριψία.
 - Θεραπεία ωχράς κηλίδας.

Άρθρο 3 Πότε ξεκινά η κάλυψη της νοσηλείας;

Η κάλυψη της νοσηλείας του Ασφαλισμένου για ασθένεια ξεκινά:

- Τριάντα (30) ημέρες από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης, για νοσηλείες στην Ελλάδα και σε ευρωπαϊκές χώρες.
- Εκατόν ογδόντα (180) ημέρες από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης, για νοσηλείες εκτός ευρωπαϊκών χωρών.

Η κάλυψη της νοσηλείας του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και στο εξωτερικό για ατύχημα ξεκινά την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.

Άρθρο 4 Ποιο είναι το ανώτατο όριο εξόδων νοσηλείας;

Το ανώτατο όριο κάλυψης εξόδων νοσηλείας για τον Ασφαλισμένο στην Ελλάδα και στο εξωτερικό αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Άρθρο 5 Ποια είναι η συμμετοχή στα έξοδα νοσηλείας;

Η συμμετοχή του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και στο εξωτερικό:

- Στα έξοδα νοσηλείας
- Σε περιπτώσεις χειρουργικών επεμβάσεων χωρίς διανυκτέρευση
- Στις αμοιβές Χειρουργών Ειδικών Συνεργατών INTERAMERICAN



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία από Ασθένεια & Ατύχημα»

- Σε περίπτωση συμμετοχής και άλλου ασφαλιστικού φορέα (δημόσιου ή ιδιωτικού) υπολογίζεται πάντα επί των αναγνωριζόμενων εξόδων και αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Αν η συμμετοχή του Ασφαλισμένου είναι ποσό, μπορεί να εφαρμοστεί είτε ανά νοσηλεία, είτε ανά ασφαλιστική περίοδο και αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Αν η συμμετοχή του Ασφαλισμένου είναι ποσοστό, μπορεί να φθάσει μέχρι το ανώτατο όριο που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Σε περίπτωση νοσηλείας στην Ελλάδα, αν συμμετέχει και άλλος ασφαλιστικός φορέας (δημόσιος ή ιδιωτικός), η συμμετοχή του Ασφαλισμένου:

- Μειώνεται ισόποσα, εάν η συμμετοχή του άλλου ασφαλιστικού φορέα είναι μικρότερη του ποσού συμμετοχής του Ασφαλισμένου.
- Μηδενίζεται, εάν η συμμετοχή του άλλου ασφαλιστικού φορέα είναι ίση ή μεγαλύτερη του ποσού συμμετοχής του Ασφαλισμένου.

Σε περίπτωση νοσηλείας στο εξωτερικό, αν συμμετέχει και άλλος ασφαλιστικός φορέας (δημόσιος ή ιδιωτικός), η συμμετοχή του Ασφαλισμένου, συμπεριλαμβανομένου και του ποσού αναγνωριζόμενων εξόδων που δεν καλύπτονται λόγω της νοσηλείας στο εξωτερικό:

- Μειώνεται ισόποσα, εάν η συμμετοχή του άλλου ασφαλιστικού φορέα είναι μικρότερη του ποσού συμμετοχής του Ασφαλισμένου.
- Μηδενίζεται, εάν η συμμετοχή του άλλου ασφαλιστικού φορέα είναι ίση ή μεγαλύτερη του ποσού συμμετοχής του Ασφαλισμένου.

Ειδικά για τις περιπτώσεις νοσηλείας στην Ελλάδα και το Εξωτερικό λόγω:

- αγγειακού εγκεφαλικού επεισοδίου με ευρήματα ισχαιμίας ή αιμορραγίας
- κακοήθους νεοπλασίας και υποτροπών
- οξέος εμφράγματος του μυοκαρδίου
- αγγειοπλαστικής στεφανιαίων αρτηριών
- αορτοστεφανιαίας παράκαμψης (by pass)
- αποκατάστασης ανευρύσματος αορτής

η συμμετοχή του Ασφαλισμένου μηδενίζεται, μόνο εφόσον αυτό αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων και συμμετέχει και άλλος ασφαλιστικός φορέας (δημόσιος ή ιδιωτικός).

Άρθρο 6 Σε ποια θέση μπορεί να πραγματοποιηθεί η νοσηλεία;

Η θέση νοσηλείας που μπορεί να νοσηλευτεί ο Ασφαλισμένος στην Ελλάδα αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων. Σε περίπτωση που χρειαστεί, ο Ασφαλισμένος μπορεί να νοσηλευτεί σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) και σε Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (Μ.Α.Φ.).

Σε περίπτωση νοσηλείας στο εξωτερικό, συμπεριλαμβανομένης και της νοσηλείας σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) και σε Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (Μ.Α.Φ.), η Εταιρία αναγνωρίζει για τον Ασφαλισμένο έξοδα για δωμάτιο & τροφή, μέχρι το όριο που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Άρθρο 7 Σε ποια νοσοκομεία μπορεί να πραγματοποιηθεί η νοσηλεία;

Η νοσηλεία του Ασφαλισμένου μπορεί να πραγματοποιηθεί αποκλειστικά και μόνο στα νοσοκομεία του Δικτύου νοσοκομείων που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Παρέχονται οι εξής επιλογές:

- **«Βασικό δίκτυο»:** Περιλαμβάνει συγκεκριμένο αριθμό συνεργαζόμενων ιδιωτικών νοσοκομείων στην Ελλάδα, όλα τα Δημόσια νοσοκομεία και όλα τα νοσοκομεία στο εξωτερικό.
- **«Διευρυμένο δίκτυο»:** Περιλαμβάνει ευρύτερο αριθμό συνεργαζόμενων ιδιωτικών νοσοκομείων στην Ελλάδα, όλα τα Δημόσια νοσοκομεία και όλα τα νοσοκομεία στο εξωτερικό.
- **«Πλήρες δίκτυο»:** Περιλαμβάνει όλα τα ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα (συνεργαζόμενα ή μη), όλα τα Δημόσια νοσοκομεία και όλα τα νοσοκομεία στο εξωτερικό.

Για τον Ασφαλισμένο που έχει επιλέξει το «Βασικό δίκτυο» ή το «Διευρυμένο δίκτυο», αν η ασθένεια ή το ατύχημα δεν μπορεί να αντιμετωπιστεί σε οποιοδήποτε από τα ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα των Δικτύων αυτών, τότε ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να επικοινωνήσει με τη «Γραμμή Υγείας 1010», η οποία θα του προτείνει άλλο κατάλληλο ιδιωτικό νοσοκομείο στην Ελλάδα, όπου μπορεί να νοσηλευτεί, σύμφωνα με τους όρους του προγράμματος που έχει



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία από Ασθένεια & Ατύχημα»

επιλέξει. Αν ο Ασφαλισμένος επιλέξει να νοσηλευτεί σε διαφορετικό νοσοκομείο από αυτό που του πρότεινε η «Γραμμή Υγείας 1010», τότε η νοσηλεία δεν θα καλυφθεί.

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να σταματήσει τη συνεργασία με οποιοδήποτε συνεργαζόμενο ιδιωτικό νοσοκομείο, καθώς επίσης και να εντάξει οποιοδήποτε ιδιωτικό νοσοκομείο ως συνεργαζόμενο.

Σε περίπτωση που η Εταιρία καταργήσει κάποιο από τα Δίκτυα νοσοκομείων, θα ενημερώσει τον Συμβαλλόμενο, πριν από την λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, για τους νέους όρους που θα ισχύουν για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο.

Αν μέχρι την λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου ο Ασφαλισμένος χρειαστεί νοσηλεία, τότε θα πρέπει να επικοινωνήσει με τη «Γραμμή Υγείας 1010», η οποία θα του προτείνει κατάλληλο ιδιωτικό νοσοκομείο στην Ελλάδα, όπου μπορεί να νοσηλευτεί, σύμφωνα με τους όρους του προγράμματος που έχει επιλέξει. Αν ο Ασφαλισμένος επιλέξει να νοσηλευτεί σε διαφορετικό νοσοκομείο από αυτό που του πρότεινε η «Γραμμή Υγείας 1010», τότε η νοσηλεία δεν θα καλυφθεί.

Η Εταιρία επιλέγει πάντα να συνεργάζεται με νοσοκομεία, τα οποία ανταποκρίνονται στις υψηλότερες ποιοτικά ιατρικές και νοσηλευτικές προδιαγραφές. Ωστόσο, η Εταιρία δεν έχει ευθύνη για τυχόν πράξεις ή παραλείψεις που σχετίζονται με την ορθότητα, την επάρκεια, τη διάγνωση και τη θεραπευτική αγωγή που παρέχεται από οποιοδήποτε νοσοκομείο, το οποίο επέλεξε ο Ασφαλισμένος να νοσηλευτεί.

Ο Ασφαλισμένος μπορεί να ενημερωθεί για τα νοσοκομεία που περιλαμβάνονται στο Δίκτυο νοσοκομείων που έχει επιλέξει στην ιστοσελίδα www.interamerican.gr.

Άρθρο 8 Καλύπτονται υπηρεσίες αποκλειστικής νοσοκόμας κατά τη νοσηλεία;

Η Εταιρία παρέχει τη δυνατότητα στον Ασφαλισμένο να κάνει χρήση υπηρεσιών αποκλειστικής νοσοκόμας κατά τη νοσηλεία στην Ελλάδα, μέχρι τα όρια που αναφέρονται στον Πίνακα Καλύψεων.

Άρθρο 9 Παρέχεται επίδομα νοσηλείας σε Δημόσιο νοσοκομείο;

Η Εταιρία παρέχει επίδομα νοσηλείας σε Δημόσιο νοσοκομείο, σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος νοσηλευτεί χωρίς να υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση και εφόσον δεν απαιτήσει αποζημίωση για τα έξοδα νοσηλείας.

Προϋπόθεση είναι η νοσηλεία να καλύπτεται, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Το επίδομα αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων και δεν περιλαμβάνεται στο ανώτατο όριο κάλυψης εξόδων νοσηλείας.

Άρθρο 10 Παρέχεται επίδομα χειρουργικής επέμβασης σε Δημόσιο νοσοκομείο;

Η Εταιρία παρέχει επίδομα χειρουργικής επέμβασης σε Δημόσιο νοσοκομείο, σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος χειρουργηθεί και εφόσον δεν απαιτήσει αποζημίωση για τα έξοδα νοσηλείας.

Προϋπόθεση είναι η νοσηλεία με χειρουργική επέμβαση να καλύπτεται, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Το επίδομα αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων και δεν περιλαμβάνεται στο ανώτατο όριο κάλυψης εξόδων νοσηλείας.

Άρθρο 11 Ποια έξοδα νοσηλείας αναγνωρίζονται;

Αναγνωριζόμενα έξοδα νοσηλείας θεωρούνται αυτά που έχουν σχέση με την αιτία της νοσηλείας. Τα αναγνωριζόμενα έξοδα δεν περιλαμβάνουν τις επιβαρύνσεις, οι οποίες αναφέρονται στο **ΑΡΘΡΟ 20**.

Τα όρια των εξόδων νοσηλείας του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, τα οποία η Εταιρία αναγνωρίζει, αναφέρονται στον Πίνακα Καλύψεων.

Τα έξοδα νοσηλείας που αναγνωρίζονται από την Εταιρία είναι τα παρακάτω:



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία από Ασθένεια & Ατύχημα»

11.1 Έξοδα θέσης νοσηλείας

Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα, συμπεριλαμβανομένης και της νοσηλείας σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) και σε Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (Μ.Α.Φ.), αναγνωρίζονται τα έξοδα στη θέση νοσηλείας που έχει επιλεγεί.

Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου στο εξωτερικό, συμπεριλαμβανομένης και της νοσηλείας σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) και σε Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (Μ.Α.Φ.), αναγνωρίζονται τα έξοδα δωματίου & τροφής μέχρι το όριο, το οποίο αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

11.2 Αμοιβές γιατρών

Αναγνωρίζονται οι αμοιβές παρακολούθησης γιατρών κάθε ειδικότητας, οι οποίες πραγματοποιούνται κατά τη διάρκεια της νοσηλείας στην Ελλάδα και στο εξωτερικό και έχουν σχέση με την αντιμετώπιση της αιτίας νοσηλείας του Ασφαλισμένου.

11.3 Αμοιβές χειρουργών, βοηθών χειρουργών και αναισθησιολόγων

Στα συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα

Αν ο Ασφαλισμένος πραγματοποιήσει χειρουργική επέμβαση ή ενδοσκοπική ή διαδερμική πράξη (επεμβατική ή μη) σε συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα, τότε αναγνωρίζονται οι αμοιβές χειρουργών, βοηθών χειρουργών, αναισθησιολόγων και γιατρών μη χειρουργικών ειδικοτήτων, σύμφωνα με τις συμβάσεις της Εταιρίας με τα νοσοκομεία αυτά.

Στα μη συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα και στα νοσοκομεία εξωτερικού

Αν ο Ασφαλισμένος πραγματοποιήσει χειρουργική επέμβαση ή ενδοσκοπική ή διαδερμική πράξη (επεμβατική ή μη) σε μη συνεργαζόμενο Ιδιωτικό νοσοκομείο στην Ελλάδα ή σε νοσοκομείο στο εξωτερικό, τότε αναγνωρίζονται οι αμοιβές χειρουργών, βοηθών χειρουργών, αναισθησιολόγων και γιατρών μη χειρουργικών ειδικοτήτων μέχρι τα ποσά που αναφέρονται στους παρακάτω Πίνακες 1 & 2.

ΠΙΝΑΚΑΣ 1
ΑΜΟΙΒΕΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΩΝ, ΒΟΗΘΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΩΝ
ΓΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ (ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΕΣ Ή ΜΗ)

	Πολύ μικρές	Μικρές	Μεσαίες	Μεγάλες	Βαρείες	Εξαιρετικά βαρείες	Ειδικές
Αμοιβές χειρουργών & βοηθών χειρουργών							
Αγγειοχειρουργικές	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Γενικής χειρουργικής	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Γυναικολογικές	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Θωρακοχειρουργικές	–	–	€1.040	€1.650	€2.150	€3.060	€4.550
Καρδιοχειρουργικές	–	–	€1.040	€1.650	€2.150	€3.060	€4.550
Νευροχειρουργικές	–	–	€1.040	€1.650	€2.150	€3.060	€4.550
Ορθοπεδικές	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Ουρολογικές	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Οφθαλμολογικές	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Πλαστικής χειρουργικής	€100	€970	€1.160	€1.750	€2.250	€2.800	€3.900
Ωτορινολαρυγγολογικές	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Αμοιβές Αναισθησιολόγων	€60	€120	€300	€450	€500	€650	€850

Σημειώνεται ότι η αμοιβή χειρουργού και βοηθού χειρουργού δεν θα υπερβαίνει, αθροιστικά, το όριο αμοιβής ανά κατηγορία χειρουργικής επέμβασης που αναγράφεται στον Πίνακα 1.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία από Ασθένεια & Ατύχημα»

**ΠΙΝΑΚΑΣ 2
ΑΜΟΙΒΕΣ ΓΙΑΤΡΩΝ ΜΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΩΝ
ΓΙΑ ΔΙΑΔΕΡΜΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ (ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΕΣ Ή ΜΗ)**

	Πολύ μικρές	Μικρές	Μεσαίες	Μεγάλες	Βαριές	Εξαιρετικά βαριές	Ειδικές
Αμοιβές γιατρών μη χειρουργικών ειδικοτήτων	€150	€400	€800	€1.250	€1.800	€2.500	€4.100
Αμοιβές αναισθησιολόγων	–	€120	€300	€450	€600	€650	€850

Αν ο ίδιος γιατρός πραγματοποιήσει στον Ασφαλισμένο ταυτόχρονα περισσότερες από μία (1) χειρουργικές επεμβάσεις ή διαδερμικές ή ενδοσκοπικές πράξεις (επεμβατικές ή μη), αναγνωρίζεται το 100% της αμοιβής για τη βαρύτερη. Για κάθε επιπλέον επέμβαση ή πράξη, αναγνωρίζεται το 20% των αντίστοιχων αμοιβών. Ο μέγιστος αριθμός επεμβάσεων ή πράξεων που αναγνωρίζονται είναι τρεις (3).

Αν γιατροί διαφορετικής ειδικότητας πραγματοποιήσουν στον Ασφαλισμένο ταυτόχρονα περισσότερες από μία (1) χειρουργικές επεμβάσεις ή διαδερμικές ή ενδοσκοπικές πράξεις (επεμβατικές ή μη) σε διαφορετικά όργανα, αναγνωρίζεται, ανά γιατρό, το 100% της αμοιβής για τη βαρύτερη. Για κάθε επιπλέον επέμβαση ή πράξη, αναγνωρίζεται, ανά γιατρό, το 20% των αντίστοιχων αμοιβών. Ο μέγιστος αριθμός επεμβάσεων ή πράξεων που αναγνωρίζονται είναι δύο (2) ανά γιατρό.

Ο Ασφαλισμένος μπορεί να ενημερωθεί για το βαθμό βαρύτητας χειρουργικών επεμβάσεων, ενδοσκοπικών και διαδερμικών πράξεων (επεμβατικών ή μη) στην ιστοσελίδα www.interamerican.gr.

Αμοιβές πλαστικών χειρουργών σε όλα τα νοσοκομεία

Για επεμβάσεις πλαστικής χειρουργικής στον Ασφαλισμένο, η Εταιρία αναγνωρίζει αμοιβές πλαστικού χειρουργού και βοηθού πλαστικού χειρουργού μόνο για την αισθητική αποκατάσταση συνεπειών ατυχήματος, καρκίνου δέρματος, καρκίνου μαστού και των επιπλοκών τους.

- Στα συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα, οι αμοιβές αυτές είναι σύμφωνες με τις συμβάσεις της Εταιρίας με τα νοσοκομεία αυτά.
- Στα μη συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα ή σε νοσοκομεία στο εξωτερικό, οι αμοιβές αυτές είναι ισόποσες με τις αμοιβές πλαστικής χειρουργικής του Πίνακα 1.

Για λοιπές χειρουργικές επεμβάσεις στον Ασφαλισμένο, εκτός πλαστικής και αισθητικής χειρουργικής, οι οποίες θα πραγματοποιηθούν από πλαστικό χειρουργό, η Εταιρία αναγνωρίζει αμοιβές πλαστικού χειρουργού και βοηθού πλαστικού χειρουργού αντίστοιχης βαρύτητας επέμβασης γενικής χειρουργικής.

- Στα συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα, οι αμοιβές αυτές είναι σύμφωνες με τις συμβάσεις της Εταιρίας με τα νοσοκομεία αυτά.
- Στα μη συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα ή σε νοσοκομεία στο εξωτερικό, οι αμοιβές αυτές είναι ισόποσες με τις αμοιβές γενικής χειρουργικής του Πίνακα 1.

Αμοιβές χειρουργών με ρομποτικό σύστημα χειρουργικής σε όλα τα νοσοκομεία

Για επεμβάσεις με ρομποτικό σύστημα χειρουργικής στον Ασφαλισμένο, η Εταιρία αναγνωρίζει αμοιβές χειρουργού και βοηθού χειρουργού μόνο σε περίπτωση καρκίνου του προστάτη.

- Στα συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα, οι αμοιβές αυτές είναι σύμφωνες με τις συμβάσεις της Εταιρίας με τα νοσοκομεία αυτά.
- Στα μη συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα ή σε νοσοκομεία στο εξωτερικό, οι αμοιβές αυτές αντιστοιχούν σε «Εξαιρετικά βαρεία» ουρολογική χειρουργική επέμβαση του Πίνακα 1.

Για λοιπές χειρουργικές επεμβάσεις στον Ασφαλισμένο, οι οποίες θα πραγματοποιηθούν με ρομποτικό σύστημα χειρουργικής, η Εταιρία αναγνωρίζει αμοιβές χειρουργού και βοηθού χειρουργού αντίστοιχης βαρύτητας επέμβασης μη ρομποτικής.

- Στα συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα, οι αμοιβές αυτές είναι σύμφωνες με τις συμβάσεις της Εταιρίας με τα νοσοκομεία αυτά.
- Στα μη συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα ή σε νοσοκομεία στο εξωτερικό, οι αμοιβές αυτές είναι ισόποσες με αντίστοιχης βαρύτητας επέμβαση του Πίνακα 1.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία από Ασθένεια & Ατύχημα»

11.4 Έξοδα φαρμάκων και υγειονομικού υλικού

Αναγνωρίζονται τα έξοδα για φάρμακα και υγειονομικό υλικό που είναι απαραίτητα για τη νοσηλεία του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και στο εξωτερικό.

11.5 Έξοδα διαγνωστικών εξετάσεων και ιατρικών πράξεων

Αναγνωρίζονται τα έξοδα για διαγνωστικές εξετάσεις και ιατρικές πράξεις που πραγματοποιούνται κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και στο εξωτερικό και είναι ιατρικά αναγκαίες για την αντιμετώπιση της αιτίας της νοσηλείας.

11.6 Έξοδα χρήσης χειρουργείου και υλικών

Αναγνωρίζονται τα έξοδα χρήσης χειρουργείου και υλικών που είναι απαραίτητα για τη διενέργεια ανοιχτής ή λαπαροσκοπικής χειρουργικής επέμβασης, ενδοσκοπικής ή διαδερμικής πράξης (επεμβατικής ή μη) στον Ασφαλισμένο στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, με βάση τα ισχύοντα ιατρικά πρωτόκολλα και τις αναρτημένες τιμές του Παρατηρητηρίου Τιμών της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας.

Έξοδα χρήσης χειρουργείου και υλικών με χρήση ρομποτικού συστήματος χειρουργικής

Αναγνωρίζονται τα έξοδα χρήσης χειρουργείου και υλικών που είναι απαραίτητα για τη διενέργεια επέμβασης στην Ελλάδα και στο εξωτερικό με χρήση ρομποτικού συστήματος χειρουργικής μόνο σε περίπτωση καρκίνου του προστάτη, με βάση τα ισχύοντα ιατρικά πρωτόκολλα και τις αναρτημένες τιμές του Παρατηρητηρίου Τιμών της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας.

Για τις λοιπές επεμβάσεις που θα πραγματοποιηθούν στον Ασφαλισμένο με ρομποτικό σύστημα χειρουργικής, η Εταιρία αναγνωρίζει:

- Τα έξοδα για υλικά στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, σύμφωνα με τα ισχύοντα ιατρικά πρωτόκολλα και τις αναρτημένες τιμές του Παρατηρητηρίου Τιμών της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας.
- Τα έξοδα χρήσης χειρουργείου αντίστοιχης επέμβασης μη ρομποτικής:
 - Στα συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα, σύμφωνα με τις συμβάσεις της Εταιρίας με τα νοσοκομεία αυτά.
 - Στα μη συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα ή σε νοσοκομεία στο εξωτερικό, σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα, ανάλογα με την βαρύτητα της επέμβασης.

Βαρύτητα επέμβασης	Έξοδα χρήσης χειρουργείου
Πολύ μικρή	€110
Μικρή	€200
Μεσαία	€410
Μεγάλη	€580
Βαρεία	€800
Εξαιρετικά βαρεία	€1.000
Ειδική	€1.400

11.7 Έξοδα για θεραπείες

Αναγνωρίζονται τα έξοδα του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, που είναι απαραίτητα για:

- Χημειοθεραπεία και ακτινοθεραπεία, συμπεριλαμβανομένων των εξετάσεων γενικής αίματος, αιμοπεταλίων, ουρίας, κρεατινίνης, νατρίου, καλίου και τρανσαμινασών. Ειδικά για τα αντικαρκινικά φάρμακα που χορηγούνται κατά την διάρκεια των χημειοθεραπειών, η Εταιρία καλύπτει το κόστος μόνο στην περίπτωση που ο Ασφαλισμένος δεν έχει ενεργή κάλυψη φορέα κοινωνικής ασφάλισης κατά τον χρόνο της θεραπείας.
- Μετάγγιση αίματος και παραγώγων αίματος.
- Αιμοκάθαρση.
- Ενδοφλέβια έγχυση φαρμάκων.
- Εξωσωματική λιθοτριψία.
- Θεραπεία ωχράς κηλίδας. Ειδικά για τα φάρμακα που χορηγούνται για τη θεραπεία της ωχράς κηλίδας, η Εταιρία καλύπτει το κόστος μόνο στην περίπτωση που ο Ασφαλισμένος δεν έχει ενεργή κάλυψη φορέα κοινωνικής ασφάλισης κατά τον χρόνο της θεραπείας.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία από Ασθένεια & Ατύχημα»

11.8 Έξοδα για εμφυτεύσιμα υλικά και τεχνητά όργανα του σώματος

Αναγνωρίζονται τα έξοδα του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, για αγορά και τοποθέτηση των παρακάτω υλικών και τεχνητών οργάνων του σώματος:

- Τεχνητό πόδι.
- Τεχνητό χέρι.
- Απλό τεχνητό μάτι.
- Μόσχευμα κερατοειδή.
- Μόσχευμα ενδοφακού.
- Μόσχευμα αρτηριών.
- Βαλβίδα καρδιάς.
- Βηματοδότη καρδιάς.
- Απινιδωτή καρδιάς.
- Stent (προθέσεις) αρτηριών.
- Γαστρικό δακτύλιο.
- Υλικά οστεοσύνθεσης.
- Υλικά για αρθροπλαστική ισχίου και γόνατος.

Αναγνωρίζονται επίσης τα έξοδα του Ασφαλισμένου για αγορά και τοποθέτηση και άλλων εμφυτεύσιμων υλικών και τεχνητών οργάνων, μόνο εφόσον αυτά έχουν εγκριθεί με σχετική απόφαση του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.).

11.9 Έξοδα υπηρεσιών αποκλειστικής νοσοκόμας

Αναγνωρίζονται τα έξοδα του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα, για την αμοιβή αποκλειστικής νοσοκόμας, σε περίπτωση ιατρικής αναγκαιότητας.

Άρθρο 12 Παρέχεται προληπτικός έλεγχος υγείας (Check-up);

Η Εταιρία παρέχει στον Ασφαλισμένο, χωρίς συμμετοχή, τη δυνατότητα πραγματοποίησης προληπτικού ελέγχου υγείας (Check-up), σε όλα τα διαγνωστικά κέντρα του Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN.

Η Εταιρία, υπό τη προϋπόθεση ότι ο προληπτικός έλεγχος υγείας (Check-up) πραγματοποιήθηκε στα πολυιατρεία MEDIFIRST ή στην ΑΘΗΝΑΪΚΗ MEDICLINIC, παρέχει, χωρίς δαπάνη του Ασφαλισμένου, μία (1) ιατρική επίσκεψη σε γιατρό ειδικότητας γενικής ιατρικής στα πολυιατρεία MEDIFIRST ή στην ΑΘΗΝΑΪΚΗ MEDICLINIC, για την αξιολόγηση των αποτελεσμάτων.

Ο ετήσιος προληπτικός έλεγχος (Check-up) μπορεί να πραγματοποιηθεί από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης και περιλαμβάνει τις παρακάτω εξετάσεις, ανάλογα με το φύλο του Ασφαλισμένου:

Σχέδιο Α

Άνδρες	Γυναίκες
Γενική αίματος	Γενική αίματος
Σάκχαρο	Σάκχαρο
Κρεατινίνη	Κρεατινίνη
Χοληστερίνη	Χοληστερίνη
HDL	HDL
Τριγλυκερίδια	Τριγλυκερίδια
SGOT	SGOT
SGPT	SGPT
Γενική ούρων	Γενική ούρων
Ουρία	Ουρία
TSH	TSH
Ηλεκτροκαρδιογράφημα ηρεμίας	Ηλεκτροκαρδιογράφημα ηρεμίας
Δοκιμασία κοπώσεως	Δοκιμασία κοπώσεως
Ακτινογραφία θώρακος	Test Pap
PSA	Ακτινογραφία θώρακος
	Μαστογραφία



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία από Ασθένεια & Ατύχημα»

Σχέδιο Β

Άνδρες	Γυναίκες
Γενική αίματος	Γενική αίματος
Σάκχαρο	Σάκχαρο
Κρεατινίνη	Κρεατινίνη
Χοληστερίνη	Χοληστερίνη
HDL	HDL
Τριγλυκερίδια	Τριγλυκερίδια
SGOT	SGOT
SGPT	SGPT
PSA	Test PAP

Το Σχέδιο του προληπτικού ελέγχου υγείας (Check-up) αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Ο Ασφαλισμένος μπορεί να ενημερωθεί για τα Διαγνωστικά Κέντρα του Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN στην ιστοσελίδα www.interamerican.gr.

Άρθρο 13 Καλύπτονται οι ενδοσκοπήσεις;

Η Εταιρία καλύπτει τριάντα (30) ημέρες από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης, τα έξοδα του Ασφαλισμένου για τις παρακάτω επιπλέον ενδοσκοπικές πράξεις (επεμβατικές ή μη), οι οποίες μπορούν να πραγματοποιηθούν μόνο σε συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα του Δικτύου νοσοκομείων που έχει επιλεγεί:

- Βρογχοσκόπηση.
- Οισοφαγосκόπηση.
- Γαστροσκόπηση.
- Κολonosκόπηση.

Προϋπόθεση είναι η ενδοσκοπική πράξη (επεμβατική ή μη) να καλύπτεται σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Το όριο εξόδων αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων. Μέχρι το όριο των εξόδων, ο Ασφαλισμένος δεν έχει καμία συμμετοχή και τα έξοδα δεν περιλαμβάνονται στο ανώτατο όριο κάλυψης εξόδων νοσηλείας.

Άρθρο 14 Καλύπτονται τα έξοδα διαγνωστικών εξετάσεων για την παρακολούθηση κακοήθους νεοπλασίας (καρκίνου);

Η Εταιρία καλύπτει τα έξοδα που αντιστοιχούν στη συμμετοχή του Ασφαλισμένου στις ηλεκτρονικά συνταγογραφούμενες διαγνωστικές εξετάσεις για την παρακολούθηση κακοήθους νεοπλασίας.

Προϋπόθεση είναι η κακοήθης νεοπλασία (καρκίνος) να καλύπτεται σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, ακόμα και αν η Εταιρία δεν κατέβαλε αποζημίωση στον Ασφαλισμένο, αν και τη δικαιούται.

Το όριο εξόδων αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων. Μέχρι το όριο των εξόδων, ο Ασφαλισμένος δεν έχει καμία συμμετοχή και τα έξοδα δεν περιλαμβάνονται στο ανώτατο όριο κάλυψης εξόδων νοσηλείας.

Άρθρο 15 Καλύπτονται τα έξοδα πριν και μετά από χειρουργική επέμβαση;

Η Εταιρία, σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, καλύπτει τα έξοδα ιατρικών επισκέψεων, διαγνωστικών εξετάσεων και ιατρικών πράξεων που πραγματοποίησε ο Ασφαλισμένος εκτός νοσοκομείου στην Ελλάδα, για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα πριν την είσοδο και μετά την έξοδό του από το νοσοκομείο.

Προϋπόθεση είναι τα έξοδα αυτά να έχουν άμεση σχέση με την αιτία της χειρουργικής επέμβασης και αυτή να καλύπτεται σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, ακόμα και αν η Εταιρία δεν κατέβαλε αποζημίωση στον Ασφαλισμένο, αν και τη δικαιούται.

Τα χρονικά διαστήματα και το όριο εξόδων αναφέρονται στον Πίνακα Καλύψεων. Μέχρι το όριο των εξόδων, ο Ασφαλισμένος δεν έχει καμία συμμετοχή και τα έξοδα δεν περιλαμβάνονται στο ανώτατο όριο κάλυψης εξόδων νοσηλείας.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία από Ασθένεια & Ατύχημα»

Άρθρο 16 Παρέχεται επίδομα αποθεραπείας σε Κέντρο Αποκατάστασης;

Η Εταιρία παρέχει επίδομα στον Ασφαλισμένο για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα παραμονής του σε Κέντρο Αποκατάστασης στην Ελλάδα, εφόσον υπάρχει ιατρική αναγκαιότητα για περαιτέρω αποθεραπεία.

Το επίδομα παρέχεται στις παρακάτω περιπτώσεις:

- Αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο.
- Οξεία πολυνευροπάθεια.
- Κρανιοεγκεφαλικές κακώσεις με βλάβη του εγκεφάλου.
- Κατάγματα σπονδυλικής στήλης με βλάβη του νωπιαίου μυελού.
- Εγκαύματα 3ου βαθμού, με έκταση πάνω από 20% της επιφάνειας του σώματος.

Προϋπόθεση είναι οι παραπάνω περιπτώσεις να καλύπτονται σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, ακόμα και αν η Εταιρία δεν κατέβαλε αποζημίωση στον Ασφαλισμένο, αν και τη δικαιούται.

Το χρονικό διάστημα και το επίδομα αναφέρονται στον Πίνακα Καλύψεων. Το επίδομα δεν περιλαμβάνεται στο ανώτατο όριο κάλυψης εξόδων νοσηλείας.

Άρθρο 17 Καλύπτονται τα έξοδα νοσηλευτικών υπηρεσιών στο σπίτι;

Η Εταιρία, εφόσον υπάρχει ιατρική αναγκαιότητα, καλύπτει τα έξοδα του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα για νοσηλευτικές υπηρεσίες στο σπίτι.

Οι νοσηλευτικές υπηρεσίες παρέχονται από εξειδικευμένο νοσηλευτικό προσωπικό, για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα, το οποίο ξεκινά από την έξοδο του Ασφαλισμένου από το νοσοκομείο. Στις υπηρεσίες αυτές δεν περιλαμβάνονται οι υπηρεσίες αποκλειστικής νοσοκόμας ή οικιακής βοηθού για την επίβλεψη του Ασφαλισμένου.

Οι νοσηλευτικές υπηρεσίες περιλαμβάνουν:

- Παρακολούθηση ασθενή και καταγραφή των ζωτικών του σημείων.
- Χορήγηση φαρμάκου με ένεση.
- Αλλαγή και περιποίηση τραύματος.
- Υποκλυσμός.
- Παρεντερική σίτιση.
- Αλλαγή και περιποίηση κατάκλισης.
- Καθετηριασμός και πλύσεις ουροδόχου κύστεως.
- Τοποθέτηση/αφαίρεση ρινογαστρικού σωλήνα.

Τα έξοδα καλύπτονται στις περιπτώσεις που έχει προηγηθεί:

- Νοσηλεία σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) για οποιοδήποτε λόγο.
- Νοσηλεία για κρανιοεγκεφαλικές κακώσεις με βλάβη του εγκεφάλου.
- Νοσηλεία για κατάγματα σπονδυλικής στήλης με βλάβη του νωπιαίου μυελού.
- Νοσηλεία για εγκαύματα 3ου βαθμού, με έκταση πάνω από 20% της επιφάνειας του σώματος.

Προϋπόθεση είναι οι παραπάνω περιπτώσεις να καλύπτονται σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, ακόμα και αν η Εταιρία δεν κατέβαλε αποζημίωση στον Ασφαλισμένο, αν και τη δικαιούται.

Το χρονικό διάστημα και το όριο εξόδων αναφέρονται στον Πίνακα Καλύψεων. Μέχρι το όριο των εξόδων, ο Ασφαλισμένος δεν έχει καμία συμμετοχή και τα έξοδα δεν περιλαμβάνονται στο ανώτατο όριο κάλυψης εξόδων νοσηλείας.

Άρθρο 18 Παρέχεται επίδομα τοκετού;

Η Εταιρία παρέχει επίδομα στην Ασφαλισμένη σε περίπτωση τοκετού (φυσιολογικού ή με καισαρική τομή) στην Ελλάδα και στο εξωτερικό.

Το επίδομα αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων και δεν περιλαμβάνεται στο ανώτατο όριο κάλυψης εξόδων νοσηλείας.

Άρθρο 19 Παρέχονται επισκέψεις για δεύτερη γνώμη χειρουργού;

Η Εταιρία παρέχει επισκέψεις σε Χειρουργούς του Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN, χωρίς



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία από Ασθένεια & Ατύχημα»

συμμετοχή, προκειμένου ο Ασφαλισμένος να λάβει δεύτερη ιατρική γνώμη σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης, στην Ελλάδα και στο εξωτερικό.

Προϋπόθεση είναι η χειρουργική επέμβαση να καλύπτεται σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Ο αριθμός επισκέψεων αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Άρθρο 20 Σε ποιες περιπτώσεις επιβαρύνεται ο Ασφαλισμένος;

Για τις παρακάτω περιπτώσεις:

- Μη τήρησης της διαδικασίας προέγκρισης για νοσηλεία του ασφαλισμένου, στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, όπως περιγράφεται στο **ΑΡΘΡΟ 21**
 - Μη τήρησης της διαδικασίας προέγκρισης για ενδοσκοπικές πράξεις του Ασφαλισμένου (επεμβατικές ή μη), όπως περιγράφεται στο **ΑΡΘΡΟ 21**
 - Μη τήρησης της διαδικασίας προέγκρισης για προληπτικό έλεγχο υγείας (Check up) του Ασφαλισμένου, όπως περιγράφεται στο **ΑΡΘΡΟ 21**
 - Αναβάθμισης θέσης νοσηλείας του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα
 - Νοσηλείας του Ασφαλισμένου σε μη συνεργαζόμενο Ιδιωτικό νοσοκομείο στην Ελλάδα
- τα αναγνωριζόμενα έξοδα μειώνονται σύμφωνα με το ποσοστό, το οποίο αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Σε περίπτωση ύπαρξης παραπάνω της μιας επιβαρύνσεων, αυτές λειτουργούν αθροιστικά, δηλαδή τα ποσοστά που αντιστοιχούν στην κάθε επιβάρυνση αθροίζονται και το σύνολό τους εφαρμόζεται στα αναγνωριζόμενα έξοδα.

Οι παραπάνω επιβαρύνσεις βαρύνουν εξ ολοκλήρου τον Ασφαλισμένο, ανεξαρτήτως της συμμετοχής άλλου φορέα ασφάλισης (δημόσιου ή ιδιωτικού).

Άρθρο 21 Ποια είναι η διαδικασία προέγκρισης;

Για τις παρακάτω περιπτώσεις:

1. Νοσηλεία στην Ελλάδα και στο εξωτερικό
2. Ενδοσκοπικές πράξεις (επεμβατικές ή μη), που αναφέρονται στο **ΑΡΘΡΟ 13**
3. Προληπτικός έλεγχος υγείας (Check up)

ο Ασφαλισμένος θα πρέπει οπωσδήποτε να επικοινωνήσει προηγουμένως με τη «Γραμμή Υγείας 1010», η οποία θα τον καθοδηγήσει για την αποτελεσματικότερη αντιμετώπιση του περιστατικού και θα τον ενημερώσει (εκτός από την περίπτωση του προληπτικού ελέγχου υγείας -Check up) για όλες τις αναγκαίες ιατρικές πληροφορίες, στοιχεία και αποτελέσματα εξετάσεων που πρέπει να στείλει, ώστε να λάβει τη σχετική προέγκριση.

Η Εταιρία, σε περιπτώσεις νοσηλειών στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, προκειμένου να έχει ολοκληρωμένη άποψη για το περιστατικό, διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την εξέταση του Ασφαλισμένου από γιατρό που θα του προτείνει, χωρίς καμία επιβάρυνση για τον ίδιο.

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος έχει επιλέξει και το πρόγραμμα «ΓΙΑΤΡΟΙ & ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ», δεν είναι απαραίτητο να ακολουθήσει την παραπάνω διαδικασία επικοινωνίας με τη «Γραμμή Υγείας 1010». Προκειμένου να λάβει τη σχετική προέγκριση, θα πρέπει να εξεταστεί από γιατρό του Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN που έχει επιλέξει και αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων. Αν για οποιοδήποτε λόγο καταργηθεί το Δίκτυο Υγείας INTERAMERICAN, τότε ο Ασφαλισμένος θα πρέπει οπωσδήποτε να επικοινωνήσει προηγουμένως με τη «Γραμμή Υγείας 1010», προκειμένου να λάβει τη σχετική προέγκριση.

Σε περίπτωση που δεν ακολουθηθεί η παραπάνω διαδικασία, τα συνολικά αναγνωριζόμενα έξοδα μειώνονται κατά το ποσοστό που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Σε εξαιρετικές περιπτώσεις, αν πρόκειται για επείγουσα κατάσταση (παθολογική ή ατύχημα) και αντικειμενικοί λόγοι καθιστούν αδύνατη την επικοινωνία του Ασφαλισμένου με τη «Γραμμή Υγείας 1010», δεν απαιτείται να ακολουθηθεί η παραπάνω διαδικασία.

Μια κατάσταση κρίνεται ως επείγουσα πάντα απολογιστικά, μόνο με ιατρικά κριτήρια, τα οποία βασίζονται:

- Στα συμπτώματα και τη κλινική εικόνα του Ασφαλισμένου κατά την προσέλευσή του στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.).
- Στην εφαρμογή ιατρικά επιβεβλημένης διαγνωστικής και θεραπευτικής διαδικασίας.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία από Ασθένεια & Ατύχημα»

Εφόσον η κατάσταση κριθεί ως επείγουσα, ο Ασφαλισμένος καλύπτεται με βάση τους όρους του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Σε αντίθετη περίπτωση, θεωρείται ότι δεν έχει ακολουθηθεί η διαδικασία προέγκρισης και τα συνολικά αναγνωριζόμενα έξοδα μειώνονται κατά το ποσοστό που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Άρθρο 22 Παρέχεται η δυνατότητα προαγοράς ασφαλισιμότητας;

Η Εταιρία παρέχει στον Ασφαλισμένο τη δυνατότητα να προαγοράσει την ασφαλισιμότητά του ή αλλιώς, τη δυνατότητα να μειώσει κάποια στιγμή στο μέλλον τη συμμετοχή του στα αναγνωριζόμενα έξοδα νοσηλείας, χωρίς έλεγχο της ασφαλισιμότητάς του.

Τη δυνατότητα προαγοράς ασφαλισιμότητας έχουν όλοι οι ασφαλισμένοι με οποιοδήποτε ομαδικό ασφαλιστήριο υγείας της INTERAMERICAN ή άλλης ασφαλιστικής εταιρίας, που δραστηριοποιείται νόμιμα στην Ελλάδα και εφόσον έχει επιλεγεί στην Αίτηση ασφάλισης το ποσό συμμετοχής στα αναγνωριζόμενα έξοδα νοσηλείας, που θα ισχύσει στο μέλλον.

Ο Συμβαλλόμενος μπορεί να ενεργοποιήσει τη δυνατότητα αυτή μέσα σε χρονικό διάστημα έξι (6) μηνών από την ημερομηνία που σταμάτησε η κάλυψη του Ασφαλισμένου από το ομαδικό ασφαλιστήριο συμβόλαιο υγείας, προσκομίζοντας σχετική βεβαίωση από την ασφαλιστική εταιρία που του παρείχε την ομαδική κάλυψη. Σε αυτή την περίπτωση, ο Ασφαλισμένος θα συμμετέχει, εφεξής, στα αναγνωριζόμενα έξοδα νοσηλείας με το ποσό που αναφέρεται στο σχετικό Πίνακα Καλύψεων, δηλαδή μετά την ενεργοποίηση της προαγοράς ασφαλισιμότητας.

Άρθρο 23 Ποια είναι η διαδικασία αποζημίωσης;

Κάθε αποζημίωση εγκρίνεται και καταβάλλεται μόνο εφόσον πληρούνται οι όροι και οι προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Για την καταβολή κάθε αποζημίωσης θα πρέπει να έχει εξοφληθεί το Ασφάλιστρο. Αν κατά τη νοσηλεία του Ασφαλισμένου προκύψει νέα δόση Ασφαλίστρου, θα πρέπει αυτή να εξοφληθεί, προκειμένου να καταβληθεί η αποζημίωση.

Σε περίπτωση απολογιστικής αποζημίωσης, η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση στον Ασφαλισμένο με κατάθεση σε δικό του τραπεζικό λογαριασμό, στο επίσημο νόμισμα της Ελλάδας. Προκειμένου να γίνει η κατάθεση του ποσού αποζημίωσης, ο Ασφαλισμένος είναι απαραίτητο να στείλει φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου καταθέσεων ή έγγραφο της τράπεζας, στο οποίο θα φαίνεται το όνομα του Ασφαλισμένου (ως δικαιούχος ή συνδικαιούχος) και ο αριθμός IBAN.

Σε περίπτωση νοσηλείας σε χώρα του εξωτερικού με άλλο νόμισμα, η αποζημίωση υπολογίζεται με την ισοτιμία της τιμής πώλησης του αντίστοιχου νομίσματος, σύμφωνα με την Ευρωπαϊκή Κεντρική Τράπεζα, την ημερομηνία που εκδόθηκε η εξοφλητική απόδειξη του νοσοκομείου.

23.1 Νοσηλεία σε συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα

Αν η νοσηλεία του Ασφαλισμένου πραγματοποιηθεί σε συνεργαζόμενο Ιδιωτικό νοσοκομείο στην Ελλάδα, η Εταιρία καταβάλλει απευθείας στο νοσοκομείο την αποζημίωση.

23.2 Νοσηλεία σε μη συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα, σε Δημόσια νοσοκομεία και σε νοσοκομεία εξωτερικού

Αν η νοσηλεία του Ασφαλισμένου πραγματοποιηθεί σε μη συνεργαζόμενο Ιδιωτικό νοσοκομείο στην Ελλάδα, σε Δημόσιο νοσοκομείο και σε νοσοκομείο εξωτερικού, η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση απολογιστικά.

Σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης σε μη συνεργαζόμενο Ιδιωτικό νοσοκομείο στην Ελλάδα από Χειρουργό Ειδικό Συνεργάτη INTERAMERICAN, τα έξοδα νοσηλείας καταβάλλονται απολογιστικά στον Ασφαλισμένο και η αμοιβή του χειρουργού καταβάλλεται απευθείας στον χειρουργό.

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να αναγγείλει τη νοσηλεία στην Εταιρία εντός τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία εισαγωγής στο νοσοκομείο και να προσκομίσει, εντός εύλογου χρονικού διαστήματος, τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Εισιτήριο & εξιτήριο.
- Ενημερωτικό σημείωμα νοσηλείας.
- Φάκελο νοσηλείας.
- Πρακτικό χειρουργείου (μόνο σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης).



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία από Ασθένεια & Ατύχημα»

- Πρωτότυπα τιμολόγια (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) και δελτία παροχής υπηρεσιών για όλες τις δαπάνες.

Σε περίπτωση που κάποιος άλλος ασφαλιστικός φορέας (δημόσιος ή ιδιωτικός) κρατήσει τα πρωτότυπα τιμολόγια (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) και τα δελτία παροχής υπηρεσιών, ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω:

- Φωτοτυπίες των τιμολογίων (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) και των δελτίων παροχής υπηρεσιών.
- Απόφαση κάλυψης του άλλου ασφαλιστικού φορέα (δημόσιου ή ιδιωτικού), στην οποία να αναφέρεται το ποσό εξόδων νοσηλείας που κάλυψε.

Σε περίπτωση νοσηλείας στο εξωτερικό, ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παραπάνω δικαιολογητικά μεταφρασμένα στα ελληνικά και θεωρημένα από το ελληνικό προξενείο του τόπου νοσηλείας.

Η Εταιρία, προκειμένου να έχει ολοκληρωμένη άποψη για το περιστατικό, διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την εξέταση του Ασφαλισμένου από γιατρό που θα του προτείνει, χωρίς καμία επιβάρυνση για τον ίδιο.

23.3 Αποκλειστική νοσοκόμα

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Γνωμάτευση του θεράποντος γιατρού για την αναγκαιότητα αποκλειστικής νοσοκόμας.
- Πρωτότυπο δελτίο παροχής υπηρεσιών, σφραγισμένο και υπογεγραμμένο από την προϊσταμένη νοσηλεύτρια του τομέα που νοσηλεύτηκε ο Ασφαλισμένος.

Σε περίπτωση που κάποιος άλλος ασφαλιστικός φορέας (δημόσιος ή ιδιωτικός) κρατήσει το πρωτότυπο δελτίο παροχής υπηρεσιών, ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω:

- Φωτοτυπία του δελτίου παροχής υπηρεσιών.
- Απόφαση κάλυψης του άλλου ασφαλιστικού φορέα (δημόσιου ή ιδιωτικού), στην οποία να αναφέρεται το ποσό που κάλυψε.

Η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση απολογιστικά.

23.4 Επίδομα νοσηλείας χωρίς χειρουργική επέμβαση σε Δημόσιο νοσοκομείο

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Εισιτήριο & εξιτήριο.
- Ενημερωτικό σημείωμα νοσηλείας.
- Φάκελο νοσηλείας.

Η Εταιρία καταβάλλει το επίδομα απολογιστικά.

Η Εταιρία, προκειμένου να έχει ολοκληρωμένη άποψη για το περιστατικό, διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την εξέταση του Ασφαλισμένου από γιατρό που θα του προτείνει, χωρίς καμία επιβάρυνση για τον ίδιο.

23.5 Επίδομα νοσηλείας με χειρουργική επέμβαση σε Δημόσιο νοσοκομείο

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Εισιτήριο & εξιτήριο.
- Ενημερωτικό σημείωμα νοσηλείας.
- Φάκελο νοσηλείας.
- Πρακτικό χειρουργείου.

Η Εταιρία καταβάλλει το επίδομα απολογιστικά.

Η Εταιρία, προκειμένου να έχει ολοκληρωμένη άποψη για το περιστατικό, διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την εξέταση του Ασφαλισμένου από γιατρό που θα του προτείνει, χωρίς καμία επιβάρυνση για τον ίδιο.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία από Ασθένεια & Ατύχημα»

23.6 Ενδοσκοπικές πράξεις (επεμβατικές ή μη) που αναφέρονται στο ΑΡΘΡΟ 13

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Γνωμάτευση γιατρού ανάλογης ειδικότητας για την αναγκαιότητα πραγματοποίησης της ενδοσκοπικής πράξης (επεμβατικής ή μη).
- Πόρισμα της ενδοσκοπικής πράξης (επεμβατικής ή μη).
- Πρωτότυπα τιμολόγια (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) και δελτία παροχής υπηρεσιών για όλες τις δαπάνες.

Η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση απολογιστικά.

23.7 Ηλεκτρονικά συνταγογραφούμενες διαγνωστικές εξετάσεις για την παρακολούθηση κακοήθους νεοπλασίας (καρκίνου)

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Αντίγραφο εντύπου ηλεκτρονικής συνταγογράφησης.
- Πρωτότυπα τιμολόγια των διαγνωστικών εξετάσεων (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους).

Η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση απολογιστικά.

23.8 Έξοδα πριν & μετά από χειρουργική επέμβαση

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Εισιτήριο & εξιτήριο. Σε περίπτωση που η νοσηλεία έχει αποζημιωθεί από την Εταιρία, δεν απαιτείται η προσκόμισή του.
- Πρακτικό χειρουργείου. Σε περίπτωση που η νοσηλεία έχει αποζημιωθεί από την Εταιρία, δεν απαιτείται η προσκόμισή του.
- Ιατρική γνωμάτευση για την αναγκαιότητα των εξετάσεων ή των ιατρικών πράξεων.
- Αποτελέσματα των εξετάσεων που έγιναν πριν και μετά τη χειρουργική επέμβαση.
- Πρωτότυπα τιμολόγια (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) και δελτία παροχής υπηρεσιών για όλες τις δαπάνες.

Η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση απολογιστικά.

23.9 Επίδομα αποθεραπείας σε Κέντρο Αποκατάστασης

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Εισιτήριο & εξιτήριο από το Κέντρο Αποκατάστασης.
- Γνωμάτευση του θεράποντος γιατρού για την αναγκαιότητα νοσηλείας σε Κέντρο Αποκατάστασης.

Η Εταιρία καταβάλλει το επίδομα απολογιστικά.

Η Εταιρία, προκειμένου να έχει ολοκληρωμένη άποψη για το περιστατικό, διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την εξέταση του Ασφαλισμένου από γιατρό που θα του προτείνει, χωρίς καμία επιβάρυνση για τον ίδιο.

23.10 Έξοδα νοσηλευτικών υπηρεσιών στο σπίτι

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Γνωμάτευση θεράποντος γιατρού για την αναγκαιότητα νοσηλευτικών υπηρεσιών στο σπίτι.
- Πρωτότυπα τιμολόγια (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) και δελτία παροχής υπηρεσιών, στα οποία θα πρέπει να αναφέρεται το είδος των νοσηλευτικών υπηρεσιών.

Η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση απολογιστικά.

Η Εταιρία, προκειμένου να έχει ολοκληρωμένη άποψη για το περιστατικό, διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την εξέταση του Ασφαλισμένου από γιατρό που θα του προτείνει, χωρίς καμία επιβάρυνση για τον ίδιο.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία από Ασθένεια & Ατύχημα»

23.11 Επίδομα τοκετού

Ο Συμβαλλόμενος ή η Ασφαλισμένη θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Ληξιαρχική πράξη γέννησης.

Η Εταιρία καταβάλλει το επίδομα απολογιστικά.

Άρθρο 24 Ποιες περιπτώσεις καλύπτονται μετά από περιόδους αναμονής;

Η Εταιρία θα καλύψει τις παρακάτω περιπτώσεις και τις επιπλοκές τους, μετά από τις περιόδους αναμονής που αναφέρονται στη συνέχεια.

Αναμονή έξι (6) μηνών

- Κακοήθεις νεοπλασίες.
- Προληπτική μαστεκτομή και αποκατάστασή της, μόνο στις παρακάτω περιπτώσεις:
 - Να έχει διαγνωστεί καρκίνος στον ένα μαστό και ταυτόχρονα να υπάρχουν θετικά αποτελέσματα τεστ γονιδίων BRCA1 και BRCA2 ή
 - Ο καρκίνος που έχει διαγνωστεί να είναι λοβιακό καρκίνωμα in situ.
- Στεφανιαία νόσος.
- Διακοπή κύησης που οφείλεται αποκλειστικά και μόνο σε χρωμοσωμιακές ή ανατομικές ανωμαλίες του εμβρύου, οι οποίες αποδεικνύονται με αποτελέσματα σχετικού εργαστηριακού ελέγχου.

Αναμονή μίας (1) ασφαλιστικής περιόδου

- Αιμορροΐδες, ραγάδες, περιεδρικό συρίγγιο.
- Αποκατάσταση ρήξης μηνίσκων και συνδέσμων της άρθρωσης του γόνατος. Σε περίπτωση που συνυπάρχει οστικό κάταγμα του γόνατος, καλύπτεται από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.
- Αφαίρεση αδενοειδών εκβλαστήσεων (κρεατάκια).
- Αφαίρεση αμυγδαλών.
- Γλαύκωμα.
- Θεραπεία ωχράς κηλίδας.
- Καλοήθεις όγκοι και κύστες.
- Καταρράκτης.
- Κήλες τοιχώματος κοιλιάς.
- Κήλη μεσοσπονδyliού δίσκου. Σε περίπτωση που συνυπάρχει κάταγμα σπονδυλικής στήλης, καλύπτεται από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.
- Κιρσοί κάτω άκρων.
- Κύστη κόκκυγος.
- Λιθίαση ουροποιητικού συστήματος.
- Λιθίαση χοληφόρου συστήματος.
- Συντηρητική θεραπεία και χειρουργικές ή επεμβατικές πράξεις συγγενών παθήσεων του αναπνευστικού, πεπτικού, γεννητικού και ουροποιητικού συστήματος.
- Χειρουργική θεραπεία ή επεμβατικές πράξεις για παθήσεις ρινός και παραρρινίων κόλπων.

Αναμονή δύο (2) συνεχόμενων ασφαλιστικών περιόδων

- Ανεύρυσμα αορτής και αγγείων εγκεφάλου.
- Εκκολπώματα παχέος εντέρου.
- Μελέτη ύπνου και χειρουργική θεραπεία της υπνικής άπνοιας.
- Μεταμόσχευση κερατοειδούς χιτώννα.
- Οστεοαρθρίτιδα.
- Περιφερική αγγειοπάθεια.
- Χειρουργικές επεμβάσεις στον αναβολέα του αυτιού (αναβολεκτομή).
- Χειρουργική θεραπεία ή επεμβατικές πράξεις για αιμαγγείωμα εσωτερικών οργάνων.
- Χειρουργική θεραπεία ή επεμβατικές πράξεις για καλοήθεις παθήσεις και ατυχήματα εσωτερικών και εξωτερικών ανδρικών γεννητικών οργάνων.
- Χειρουργική θεραπεία στραβισμού.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία από Ασθένεια & Ατύχημα»

Αναμονή πέντε (5) συνεχόμενων ασφαλιστικών περιόδων

- Αρτηριοφλεβώδης δυσπλασία.
- Κίρρωση ήπατος.
- Μεταμόσχευση οργάνων. Σε περίπτωση που η μεταμόσχευση οφείλεται σε κυστική ίνωση και πολυκυστική νόσο δεν καλύπτεται.
- Πάθηση αμφιβληστροειδή χιτώνα, αγγείων των άκρων και νεφρών, λόγω σακχαρώδη διαβήτη.
- Συντηρητική θεραπεία και χειρουργικές ή επεμβατικές πράξεις συγγενών παθήσεων καρδιάς και μεγάλων αγγείων.
- Χειρουργικές επεμβάσεις για τη θεραπεία της διαφραγματοκήλης.
- Χειρουργικές επεμβάσεις και επεμβατικές πράξεις για τη θεραπεία της νοσογόνου παχυσαρκίας, υπό την προϋπόθεση ότι ο Δείκτης Σωματικής Μάζας θα είναι μεγαλύτερος από 40 και θα πιστοποιείται πριν από τη χειρουργική επέμβαση ή την επεμβατική πράξη από γιατρό που θα ορίσει η Εταιρία.
- Χειρουργικές ή επεμβατικές πράξεις για τη θεραπεία επίκτητων παθήσεων βαλβίδων καρδιάς.
- Χειρουργικές ή επεμβατικές πράξεις για τη θεραπεία συγγενών παθήσεων νευρικού και μυοσκελετικού συστήματος.

Άρθρο 25 Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;

Η Εταιρία δεν καλύπτει τις παρακάτω περιπτώσεις και τις επιπλοκές τους:

- Παθήσεις, ατυχήματα, κληρονομικές, συγγενείς παθήσεις και σωματικές ανωμαλίες που υπήρχαν πριν από το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο και τα οποία, αν και ήταν γνωστά στον Συμβαλλόμενο ή στον Ασφαλισμένο, δεν δηλώθηκαν στην Αίτηση ασφάλισης.
- Αλκοολική ηπατοπάθεια.
- Παθήσεις ή ατυχήματα, λόγω απόπειρας αυτοκτονίας.
- Χειρουργικές επεμβάσεις και θεραπείες δοντιών, φατνίων και ούλων, εκτός αν είναι απαραίτητες λόγω κατάγματος ή κακοήθειας της γνάθου.
- Επεμβάσεις πλαστικής και αισθητικής χειρουργικής, εκτός από τις περιπτώσεις που αναφέρονται στο **ΑΡΘΡΟ 11.3**
- Αντικατάσταση εξαρτημάτων ή αναλώσιμοι υλικού όλων των εμφυτεύσιμων υλικών και τεχνητών οργάνων του σώματος, τα οποία αναφέρονται στο **ΑΡΘΡΟ 11.8**
- Κάθε είδους θεραπεία για την αντιμετώπιση της υπογονιμότητας, για εξωσωματική γονιμοποίηση και για αντισύλληψη.
- Συντηρητική θεραπεία για κληρονομικές και συγγενείς παθήσεις νευρικού και μυοσκελετικού συστήματος.
- Επιπλοκές της κύησης και του τοκετού, καθώς και αυτόματες αποβολές.
- Κυστική ίνωση, πολυκυστική νόσο και οικογενή πολυποδίαση.
- Νόσο δυτών, υποξία και βαροτραύμα ωτός, λόγω κατάδυσης.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε αλεξιπρωτισμό, αιωροπτερισμό, ανεμοπτερισμό και πτήση με αερόστατο.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε επιδράσεις πυρηνικής ενέργειας, σε ιοντίζουσες ακτινοβολίες ή χημική μόλυνση.
- Ατυχήματα από παραβατική συμπεριφορά του Ασφαλισμένου, η οποία τιμωρείται από τον Ποινικό Κώδικα ως πλημμέλημα ή κακούργημα.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε πολεμικά γεγονότα, πολιτική ή στρατιωτική στάση και επανάσταση.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε επαγγελματικούς αγώνες, ερασιτεχνικούς αγώνες ή προπονήσεις:
 - Πυγμαχίας.
 - Πάλης.
 - Kick boxing.
 - Ταχύτητας με μηχανοκίνητα μέσα.
- Σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS).
- Διαγνωστικές εξετάσεις που αφορούν έλεγχο χρωμοσωμάτων, γονιδίων, ενζύμων ή αμινοξέων.
- Θεραπείες με γονίδια, ένζυμα ή αμινοξέα.
- Χειρουργικές επεμβάσεις ή επεμβατικές πράξεις παθήσεων και ατυχημάτων κερατοειδούς χιτώνα, εκτός της μεταμόσχευσης κερατοειδούς χιτώνα που περιγράφεται στο **ΑΡΘΡΟ 23**
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε χρήση ναρκωτικών και παραισθησιογόνων ουσιών.
- Ψυχιατρικές παθήσεις.

ΟΡΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ»



Οι όροι ισχύουν για τους ασφαλισμένους που έχουν επιλέξει το πρόγραμμα «Νοσηλεία μόνο από ατύχημα»

Άρθρο 1 Τι καλύπτει το πρόγραμμα;

Το πρόγραμμα καλύπτει, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, τα έξοδα του Ασφαλισμένου:

- Για νοσηλεία στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, λόγω ατυχήματος.
- Σε Τμήμα Επείγοντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.) ή σε Μονάδα Βραχείας Νοσηλείας, λόγω ατυχήματος.
- Για τις επιπλέον καλύψεις, οι οποίες αναφέρονται στον Πίνακα Καλύψεων.

Απαραίτητη προϋπόθεση είναι ο Ασφαλισμένος να κατοικεί μόνιμα στην Ελλάδα.

Άρθρο 2 Τι ορίζεται ως ατύχημα;

Ως ατύχημα ορίζεται κάθε σωματική βλάβη που οφείλεται σε αιτία εξωτερική, βίαιη, ξαφνική, χωρίς την πρόθεση του Ασφαλισμένου και η οποία εκδηλώνεται με θλαστικά τραύματα, κατάγματα, ρήξη μυών και συνδέσμων, πνιγμό, χημική δηλητηρίαση, εγκαύματα και τραυματισμούς εσωτερικών και εξωτερικών οργάνων.

Επίσης, ατύχημα ορίζεται και κάθε μορφής δάγκωμα και τσίμπημα ζώων, εντόμων και ερπετών.

Άρθρο 3 Τι ορίζεται ως νοσηλεία;

Ως νοσηλεία ορίζεται η ιατρικώς αναγκαία εισαγωγή του Ασφαλισμένου και η παραμονή του με διανυκτέρευση για μια ή περισσότερες ημέρες εντός νοσοκομείου, για να υποβληθεί σε διάγνωση και θεραπεία του ατυχήματος.

Ειδικά για τις παρακάτω περιπτώσεις, ως νοσηλεία ορίζεται επίσης και η ιατρικώς αναγκαία εισαγωγή του Ασφαλισμένου, χωρίς διανυκτέρευση, για:

- Τη διενέργεια κάθε χειρουργικής επέμβασης μιας ημέρας, με ανοιχτή ή λαπαροσκοπική μέθοδο, για την θεραπεία του ατυχήματος.
- Τη διενέργεια κάθε ενδοαρθρικής ενδοσκοπικής πράξης για τη θεραπεία του ατυχήματος. Οι ενδοαρθρικές ενδοσκοπικές πράξεις δεν αναγνωρίζονται ως χειρουργικές επεμβάσεις.

Άρθρο 4 Πότε ξεκινά η κάλυψη της νοσηλείας;

Η κάλυψη της νοσηλείας του Ασφαλισμένου για ατύχημα ξεκινά από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.

Άρθρο 5 Ποιο είναι το ανώτατο όριο εξόδων νοσηλείας;

Το ανώτατο όριο κάλυψης εξόδων νοσηλείας από ατύχημα στην Ελλάδα και στο εξωτερικό αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Άρθρο 6 Ποια είναι η συμμετοχή στα έξοδα νοσηλείας;

Η συμμετοχή του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, στα έξοδα νοσηλείας από ατύχημα υπολογίζεται πάντα επί των αναγνωριζόμενων εξόδων και αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Σε περίπτωση νοσηλείας στο εξωτερικό, αν συμμετέχει και άλλος ασφαλιστικός φορέας (δημόσιος ή ιδιωτικός), το ποσό των αναγνωριζόμενων εξόδων που δεν καλύπτονται λόγω της νοσηλείας στο εξωτερικό:

- Μειώνεται ισόποσα, εάν η συμμετοχή του άλλου ασφαλιστικού φορέα είναι μικρότερη του ποσού συμμετοχής του Ασφαλισμένου.
- Μηδενίζεται, εάν η συμμετοχή του άλλου ασφαλιστικού φορέα είναι ίση ή μεγαλύτερη του ποσού συμμετοχής του Ασφαλισμένου.

Άρθρο 7 Σε ποια θέση μπορεί να πραγματοποιηθεί η νοσηλεία;

Η θέση νοσηλείας που μπορεί να νοσηλευτεί από ατύχημα ο Ασφαλισμένος στην Ελλάδα αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων. Σε περίπτωση που χρειαστεί, ο Ασφαλισμένος μπορεί να



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία μόνο από Ατύχημα»

νοσηλευτεί σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) και σε Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (Μ.Α.Φ.).

Σε περίπτωση νοσηλείας από ατύχημα στο εξωτερικό, συμπεριλαμβανομένης και της νοσηλείας σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) και σε Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (Μ.Α.Φ.), η Εταιρία αναγνωρίζει για τον Ασφαλισμένο έξοδα για δωμάτιο & τροφή, μέχρι το όριο που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Άρθρο 8 Σε ποια νοσοκομεία μπορεί να πραγματοποιηθεί η νοσηλεία;

Η νοσηλεία από ατύχημα του Ασφαλισμένου μπορεί να πραγματοποιηθεί αποκλειστικά και μόνο στα νοσοκομεία του Δικτύου νοσοκομείων που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να σταματήσει τη συνεργασία με οποιοδήποτε συνεργαζόμενο ιδιωτικό νοσοκομείο στην Ελλάδα, καθώς επίσης και να εντάξει οποιοδήποτε ιδιωτικό νοσοκομείο στην Ελλάδα ως συνεργαζόμενο.

Σε περίπτωση που η Εταιρία καταργήσει κάποιο από τα Δίκτυα νοσοκομείων, θα ενημερώσει τον Συμβαλλόμενο, πριν από την λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, για τους νέους όρους που θα ισχύουν για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο.

Αν μέχρι την λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου ο Ασφαλισμένος χρειαστεί νοσηλεία, τότε θα πρέπει να επικοινωνήσει με τη «Γραμμή Υγείας 1010», η οποία θα του προτείνει κατάλληλο ιδιωτικό νοσοκομείο στην Ελλάδα, όπου μπορεί να νοσηλευτεί, σύμφωνα με τους όρους του προγράμματος που έχει επιλέξει. Αν ο Ασφαλισμένος επιλέξει να νοσηλευτεί σε διαφορετικό νοσοκομείο από αυτό που του πρότεινε η «Γραμμή Υγείας 1010», τότε η νοσηλεία δεν θα καλυφθεί.

Η Εταιρία επιλέγει πάντα να συνεργάζεται με νοσοκομεία, τα οποία ανταποκρίνονται στις υψηλότερες ποιοτικά ιατρικές και νοσηλευτικές προδιαγραφές. Ωστόσο, η Εταιρία δεν έχει ευθύνη για τυχόν πράξεις ή παραλείψεις που σχετίζονται με την ορθότητα, την επάρκεια, τη διάγνωση και τη θεραπευτική αγωγή που παρέχεται από οποιοδήποτε νοσοκομείο, το οποίο επέλεξε ο Ασφαλισμένος να νοσηλευτεί.

Ο Ασφαλισμένος μπορεί να ενημερωθεί για τα νοσοκομεία που περιλαμβάνονται στο Δίκτυο νοσοκομείων που έχει επιλέξει στην ιστοσελίδα www.interamerican.gr.

Άρθρο 9 Καλύπτονται υπηρεσίες αποκλειστικής νοσοκόμας κατά την νοσηλεία;

Η Εταιρία παρέχει τη δυνατότητα στον Ασφαλισμένο να κάνει χρήση υπηρεσιών αποκλειστικής νοσοκόμας κατά τη νοσηλεία στην Ελλάδα για ατύχημα, μέχρι τα όρια που αναφέρονται στον Πίνακα Καλύψεων.

Άρθρο 10 Παρέχεται επίδομα νοσηλείας σε Δημόσιο νοσοκομείο;

Η Εταιρία παρέχει επίδομα νοσηλείας σε Δημόσιο νοσοκομείο, σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος νοσηλευτεί από ατύχημα χωρίς να υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση και εφόσον δεν απαιτήσει αποζημίωση για τα έξοδα νοσηλείας.

Προϋπόθεση είναι η νοσηλεία να καλύπτεται, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Το επίδομα αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων και δεν περιλαμβάνεται στο ανώτατο όριο κάλυψης εξόδων νοσηλείας.

Άρθρο 11 Παρέχεται επίδομα χειρουργικής επέμβασης σε Δημόσιο νοσοκομείο;

Η Εταιρία παρέχει επίδομα χειρουργικής επέμβασης σε Δημόσιο νοσοκομείο, σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος χειρουργηθεί από ατύχημα και εφόσον δεν απαιτήσει αποζημίωση για τα έξοδα νοσηλείας.

Προϋπόθεση είναι η νοσηλεία με χειρουργική επέμβαση να καλύπτεται, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Το επίδομα αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων και δεν περιλαμβάνεται στο ανώτατο όριο κάλυψης εξόδων νοσηλείας.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία μόνο από Ατύχημα»

Άρθρο 12 Ποια έξοδα νοσηλείας αναγνωρίζονται;

Αναγνωριζόμενα έξοδα νοσηλείας θεωρούνται αυτά που έχουν σχέση με την αιτία της νοσηλείας. Τα αναγνωριζόμενα έξοδα δεν περιλαμβάνουν τις επιβαρύνσεις, οι οποίες αναφέρονται στο **ΑΡΘΡΟ 18**.

Τα όρια των εξόδων νοσηλείας από ατύχημα του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, τα οποία η Εταιρία αναγνωρίζει, αναφέρονται στον Πίνακα Καλύψεων.

Τα έξοδα νοσηλείας από ατύχημα που αναγνωρίζονται από την Εταιρία είναι τα παρακάτω:

12.1 Έξοδα θέσης νοσηλείας

Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου από ατύχημα στην Ελλάδα, συμπεριλαμβανομένης και της νοσηλείας σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) και σε Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (Μ.Α.Φ.), αναγνωρίζονται τα έξοδα στη θέση νοσηλείας που έχει επιλεγεί.

Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου από ατύχημα στο εξωτερικό, συμπεριλαμβανομένης και της νοσηλείας σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) και σε Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (Μ.Α.Φ.), αναγνωρίζονται τα έξοδα δωματίου & τροφής μέχρι το όριο, το οποίο αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

12.2 Αμοιβές γιατρών

Αναγνωρίζονται οι αμοιβές παρακολούθησης γιατρών κάθε ειδικότητας, οι οποίες πραγματοποιούνται κατά τη διάρκεια της νοσηλείας στην Ελλάδα και στο εξωτερικό και έχουν σχέση με το ατύχημα του Ασφαλισμένου.

12.3 Αμοιβές χειρουργών, βοηθών χειρουργών και αναισθησιολόγων

Στα συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα

Αν ο Ασφαλισμένος, λόγω ατυχήματος, πραγματοποιήσει χειρουργική επέμβαση ή ενδοαρθρική ενδοσκοπική πράξη σε συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα, τότε αναγνωρίζονται οι αμοιβές χειρουργών, βοηθών χειρουργών και αναισθησιολόγων, σύμφωνα με τις συμβάσεις της Εταιρίας με τα νοσοκομεία αυτά.

Στα μη συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα και στα νοσοκομεία εξωτερικού

Αν ο Ασφαλισμένος, λόγω ατυχήματος, πραγματοποιήσει χειρουργική επέμβαση ή ενδοαρθρική ενδοσκοπική πράξη σε μη συνεργαζόμενο Ιδιωτικό νοσοκομείο στην Ελλάδα ή σε νοσοκομείο στο εξωτερικό, τότε αναγνωρίζονται οι αμοιβές χειρουργών, βοηθών χειρουργών και αναισθησιολόγων μέχρι τα ποσά που αναφέρονται στον Πίνακα 1.

ΠΙΝΑΚΑΣ 1
ΑΜΟΙΒΕΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΩΝ, ΒΟΗΘΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΩΝ
ΓΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΝΔΟΑΡΘΡΙΚΕΣ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ

	Πολύ μικρές	Μικρές	Μεσαίες	Μεγάλες	Βαρείες	Εξαιρετικά βαρείες	Ειδικές
Αμοιβές χειρουργών & βοηθών χειρουργών							
Αγγειοχειρουργικές	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Γενικής χειρουργικής	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Γυναικολογικές	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Θωρακοχειρουργικές	–	–	€1.040	€1.650	€2.150	€3.060	€4.550
Καρδιοχειρουργικές	–	–	€1.040	€1.650	€2.150	€3.060	€4.550
Νευροχειρουργικές	–	–	€1.040	€1.650	€2.150	€3.060	€4.550
Ορθοπεδικές	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Ουρολογικές	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Οφθαλμολογικές	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Πλαστικής χειρουργικής	€100	€970	€1.160	€1.750	€2.250	€2.800	€3.900
Ωτορινολαρυγγολογικές	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Αμοιβές Αναισθησιολόγων	€60	€120	€300	€450	€500	€650	€850



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία μόνο από Ατύχημα»

Σημειώνεται ότι η αμοιβή χειρουργού και βοηθού χειρουργού δεν θα υπερβαίνει, αθροιστικά, το όριο αμοιβής ανά κατηγορία χειρουργικής επέμβασης που αναγράφεται στον Πίνακα 1.

Αν ο ίδιος γιατρός πραγματοποιήσει στον Ασφαλισμένο ταυτόχρονα περισσότερες από μία (1) χειρουργικές επεμβάσεις ή ενδοαρθρικές ενδοσκοπικές πράξεις, αναγνωρίζεται το 100% της αμοιβής για τη βαρύτερη. Για κάθε επιπλέον επέμβαση ή πράξη, αναγνωρίζεται το 20% των αντίστοιχων αμοιβών. Ο μέγιστος αριθμός επεμβάσεων ή πράξεων που αναγνωρίζονται είναι τρεις (3).

Αν γιατροί διαφορετικής ειδικότητας πραγματοποιήσουν στον Ασφαλισμένο ταυτόχρονα περισσότερες από μία (1) χειρουργικές επεμβάσεις ή ενδοαρθρικές ενδοσκοπικές πράξεις σε διαφορετικά όργανα, αναγνωρίζεται, ανά γιατρό, το 100% της αμοιβής για τη βαρύτερη. Για κάθε επιπλέον επέμβαση ή πράξη, αναγνωρίζεται, ανά γιατρό, το 20% των αντίστοιχων αμοιβών. Ο μέγιστος αριθμός επεμβάσεων ή πράξεων που αναγνωρίζονται είναι δύο (2) ανά γιατρό.

Ο Ασφαλισμένος μπορεί να ενημερωθεί για το βαθμό βαρύτητας χειρουργικών επεμβάσεων και ενδοσκοπικών πράξεων (επεμβατικών ή μη) στην ιστοσελίδα www.interamerican.gr.

Αμοιβές πλαστικών χειρουργών σε όλα τα νοσοκομεία

Για επεμβάσεις πλαστικής χειρουργικής στον Ασφαλισμένο, η Εταιρία αναγνωρίζει αμοιβές πλαστικού χειρουργού και βοηθού πλαστικού χειρουργού μόνο για την αισθητική αποκατάσταση συνεπειών ατυχήματος και των επιπλοκών του.

- Στα συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα, οι αμοιβές αυτές είναι σύμφωνες με τις συμβάσεις της Εταιρίας με τα νοσοκομεία αυτά.
- Στα μη συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα ή σε νοσοκομεία στο εξωτερικό, οι αμοιβές αυτές είναι ισόποσες με τις αμοιβές πλαστικής χειρουργικής του Πίνακα 1.

Για λοιπές χειρουργικές επεμβάσεις λόγω ατυχήματος στον Ασφαλισμένο, εκτός πλαστικής και αισθητικής χειρουργικής, οι οποίες θα πραγματοποιηθούν από πλαστικό χειρουργό, η Εταιρία αναγνωρίζει αμοιβές πλαστικού χειρουργού και βοηθού πλαστικού χειρουργού αντίστοιχης βαρύτητας επέμβασης γενικής χειρουργικής.

- Στα συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα, οι αμοιβές αυτές είναι σύμφωνες με τις συμβάσεις της Εταιρίας με τα νοσοκομεία αυτά.
- Στα μη συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα ή σε νοσοκομεία στο εξωτερικό, οι αμοιβές αυτές είναι ισόποσες με τις αμοιβές γενικής χειρουργικής του Πίνακα 1.

Αμοιβές χειρουργών με ρομποτικό σύστημα χειρουργικής σε όλα τα νοσοκομεία

Για χειρουργικές επεμβάσεις στον Ασφαλισμένο λόγω ατυχήματος, οι οποίες θα πραγματοποιηθούν με ρομποτικό σύστημα χειρουργικής, η Εταιρία αναγνωρίζει αμοιβές χειρουργού και βοηθού χειρουργού αντίστοιχης βαρύτητας επέμβασης μη ρομποτικής.

- Στα συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα, οι αμοιβές αυτές είναι σύμφωνες με τις συμβάσεις της Εταιρίας με τα νοσοκομεία αυτά.
- Στα μη συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα ή σε νοσοκομεία στο εξωτερικό, οι αμοιβές αυτές είναι ισόποσες με αντίστοιχης βαρύτητας επέμβαση του Πίνακα 1.

12.4 Έξοδα φαρμάκων και υγειονομικού υλικού

Αναγνωρίζονται τα έξοδα για φάρμακα και υγειονομικό υλικό που είναι απαραίτητα για τη νοσηλεία του Ασφαλισμένου από ατύχημα στην Ελλάδα και στο εξωτερικό.

12.5 Έξοδα διαγνωστικών εξετάσεων και ιατρικών πράξεων

Αναγνωρίζονται τα έξοδα για διαγνωστικές εξετάσεις και ιατρικές πράξεις που πραγματοποιούνται κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του Ασφαλισμένου από ατύχημα στην Ελλάδα και στο εξωτερικό και είναι ιατρικά αναγκαίες για την αντιμετώπιση της αιτίας της νοσηλείας.

12.6 Έξοδα χρήσης χειρουργείου και υλικών

Αναγνωρίζονται, σε περίπτωση ατυχήματος του Ασφαλισμένου, τα έξοδα χρήσης χειρουργείου και υλικών που είναι απαραίτητα για τη διενέργεια ανοιχτής ή λαπαροσκοπικής χειρουργικής επέμβασης και ενδοαρθρικής ενδοσκοπικής πράξης στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, με βάση τα ισχύοντα ιατρικά πρωτόκολλα και τις αναρτημένες τιμές του Παρατηρητηρίου Τιμών της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας.

Έξοδα χρήσης χειρουργείου και υλικών με χρήση ρομποτικού συστήματος χειρουργικής

Για τις επεμβάσεις που θα πραγματοποιηθούν στον Ασφαλισμένο λόγω ατυχήματος με ρομποτικό σύστημα χειρουργικής, η Εταιρία αναγνωρίζει:



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία μόνο από Ατύχημα»

- Τα έξοδα για υλικά στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, σύμφωνα με τα ισχύοντα ιατρικά πρωτόκολλα και τις αναρτημένες τιμές του Παρατηρητηρίου Τιμών της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας.
- Τα έξοδα χρήσης χειρουργείου αντίστοιχης επέμβασης μη ρομποτικής:
 - Στα συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα, σύμφωνα με τις συμβάσεις της Εταιρίας με τα νοσοκομεία αυτά.
 - Στα μη συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα ή σε νοσοκομεία στο εξωτερικό, σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα, ανάλογα με την βαρύτητα της επέμβασης.

Βαρύτητα επέμβασης	Έξοδα χρήσης χειρουργείου
Πολύ μικρή	€110
Μικρή	€200
Μεσαία	€410
Μεγάλη	€580
Βαρεία	€800
Εξαιρετικά βαρεία	€1.000
Ειδική	€1.400

12.7 Έξοδα για εμφυτεύσιμα υλικά και τεχνητά όργανα του σώματος

Σε περίπτωση ατυχήματος, αναγνωρίζονται τα έξοδα του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και στο εξωτερικό για αγορά και τοποθέτηση των παρακάτω υλικών και τεχνητών οργάνων του σώματος:

- Τεχνητό πόδι.
- Τεχνητό χέρι.
- Απλό τεχνητό μάτι.
- Μόσχευμα κερατοειδή.
- Υλικά οστεοσύνθεσης.
- Υλικά για αρθροπλαστική ισχίου και γόνατος.

Αναγνωρίζονται επίσης τα έξοδα του Ασφαλισμένου για αγορά και τοποθέτηση και άλλων εμφυτεύσιμων υλικών και τεχνητών οργάνων, μόνο εφόσον αυτά έχουν εγκριθεί με σχετική απόφαση του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.).

12.8 Έξοδα υπηρεσιών αποκλειστικής νοσοκόμας

Σε περίπτωση νοσηλείας από ατύχημα, αναγνωρίζονται τα έξοδα του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα για την αμοιβή αποκλειστικής νοσοκόμας, σε περίπτωση ιατρικής αναγκαιότητας.

Άρθρο 13 Καλύπτονται τα έξοδα σε Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.);

Η Εταιρία καλύπτει έξοδα για:

- Αμοιβές γιατρών
- Ιατρικές πράξεις
- Διαγνωστικές εξετάσεις
- Φάρμακα
- Αναλώσιμα υλικά

σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος, λόγω ατυχήματος, επισκεφθεί Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.) ή χρειαστεί να παραμείνει σε Μονάδα Βραχείας Νοσηλείας για λίγες ώρες.

Η κάλυψη στον Ασφαλισμένο παρέχεται σε Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.) ή σε Μονάδα Βραχείας Νοσηλείας:

- Σε όλα τα συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα.
- Σε όλα τα Δημόσια νοσοκομεία.

Επίσης, η κάλυψη παρέχεται:

- Στα πολυιατρεία MEDIFIRST.
- Στα Κέντρα Υγείας σε όλη την Ελλάδα.

Το όριο εξόδων και η συμμετοχή του Ασφαλισμένου στα έξοδα αυτά αναφέρονται στον Πίνακα



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία μόνο από Ατύχημα»

Καλύψεων. Τα έξοδα αυτά δεν περιλαμβάνονται στο ανώτατο όριο κάλυψης εξόδων νοσηλείας από ατύχημα.

Η κάλυψη ξεκινά από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.

Άρθρο 14 Καλύπτονται τα έξοδα πριν και μετά από χειρουργική επέμβαση;

Η Εταιρία, σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης στην Ελλάδα και στο εξωτερικό από ατύχημα, καλύπτει τα έξοδα ιατρικών επισκέψεων, διαγνωστικών εξετάσεων και ιατρικών πράξεων που πραγματοποίησε ο Ασφαλισμένος εκτός νοσοκομείου στην Ελλάδα, για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα πριν την είσοδο και μετά την έξοδό του από το νοσοκομείο.

Προϋπόθεση είναι τα έξοδα αυτά να έχουν άμεση σχέση με την αιτία της χειρουργικής επέμβασης και αυτή να καλύπτεται σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, ακόμα και αν η Εταιρία δεν κατέβαλε αποζημίωση στον Ασφαλισμένο, αν και τη δικαιούται.

Τα χρονικά διαστήματα και το όριο εξόδων αναφέρονται στον Πίνακα Καλύψεων. Μέχρι το όριο των εξόδων, ο Ασφαλισμένος δεν έχει καμία συμμετοχή και τα έξοδα δεν περιλαμβάνονται στο ανώτατο όριο κάλυψης εξόδων νοσηλείας.

Άρθρο 15 Παρέχεται επίδομα αποθεραπείας σε Κέντρο Αποκατάστασης;

Η Εταιρία παρέχει επίδομα στον Ασφαλισμένο για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα παραμονής του σε Κέντρο Αποκατάστασης στην Ελλάδα, εφόσον υπάρχει ιατρική αναγκαιότητα για περαιτέρω αποθεραπεία.

Το επίδομα παρέχεται στις παρακάτω περιπτώσεις ατυχημάτων:

- Κρανιοεγκεφαλικές κακώσεις με βλάβη του εγκεφάλου.
- Κατάγματα σπονδυλικής στήλης με βλάβη του νωτιαίου μυελού.
- Εγκαύματα 3ου βαθμού, με έκταση πάνω από 20% της επιφάνειας του σώματος.

Προϋπόθεση είναι οι παραπάνω περιπτώσεις να καλύπτονται σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, ακόμα και αν η Εταιρία δεν κατέβαλε αποζημίωση στον Ασφαλισμένο, αν και τη δικαιούται.

Το χρονικό διάστημα και το επίδομα αναφέρονται στον Πίνακα Καλύψεων. Το επίδομα δεν περιλαμβάνεται στο ανώτατο όριο κάλυψης εξόδων νοσηλείας.

Άρθρο 16 Καλύπτονται τα έξοδα νοσηλευτικών υπηρεσιών στο σπίτι;

Η Εταιρία, εφόσον υπάρχει ιατρική αναγκαιότητα, καλύπτει τα έξοδα του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα για νοσηλευτικές υπηρεσίες στο σπίτι.

Οι νοσηλευτικές υπηρεσίες παρέχονται από εξειδικευμένο νοσηλευτικό προσωπικό, για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα, το οποίο ξεκινά από την έξοδο του Ασφαλισμένου από το νοσοκομείο. Στις υπηρεσίες αυτές δεν περιλαμβάνονται οι υπηρεσίες αποκλειστικής νοσοκόμας ή οικιακής βοηθού για την επίβλεψη του Ασφαλισμένου.

Οι νοσηλευτικές υπηρεσίες περιλαμβάνουν:

- Παρακολούθηση ασθενή και καταγραφή των ζωτικών του σημείων.
- Χορήγηση φαρμάκου με ένεση.
- Αλλαγή και περιποίηση τραύματος.
- Υποκλισμός.
- Παρεντερική σίτιση.
- Αλλαγή και περιποίηση κατάκλισης.
- Καθετηριασμός και πλύσεις ουροδόχου κύστεως.
- Τοποθέτηση/αφαίρεση ρινογαστρικού σωλήνα.

Τα έξοδα καλύπτονται στις περιπτώσεις που, λόγω ατυχημάτων, έχει προηγηθεί:

- Νοσηλεία σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.).
- Νοσηλεία για κρανιοεγκεφαλικές κακώσεις με βλάβη του εγκεφάλου.
- Νοσηλεία για κατάγματα σπονδυλικής στήλης με βλάβη του νωτιαίου μυελού.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία μόνο από Ατύχημα»

- Νοσηλεία για εγκαύματα 3ου βαθμού, με έκταση πάνω από 20% της επιφάνειας του σώματος. Προϋπόθεση είναι οι παραπάνω περιπτώσεις να καλύπτονται σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, ακόμα και αν η Εταιρία δεν κατέβαλε αποζημίωση στον Ασφαλισμένο, αν και τη δικαιούται.

Το χρονικό διάστημα και το όριο εξόδων αναφέρονται στον Πίνακα Καλύψεων. Μέχρι το όριο των εξόδων, ο Ασφαλισμένος δεν έχει καμία συμμετοχή και τα έξοδα δεν περιλαμβάνονται στο ανώτατο όριο κάλυψης εξόδων νοσηλείας.

Άρθρο 17 Παρέχονται επισκέψεις για δεύτερη γνώμη χειρουργού;

Η Εταιρία παρέχει επισκέψεις σε Χειρουργούς του Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN, χωρίς συμμετοχή, προκειμένου ο Ασφαλισμένος να λάβει δεύτερη ιατρική γνώμη σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης στην Ελλάδα και στο εξωτερικό από ατύχημα.

Προϋπόθεση είναι η χειρουργική επέμβαση να καλύπτεται σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Ο αριθμός επισκέψεων αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Άρθρο 18 Σε ποιες περιπτώσεις επιβαρύνεται ο Ασφαλισμένος;

Για τις παρακάτω περιπτώσεις:

- Αναβάθμισης θέσης νοσηλείας του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα
- Νοσηλείας του Ασφαλισμένου σε μη συνεργαζόμενο Ιδιωτικό νοσοκομείο στην Ελλάδα

τα αναγνωριζόμενα έξοδα μειώνονται σύμφωνα με το ποσοστό, το οποίο αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Σε περίπτωση ύπαρξης παραπάνω της μιας επιβαρύνσεων, αυτές λειτουργούν αθροιστικά, δηλαδή τα ποσοστά που αντιστοιχούν στην κάθε επιβάρυνση αθροίζονται και το σύνολό τους εφαρμόζεται στα αναγνωριζόμενα έξοδα.

Οι παραπάνω επιβαρύνσεις βαρύνουν εξ ολοκλήρου τον Ασφαλισμένο, ανεξαρτήτως της συμμετοχής άλλου φορέα ασφάλισης (δημόσιου ή ιδιωτικού).

Άρθρο 19 Ποια είναι η διαδικασία αποζημίωσης;

Σε περίπτωση ατυχήματος, προτείνεται ο Ασφαλισμένος να καλέσει τη «Γραμμή Υγείας 1010», η οποία θα τον ενημερώσει και θα τον καθοδηγήσει για την αποτελεσματικότερη αντιμετώπιση του περιστατικού.

Κάθε αποζημίωση εγκρίνεται και καταβάλλεται μόνο εφόσον πληρούνται οι όροι και οι προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Για την καταβολή κάθε αποζημίωσης θα πρέπει να έχει εξοφληθεί το Ασφάλιστρο. Αν κατά τη νοσηλεία του Ασφαλισμένου προκύψει νέα δόση Ασφαλίστρου, θα πρέπει αυτή να εξοφληθεί, προκειμένου να καταβληθεί η αποζημίωση.

Σε περίπτωση απολογιστικής αποζημίωσης, η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση στον Ασφαλισμένο με κατάθεση σε δικό του τραπεζικό λογαριασμό, στο επίσημο νόμισμα της Ελλάδας. Προκειμένου να γίνει η κατάθεση του ποσού αποζημίωσης, ο Ασφαλισμένος είναι απαραίτητο να στείλει φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου καταθέσεων ή έγγραφο της τράπεζας, στο οποίο θα φαίνεται το όνομα του Ασφαλισμένου (ως δικαιούχος ή συνδικαιούχος) και ο αριθμός IBAN.

Σε περίπτωση νοσηλείας σε χώρα του εξωτερικού με άλλο νόμισμα, η αποζημίωση υπολογίζεται με την ισοτιμία της τιμής πώλησης του αντίστοιχου νομίσματος, σύμφωνα με την Ευρωπαϊκή Κεντρική Τράπεζα, την ημερομηνία που εκδόθηκε η εξοφλητική απόδειξη του νοσοκομείου.

19.1 Νοσηλεία σε συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα

Αν η νοσηλεία του Ασφαλισμένου πραγματοποιηθεί σε συνεργαζόμενο Ιδιωτικό νοσοκομείο στην Ελλάδα, η Εταιρία καταβάλλει απευθείας στο νοσοκομείο την αποζημίωση.

19.2 Νοσηλεία σε μη συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα, σε Δημόσια νοσοκομεία και σε νοσοκομεία εξωτερικού

Αν η νοσηλεία του Ασφαλισμένου πραγματοποιηθεί σε μη συνεργαζόμενο Ιδιωτικό νοσοκομείο



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία μόνο από Ατύχημα»

στην Ελλάδα, σε Δημόσιο νοσοκομείο και σε νοσοκομείο εξωτερικού, η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση απολογιστικά.

Σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης σε μη συνεργαζόμενο Ιδιωτικό νοσοκομείο στην Ελλάδα από Χειρουργό Ειδικό Συνεργάτη INTERAMERICAN, τα έξοδα νοσηλείας καταβάλλονται απολογιστικά στον Ασφαλισμένο και η αμοιβή του χειρουργού καταβάλλεται απευθείας στον χειρουργό.

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να αναγγείλει τη νοσηλεία στην Εταιρία εντός τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία εισαγωγής στο νοσοκομείο και να προσκομίσει, εντός εύλογου χρονικού διαστήματος, τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Εισιτήριο & εξιτήριο.
- Ενημερωτικό σημείωμα νοσηλείας.
- Φάκελο νοσηλείας.
- Πρακτικό χειρουργείου (μόνο σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης).
- Πρωτότυπα τιμολόγια (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) και δελτία παροχής υπηρεσιών για όλες τις δαπάνες.

Σε περίπτωση που κάποιος άλλος ασφαλιστικός φορέας (δημόσιος ή ιδιωτικός) κρατήσει τα πρωτότυπα τιμολόγια (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) και τα δελτία παροχής υπηρεσιών, ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω:

- Φωτοτυπίες των τιμολογίων (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) και των δελτίων παροχής υπηρεσιών.
- Απόφαση κάλυψης του άλλου ασφαλιστικού φορέα (δημόσιου ή ιδιωτικού), στην οποία να αναφέρεται το ποσό εξόδων νοσηλείας που κάλυψε.

Σε περίπτωση νοσηλείας στο εξωτερικό, ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παραπάνω δικαιολογητικά μεταφρασμένα στα ελληνικά και θεωρημένα από το ελληνικό προξενείο του τόπου νοσηλείας.

Η Εταιρία, προκειμένου να έχει ολοκληρωμένη άποψη για το περιστατικό, διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την εξέταση του Ασφαλισμένου από γιατρό που θα του προτείνει, χωρίς καμία επιβάρυνση για τον ίδιο.

19.3 Αποκλειστική νοσοκόμα

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Γνωμάτευση του θεράποντος γιατρού για την αναγκαιότητα αποκλειστικής νοσοκόμας.
- Πρωτότυπο δελτίο παροχής υπηρεσιών, σφραγισμένο και υπογεγραμμένο από την προϊστάμενη νοσηλεύτρια του τομέα που νοσηλεύτηκε ο Ασφαλισμένος.

Σε περίπτωση που κάποιος άλλος ασφαλιστικός φορέας (δημόσιος ή ιδιωτικός) κρατήσει το πρωτότυπο δελτίο παροχής υπηρεσιών, ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω:

- Φωτοτυπία του δελτίου παροχής υπηρεσιών.
- Απόφαση κάλυψης του άλλου ασφαλιστικού φορέα (δημόσιου ή ιδιωτικού), στην οποία να αναφέρεται το ποσό που κάλυψε.

Η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση απολογιστικά.

19.4 Αντιμετώπιση σε Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.), στα πολυιατρεία MEDIFIRST και στα Κέντρα Υγείας

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Γνωμάτευση εφημερεύοντος γιατρού, η οποία θα πρέπει να αναφέρει τα συμπτώματα και την κλινική εικόνα του Ασφαλισμένου κατά την προσέλευσή του στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.), στα πολυιατρεία MEDIFIRST και στα Κέντρα Υγείας, και την θεραπεία που εφαρμόστηκε.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία μόνο από Ατύχημα»

- Αποτελέσματα των διαγνωστικών εξετάσεων (αν έχουν πραγματοποιηθεί).
- Πρωτότυπα τιμολόγια (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) για όλες τις δαπάνες.

Η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση απολογιστικά.

Η Εταιρία, προκειμένου να έχει ολοκληρωμένη άποψη για το περιστατικό, διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την εξέταση του Ασφαλισμένου από γιατρό που θα του προτείνει, χωρίς καμία επιβάρυνση για τον ίδιο.

19.5 Επίδομα νοσηλείας χωρίς χειρουργική επέμβαση σε Δημόσιο νοσοκομείο

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Εισιτήριο & εξιτήριο.
- Ενημερωτικό σημείωμα νοσηλείας.
- Φάκελο νοσηλείας.

Η Εταιρία καταβάλλει το επίδομα απολογιστικά.

Η Εταιρία, προκειμένου να έχει ολοκληρωμένη άποψη για το περιστατικό, διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την εξέταση του Ασφαλισμένου από γιατρό που θα του προτείνει, χωρίς καμία επιβάρυνση για τον ίδιο.

19.6 Επίδομα νοσηλείας με χειρουργική επέμβαση σε Δημόσιο νοσοκομείο

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Εισιτήριο & εξιτήριο.
- Ενημερωτικό σημείωμα νοσηλείας.
- Φάκελο νοσηλείας.
- Πρακτικό χειρουργείου.

Η Εταιρία καταβάλλει το επίδομα απολογιστικά.

Η Εταιρία, προκειμένου να έχει ολοκληρωμένη άποψη για το περιστατικό, διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την εξέταση του Ασφαλισμένου από γιατρό που θα του προτείνει, χωρίς καμία επιβάρυνση για τον ίδιο.

19.7 Έξοδα πριν & μετά από χειρουργική επέμβαση

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Εισιτήριο & εξιτήριο. Σε περίπτωση που η νοσηλεία έχει αποζημιωθεί από την Εταιρία, δεν απαιτείται η προσκόμισή του.
- Πρακτικό χειρουργείου. Σε περίπτωση που η νοσηλεία έχει αποζημιωθεί από την Εταιρία, δεν απαιτείται η προσκόμισή του.
- Ιατρική γνωμάτευση για την αναγκαιότητα των εξετάσεων ή των ιατρικών πράξεων.
- Αποτελέσματα των εξετάσεων που έγιναν πριν και μετά τη χειρουργική επέμβαση.
- Πρωτότυπα τιμολόγια (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) και δελτία παροχής υπηρεσιών για όλες τις δαπάνες.

Η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση απολογιστικά.

19.8 Επίδομα αποθεραπείας σε Κέντρο Αποκατάστασης

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Εισιτήριο & εξιτήριο από το Κέντρο Αποκατάστασης.
- Γνωμάτευση του θεράποντος γιατρού για την αναγκαιότητα νοσηλείας σε Κέντρο Αποκατάστασης.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία μόνο από Ατύχημα»

Η Εταιρία καταβάλλει το επίδομα απολογιστικά.

Η Εταιρία, προκειμένου να έχει ολοκληρωμένη άποψη για το περιστατικό, διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την εξέταση του Ασφαλισμένου από γιατρό που θα του προτείνει, χωρίς καμία επιβάρυνση για τον ίδιο.

19.9 Έξοδα νοσηλευτικών υπηρεσιών στο σπίτι

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Γνωμάτευση θεράποντος γιατρού για την αναγκαιότητα νοσηλευτικών υπηρεσιών στο σπίτι.
- Πρωτότυπα τιμολόγια (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) και δελτία παροχής υπηρεσιών, στα οποία θα πρέπει να αναφέρεται το είδος των νοσηλευτικών υπηρεσιών.

Η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση απολογιστικά.

Η Εταιρία, προκειμένου να έχει ολοκληρωμένη άποψη για το περιστατικό, διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την εξέταση του Ασφαλισμένου από γιατρό που θα του προτείνει, χωρίς καμία επιβάρυνση για τον ίδιο.

Άρθρο 20 Ποιες περιπτώσεις καλύπτονται μετά από περιόδους αναμονής;

Η Εταιρία θα καλύψει τις παρακάτω περιπτώσεις και τις επιπλοκές τους, μετά από τις περιόδους αναμονής που αναφέρονται στη συνέχεια.

Αναμονή μίας (1) ασφαλιστικής περιόδου

- Αποκατάσταση ρήξης μηνίσκων και συνδέσμων της άρθρωσης του γόνατος. Σε περίπτωση που συνυπάρχει οστικό κάταγμα του γόνατος, καλύπτεται από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.
- Κήλη μεσοσπονδyliού δίσκου. Σε περίπτωση που συνυπάρχει κάταγμα σπονδυλικής στήλης, καλύπτεται από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.

Άρθρο 21 Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;

Η Εταιρία δεν καλύπτει τις παρακάτω περιπτώσεις και τις επιπλοκές τους:

- Παθήσεις, ατυχήματα, κληρονομικές, συγγενείς παθήσεις και σωματικές ανωμαλίες που υπήρχαν πριν από το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο και τα οποία, αν και ήταν γνωστά στον Συμβαλλόμενο ή στον Ασφαλισμένο, δεν δηλώθηκαν στην Αίτηση ασφάλισης.
- Ατυχήματα που οφείλονται σε απόπειρα αυτοκτονίας.
- Ατυχήματα από παραβατική συμπεριφορά του Ασφαλισμένου, η οποία τιμωρείται από τον Ποινικό Κώδικα ως πλημμέλημα ή κακούργημα.
- Ατυχήματα που οφείλονται σε συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε επαγγελματικούς αγώνες, ερασιτεχνικούς αγώνες ή προπονήσεις:
 - Πυγμαχίας.
 - Πάλης.
 - Kick boxing.
 - Ταχύτητας με μηχανοκίνητα μέσα.
- Ατυχήματα που οφείλονται σε πολεμικά γεγονότα, πολιτική ή στρατιωτική στάση και επανάσταση.
- Ατυχήματα που οφείλονται σε επιδράσεις πυρηνικής ενέργειας, σε ιοντίζουσες ακτινοβολίες ή χημική μόλυνση.
- Ατυχήματα που οφείλονται σε χρήση ναρκωτικών και παραισθησιογόνων ουσιών.
- Επεμβάσεις πλαστικής και αισθητικής χειρουργικής, εκτός από τις περιπτώσεις που αναφέρονται στο **ΑΡΘΡΟ 12.3**
- Αντικατάσταση εξαρτημάτων ή αναλώσιμοι υλικού όλων των εμφυτεύσιμων υλικών και τεχνητών οργάνων του σώματος, τα οποία αναφέρονται στο **ΑΡΘΡΟ 12.7**
- Χειρουργικές επεμβάσεις και θεραπείες δοντιών, φατνίων και ούλων, εκτός αν είναι απαραίτητες λόγω κατάγματος ή κακοήθειας της γνάθου.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία μόνο από Ατύχημα»

- Νόσο δυτών, υποξία και βαροτραύμα ωτός, λόγω κατάδυσης.
- Θεραπεία άτονου έλκους.
- Ατυχήματα που οφείλονται σε αλεξιπρωτισμό, αιωροπτερισμό, ανεμοπτερισμό και πτήση με αερόστατο.

Επίσης, η Εταιρία δεν καλύπτει σε Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.) ή σε Μονάδα Βραχείας Νοσηλείας, λόγω ατυχήματος:

- Μαγνητική τομογραφία.
- Ενδοαρθρικές & ενδοσπονδυλικές εγχύσεις φαρμάκων.
- Ηλεκτρομυογράφημα.
- Θεραπείες με laser και ραδιοσυχνότητες.
- Φυσικοθεραπείες.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.

ΟΡΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ»



Οι όροι ισχύουν για τους ασφαλισμένους που έχουν επιλέξει το πρόγραμμα «Επείγοντα Περιστατικά»

Άρθρο 1 Τι καλύπτει το πρόγραμμα;

Το πρόγραμμα καλύπτει, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, έξοδα για:

- Αμοιβές γιατρών
- Ιατρικές πράξεις
- Διαγνωστικές εξετάσεις
- Φάρμακα
- Αναλώσιμα υλικά

σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος, λόγω επείγοντος περιστατικού, επισκεφθεί Τμήμα Επείγοντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.) ή χρειαστεί να παραμείνει σε Μονάδα Βραχείας Νοσηλείας για λίγες ώρες.

Αν για την αντιμετώπιση του επείγοντος περιστατικού είναι απαραίτητη η εισαγωγή του Ασφαλισμένου σε οποιοδήποτε νοσοκομείο (με ή χωρίς διανυκτέρευση), τα έξοδα της νοσηλείας δεν καλύπτονται από το πρόγραμμα.

Απαραίτητη προϋπόθεση είναι ο Ασφαλισμένος να κατοικεί μόνιμα στην Ελλάδα.

Άρθρο 2 Τι ορίζεται ως επείγον περιστατικό;

Ως επείγον περιστατικό ορίζεται η αιφνίδια μεταβολή της υγείας του Ασφαλισμένου, λόγω επείγουσας παθολογικής κατάστασης ή ατυχήματος, η οποία χρειάζεται άμεση ιατρική εκτίμηση και θεραπεία στην πλησιέστερη μονάδα υγείας.

Ένα περιστατικό κρίνεται ως επείγον με ιατρικά κριτήρια, τα οποία βασίζονται:

- Στα συμπτώματα και την κλινική εικόνα του Ασφαλισμένου κατά την προσέλευσή του στο Τμήμα Επείγοντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.).
- Στην εφαρμογή ιατρικά επιβεβλημένης διαγνωστικής και θεραπευτικής διαδικασίας.

Άρθρο 3 Πότε ξεκινά η κάλυψη;

Η κάλυψη για τον Ασφαλισμένο ξεκινά από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.

Άρθρο 4 Ποιο είναι το ανώτατο όριο εξόδων και ποια η συμμετοχή στα έξοδα;

Το ανώτατο όριο κάλυψης εξόδων και η συμμετοχή του Ασφαλισμένου στα έξοδα αυτά αναφέρονται στον Πίνακα Καλύψεων.

Σε περίπτωση συμμετοχής στα έξοδα και άλλου ασφαλιστικού φορέα (δημόσιου ή ιδιωτικού), η συμμετοχή του Ασφαλισμένου:

- Μειώνεται ισόποσα, εάν η συμμετοχή του άλλου ασφαλιστικού φορέα είναι μικρότερη του ποσού συμμετοχής του Ασφαλισμένου.
- Μηδενίζεται, εάν η συμμετοχή του άλλου ασφαλιστικού φορέα είναι ίση ή μεγαλύτερη του ποσού συμμετοχής του Ασφαλισμένου.

Άρθρο 5 Πού παρέχεται η κάλυψη;

Η κάλυψη στον Ασφαλισμένο παρέχεται σε Τμήμα Επείγοντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.) ή σε Μονάδα Βραχείας Νοσηλείας:

- Σε όλα τα συνεργαζόμενα ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα.
- Σε όλα τα Δημόσια νοσοκομεία.

Επίσης, η κάλυψη παρέχεται:

- Στα πολυιατρεία MEDIFIRST.
- Στα Κέντρα Υγείας σε όλη την Ελλάδα.



Όροι προγράμματος «Επείγοντα Περιστατικά»

Άρθρο 6 Ποια είναι η διαδικασία αποζημίωσης;

Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού, προτείνεται ο Ασφαλισμένος να καλέσει τη «Γραμμή Υγείας 1010», η οποία θα τον ενημερώσει και θα τον καθοδηγήσει για την αποτελεσματικότερη αντιμετώπισή του.

Κάθε αποζημίωση εγκρίνεται και καταβάλλεται μόνο εφόσον πληρούνται οι όροι και οι προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Για την καταβολή κάθε αποζημίωσης θα πρέπει να έχει εξοφληθεί το Ασφάλιστρο.

Η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση στον Ασφαλισμένο με κατάθεση σε δικό του τραπεζικό λογαριασμό, στο επίσημο νόμισμα της Ελλάδας. Προκειμένου να γίνει η κατάθεση του ποσού αποζημίωσης, ο Ασφαλισμένος είναι απαραίτητο να στείλει φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου καταθέσεων ή έγγραφο της τράπεζας, στο οποίο θα φαίνεται το όνομα του Ασφαλισμένου (ως δικαιούχος ή συνδικαιούχος) και ο αριθμός IBAN.

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Γνωμάτευση εφημερεύοντος γιατρού, η οποία θα πρέπει να αναφέρει τα συμπτώματα και την κλινική εικόνα του Ασφαλισμένου κατά την προσέλευσή του στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.) και την θεραπεία που εφαρμόστηκε.
- Αποτελέσματα των διαγνωστικών εξετάσεων (αν έχουν πραγματοποιηθεί).
- Πρωτότυπα τιμολόγια (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) για όλες τις δαπάνες.

Σε περίπτωση που κάποιος άλλος ασφαλιστικός φορέας (δημόσιος ή ιδιωτικός) κρατήσει τα πρωτότυπα τιμολόγια (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους), ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω:

- Φωτοτυπία των τιμολογίων (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους).
- Απόφαση κάλυψης του άλλου ασφαλιστικού φορέα (δημόσιου ή ιδιωτικού), στην οποία να αναφέρεται το ποσό που κάλυψε.

Η Εταιρία, προκειμένου να έχει ολοκληρωμένη άποψη για το περιστατικό, διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την εξέταση του Ασφαλισμένου από γιατρό που θα του προτείνει, χωρίς καμία επιβάρυνση για τον ίδιο.

Η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση απολογιστικά.

Άρθρο 7 Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;

Η Εταιρία δεν καλύπτει τις παρακάτω περιπτώσεις και τις επιπλοκές τους:

- Παθήσεις, ατυχήματα, κληρονομικές, συγγενείς παθήσεις και σωματικές ανωμαλίες που υπήρχαν πριν από το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο και τα οποία, αν και ήταν γνωστά στον Συμβαλλόμενο ή στον Ασφαλισμένο, δεν δηλώθηκαν στην Αίτηση ασφάλισης.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε απόπειρα αυτοκτονίας.
- Ατυχήματα από παραβατική συμπεριφορά του Ασφαλισμένου, η οποία τιμωρείται από τον Ποινικό Κώδικα ως πλημμέλημα ή κακούργημα.
- Ατυχήματα που οφείλονται σε συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε επαγγελματικούς αγώνες, ερασιτεχνικούς αγώνες ή προπονήσεις:
 - Πυγμαχίας.
 - Πάλης.
 - Kick boxing.
 - Ταχύτητας με μηχανοκίνητα μέσα.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε πολεμικά γεγονότα, πολιτική ή στρατιωτική στάση και επανάσταση.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε επιδράσεις πυρηνικής ενέργειας, σε ιοντίζουσες ακτινοβολίες ή χημική μόλυνση.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε χρήση ναρκωτικών και παραισθησιογόνων ουσιών.
- Χειρουργικές επεμβάσεις και θεραπείες δοντιών, φατνίων και ούλων, εκτός αν είναι απαραίτητες λόγω κατάγματος ή κακοήθειας της γνάθου.
- Νόσο δυτών, υποξία και βαροτραύμα ωτός, λόγω κατάδυσης.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



**Όροι
προγράμματος
«Επείγοντα
Περιστατικά»**

- Ατυχήματα που οφείλονται σε αλεξιπτώτισμό, αιωροπτερισμό, ανεμοπτερισμό και πτήση με αερόστατο.
- Κληρονομικές και συγγενείς παθήσεις νευρικού και μυοσκελετικού συστήματος.
- Επιπλοκές της κύησης.
- Κυστική ίνωση, πολυκυστική νόσο και οικογενή πολυποδίαση.
- Αλκοολική ηπατοπάθεια
- Σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS).

Επίσης, η Εταιρία δεν καλύπτει:

- Μαγνητική τομογραφία.
- Ενδοαρθρικές & ενδοσπονδυλικές εγχύσεις φαρμάκων.
- Ενδοσκοπικές πράξεις (επεμβατικές ή μη) και ενδοσκοπικοί υπέρηχοι.
- Εξετάσεις μοριακής βιολογίας.
- Εξετάσεις πυρηνικής ιατρικής.
- Ηλεκτρομυογράφημα.
- Θεραπείες με laser και ραδιοσυχνότητες.
- Παρακεντήσεις, λήψεις βιοψίας και εξέταση του υλικού.
- PET Scan.

ΟΡΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «ΓΙΑΤΡΟΙ & ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ»



Οι όροι ισχύουν για τους ασφαλισμένους που έχουν επιλέξει το πρόγραμμα «Γιατροί & διαγνωστικές εξετάσεις»

Άρθρο 1 Τι καλύπτει το πρόγραμμα;

Το πρόγραμμα καλύπτει, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, επισκέψεις σε γιατρούς (συμπεριλαμβανομένων και των ιατρικών πράξεων) και διαγνωστικές εξετάσεις που θα πραγματοποιήσει ο Ασφαλισμένος στην Ελλάδα, λόγω ασθένειας ή ατυχήματος.

Απαραίτητη προϋπόθεση είναι ο Ασφαλισμένος να κατοικεί μόνιμα στην Ελλάδα.

Άρθρο 2 Πότε ξεκινά η κάλυψη;

Η κάλυψη για τον Ασφαλισμένο ξεκινά από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.

Άρθρο 3 Ποιο είναι το ανώτατο όριο επισκέψεων και διαγνωστικών εξετάσεων;

Το ανώτατο όριο του Ασφαλισμένου για επισκέψεις σε γιατρούς και για διαγνωστικές εξετάσεις αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Άρθρο 4 Ποια είναι η συμμετοχή στις επισκέψεις και στις διαγνωστικές εξετάσεις;

Η συμμετοχή του Ασφαλισμένου για επισκέψεις σε γιατρούς και για διαγνωστικές εξετάσεις αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Άρθρο 5 Πού παρέχεται η κάλυψη;

Οι επισκέψεις σε γιατρούς (συμπεριλαμβανομένων και των ιατρικών πράξεων) και οι διαγνωστικές εξετάσεις μπορούν να πραγματοποιηθούν μόνο στους παρόχους που έχει επιλέξει ο Ασφαλισμένος και αναφέρονται στον Πίνακα Καλύψεων.

Παρέχονται οι εξής επιλογές:

1. Πολυιατρεία MEDIFIRST & ΑΘΗΝΑΪΚΗ MEDICLINIC

Ο Ασφαλισμένος μπορεί να πραγματοποιήσει επισκέψεις σε γιατρούς (συμπεριλαμβανομένων και των ιατρικών πράξεων) και διαγνωστικές εξετάσεις μόνο στα πολυιατρεία MEDIFIRST και στην ΑΘΗΝΑΪΚΗ MEDICLINIC.

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος έχει επιλέξει και τα προγράμματα «ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑ & ΑΤΥΧΗΜΑ», «ΕΠΙΔΟΜΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ», «ΕΠΙΔΟΜΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ», οι γιατροί στα πολυιατρεία MEDIFIRST και στην ΑΘΗΝΑΪΚΗ MEDICLINIC, μετά την εξέταση του Ασφαλισμένου, μπορούν να δώσουν προέγκριση για νοσηλεία.

Επισκέψεις σε ειδικότητες γιατρών που δεν υπάρχουν στα πολυιατρεία MEDIFIRST και στην ΑΘΗΝΑΪΚΗ MEDICLINIC

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος επισκεφθεί γιατρό στα πολυιατρεία MEDIFIRST και στην ΑΘΗΝΑΪΚΗ MEDICLINIC, ο οποίος γνωματεύει ότι απαιτείται εξέταση από γιατρό άλλης ειδικότητας που δεν υπάρχει στα πολυιατρεία MEDIFIRST και στην ΑΘΗΝΑΪΚΗ MEDICLINIC, τότε θα δώσει στον Ασφαλισμένο παραπεμπτικό για να επισκεφθεί γιατρό αυτής της ειδικότητας, τον οποίο θα επιλέξει ο Ασφαλισμένος. Η Εταιρία καλύπτει αυτήν την επίσκεψη σε γιατρό μέχρι το όριο που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Διαγνωστικές εξετάσεις που δεν μπορούν να πραγματοποιηθούν στα πολυιατρεία MEDIFIRST και στην ΑΘΗΝΑΪΚΗ MEDICLINIC

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος επισκεφθεί γιατρό στα πολυιατρεία MEDIFIRST και στην ΑΘΗΝΑΪΚΗ MEDICLINIC, ο οποίος γνωματεύσει ότι απαιτούνται διαγνωστικές εξετάσεις που δεν μπορούν να πραγματοποιηθούν στα πολυιατρεία MEDIFIRST και στην ΑΘΗΝΑΪΚΗ MEDICLINIC, τότε θα δώσει στον Ασφαλισμένο παραπεμπτικό για να πραγματοποιήσει αυτές τις διαγνωστικές εξετάσεις σε διαγνωστικό κέντρο που θα του προτείνει το MEDIFIRST ή η ΑΘΗΝΑΪΚΗ MEDICLINIC. Η Εταιρία καλύπτει τα έξοδα αυτών των διαγνωστικών εξετάσεων μέχρι το όριο που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Γιατροί & Διαγνωστικές Εξετάσεις»

Διακοπή συνεργασίας με τα πολυιατρεία MEDIFIRST και την ΑΘΗΝΑΪΚΗ MEDICLINIC

Σε περίπτωση που η Εταιρία διακόψει τη συνεργασία με τα πολυιατρεία MEDIFIRST και την ΑΘΗΝΑΪΚΗ MEDICLINIC, θα ενημερώσει τον Συμβαλλόμενο, πριν από τη λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, για τους νέους όρους που θα ισχύουν για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο. Αν μέχρι τη λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου ο Ασφαλισμένος χρειαστεί να επισκεφτεί γιατρό ή να κάνει διαγνωστικές εξετάσεις, τότε θα πρέπει να επικοινωνήσει με τη «Γραμμή Υγείας 1010», η οποία θα του προτείνει γιατρό ή διαγνωστικό κέντρο που μπορεί να επισκεφτεί και να καλυφθεί, σύμφωνα με τους όρους του προγράμματος που έχει επιλέξει, μέχρι τα όρια που αναφέρονται στον Πίνακα Καλύψεων.

2. Δίκτυο Υγείας INTERAMERICAN

Ο Ασφαλισμένος μπορεί να πραγματοποιήσει επισκέψεις σε γιατρούς (συμπεριλαμβανομένων και των ιατρικών πράξεων) και διαγνωστικές εξετάσεις μόνο στο Δίκτυο Υγείας INTERAMERICAN.

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος έχει επιλέξει και τα προγράμματα «ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑ & ΑΤΥΧΗΜΑ», «ΕΠΙΔΟΜΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ», «ΕΠΙΔΟΜΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ», οι γιατροί του Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN, μετά την εξέταση του Ασφαλισμένου, μπορούν να δώσουν προέγκριση για νοσηλεία.

Επισκέψεις σε ειδικότητες γιατρών που δεν υπάρχουν στο Δίκτυο Υγείας INTERAMERICAN

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος χρειαστεί να επισκεφθεί γιατρό ειδικότητας που δεν υπάρχει στο Δίκτυο Υγείας INTERAMERICAN στο νομό μόνιμης κατοικίας του, ισχύουν τα παρακάτω:

- Αν η επίσκεψη αφορά σε παθολόγο, παιδίατρο, δερματολόγο, ορθοπεδικό και γυναικολόγο, ο Ασφαλισμένος μπορεί να επισκεφθεί γιατρό της επιλογής του. Η Εταιρία καλύπτει αυτήν την επίσκεψη σε γιατρό μέχρι το όριο που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.
- Για οποιαδήποτε άλλη ειδικότητα, είναι απαραίτητο να επισκεφθεί οποιοδήποτε γιατρό του Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN, ο οποίος θα δώσει στον Ασφαλισμένο παραπεμπτικό για να επισκεφθεί άλλο γιατρό της επιλογής του. Η Εταιρία καλύπτει αυτήν την επίσκεψη σε γιατρό μέχρι το όριο που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Διαγνωστικές εξετάσεις που δεν μπορούν να πραγματοποιηθούν στο Δίκτυο Υγείας INTERAMERICAN

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος επισκεφθεί είτε γιατρό του Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN, είτε γιατρό ειδικότητας που δεν υπάρχει στο Δίκτυο Υγείας INTERAMERICAN σύμφωνα με την παραπάνω περίπτωση, ο οποίος γνωματεύσει ότι απαιτούνται διαγνωστικές εξετάσεις που δεν μπορούν να πραγματοποιηθούν σε κανένα από τα διαγνωστικά κέντρα του Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN στο νομό μόνιμης κατοικίας του Ασφαλισμένου, τότε θα δώσει στον Ασφαλισμένο παραπεμπτικό για να πραγματοποιήσει αυτές τις διαγνωστικές εξετάσεις σε διαγνωστικό κέντρο της επιλογής του. Η Εταιρία καλύπτει τα έξοδα αυτών των διαγνωστικών εξετάσεων μέχρι το όριο που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Περιπτώσεις επείγουσας παθολογικής κατάστασης ή ατυχήματος σε περιοχή εκτός Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος βρεθεί πρόσκαιρα σε νομό που δεν υπάρχει Δίκτυο Υγείας INTERAMERICAN και χρειαστεί να επισκεφθεί γιατρούς ή να πραγματοποιήσει διαγνωστικές εξετάσεις για την αντιμετώπιση επείγουσας παθολογικής κατάστασης ή ατυχήματος, πρέπει να καλέσει τη «Γραμμή Υγείας 1010». Ο γιατρός στη «Γραμμή Υγείας 1010» θα εκτιμήσει το περιστατικό. Σε περίπτωση έγκρισης, η Εταιρία καλύπτει τα έξοδα για επισκέψεις σε γιατρούς και διαγνωστικές εξετάσεις σε οποιοδήποτε γιατρό ή διαγνωστικό κέντρο επιλέξει ο Ασφαλισμένος, μέχρι τα όρια που αναφέρονται στον Πίνακα Καλύψεων.

Κατάργηση Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN

Σε περίπτωση που η Εταιρία καταργήσει το Δίκτυο Υγείας INTERAMERICAN στο νομό μόνιμης κατοικίας του Ασφαλισμένου, θα ενημερώσει τον Συμβαλλόμενο, πριν από τη λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, για τους νέους όρους που θα ισχύουν για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο. Αν μέχρι τη λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου ο Ασφαλισμένος χρειαστεί να επισκεφθεί γιατρό ή να κάνει διαγνωστικές εξετάσεις, τότε μπορεί να επισκεφθεί οποιοδήποτε γιατρό ή διαγνωστικό κέντρο της επιλογής του, στο νομό μόνιμης κατοικίας του. Η Εταιρία καλύπτει τα έξοδα αυτών των επισκέψεων σε γιατρούς και των διαγνωστικών εξετάσεων μέχρι το όριο που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.



Όροι προγράμματος «Γιατροί & Διαγνωστικές Εξετάσεις»

3. Δίκτυο Υγείας INTERAMERICAN και γιατροί και διαγνωστικά κέντρα της ελεύθερης επιλογής του Ασφαλισμένου

Ο Ασφαλισμένος μπορεί να πραγματοποιήσει επισκέψεις σε γιατρούς (συμπεριλαμβανομένων και των ιατρικών πράξεων) και διαγνωστικές εξετάσεις στο Δίκτυο Υγείας INTERAMERICAN, καθώς και σε γιατρούς και διαγνωστικά κέντρα της επιλογής του.

Το ανώτατο όριο του Ασφαλισμένου για επισκέψεις σε γιατρούς και για διαγνωστικές εξετάσεις εντός και εκτός Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος έχει επιλέξει και τα προγράμματα «ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑ & ΑΤΥΧΗΜΑ», «ΕΠΙΔΟΜΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ», «ΕΠΙΔΟΜΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ», οι γιατροί του Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN, μετά την εξέταση του Ασφαλισμένου, μπορούν να δώσουν προέγκριση για νοσηλεία.

Ο Ασφαλισμένος μπορεί να ενημερωθεί για τους γιατρούς και τα διαγνωστικά κέντρα του Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN στην ιστοσελίδα www.interamerican.gr.

Άρθρο 6 Σε ποιες περιπτώσεις επιβαρύνεται ο Ασφαλισμένος;

Ο Ασφαλισμένος, σε περίπτωση που πραγματοποιήσει διαγνωστικές εξετάσεις χωρίς παραπεμπτικό από γιατρό του Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN, επιβαρύνεται εξ ολοκλήρου το κόστος τους.

Αν ο Ασφαλισμένος έχει επιλέξει επισκέψεις σε γιατρούς και διαγνωστικές εξετάσεις και εκτός Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN, δεν ισχύει η παραπάνω επιβάρυνση μέχρι το όριο που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Άρθρο 7 Ποια είναι η διαδικασία αποζημίωσης;

Πριν την πραγματοποίηση επισκέψεων σε γιατρούς και διαγνωστικών εξετάσεων, προτείνεται ο Ασφαλισμένος να καλέσει τη «Γραμμή Υγείας 1010», η οποία θα τον ενημερώσει και θα τον καθοδηγήσει για την αποτελεσματικότερη αντιμετώπιση του περιστατικού.

Κάθε αποζημίωση εγκρίνεται και καταβάλλεται μόνο εφόσον πληρούνται οι όροι και οι προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Για την καταβολή κάθε αποζημίωσης θα πρέπει να έχει εξοφληθεί το Ασφάλιστρο.

Σε περίπτωση απολογιστικής αποζημίωσης, η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση στον Ασφαλισμένο με κατάθεση σε δικό του τραπεζικό λογαριασμό, στο επίσημο νόμισμα της Ελλάδας. Προκειμένου να γίνει η κατάθεση του ποσού αποζημίωσης, ο Ασφαλισμένος είναι απαραίτητο να στείλει φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου καταθέσεων ή έγγραφο της τράπεζας, στο οποίο θα φαίνεται το όνομα του Ασφαλισμένου (ως δικαιούχος ή συνδικαιούχος) και ο αριθμός IBAN.

Η Εταιρία καταβάλλει απευθείας τα έξοδα στους γιατρούς και στα διαγνωστικά κέντρα του Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN.

Ο Ασφαλισμένος καταβάλλει ο ίδιος στους γιατρούς και στα διαγνωστικά κέντρα του Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN τυχόν συμμετοχή του.

Στις περιπτώσεις πραγματοποίησης επισκέψεων σε γιατρούς ή της πραγματοποίησης διαγνωστικών εξετάσεων εκτός Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN που περιγράφονται στο **ΑΡΘΡΟ 5**, ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία, κατά περίπτωση, τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Παραπεμπτικό (για όποια περίπτωση απαιτείται).
- Ιατρική γνωμάτευση από τον γιατρό που εξετάστηκε ο Ασφαλισμένος (αν πραγματοποιήθηκε επίσκεψη σε γιατρό).
- Πόρισμα διαγνωστικών εξετάσεων (αν πραγματοποιήθηκαν).
- Πρωτότυπη απόδειξη παροχής υπηρεσιών.

Η Εταιρία καταβάλλει σε όλες τις περιπτώσεις την αποζημίωση απολογιστικά.

Άρθρο 8 Η Εταιρία έχει δικαίωμα να διαφωνήσει με τις απόψεις γιατρών του Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN;

Οι γιατροί του Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN ενεργούν με απόλυτη ελευθερία, σύμφωνα με την κρίση τους, η οποία βασίζεται στην επιστημονική κατάρτιση και εμπειρία τους.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Γιατροί & Διαγνωστικές Εξετάσεις»

Οι γιατροί του Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN δεν διατηρούν με την Εταιρία σχέση εξάρτησης και δεν υπόκεινται στις οδηγίες της. Συνεπώς, η Εταιρία δεν έχει ευθύνη για τυχόν πράξεις ή παραλείψεις τους που σχετίζονται με την ορθότητα και την επάρκεια των εξετάσεων που υπέδειξαν ή με τη διάγνωση και τη θεραπευτική αγωγή που σύστησαν ή για οποιονδήποτε άλλο λόγο που σχετίζεται με την εκτέλεση του έργου τους.

Η Εταιρία, με δική της αποκλειστικά ευθύνη και με βάση επιστημονικά κριτήρια, διατηρεί πάντα το δικαίωμα να διαφωνήσει με τις απόψεις οποιουδήποτε γιατρού του Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN, πριν την πραγματοποίηση ιατρικών εξετάσεων ή ιατρικών πράξεων και να μην καλύψει το κόστος τους. Στην περίπτωση αυτή, ο Ασφαλισμένος έχει το δικαίωμα, μέσα σε δέκα (10) ημέρες, να απευθυνθεί στην Εταιρία, προκειμένου να επανεξεταστεί η περίπτωση.

Άρθρο 9 Ποιες περιπτώσεις καλύπτονται μετά από περιόδους αναμονής;

Η Εταιρία θα καλύψει ιατρικές πράξεις και διαγνωστικές εξετάσεις για τις παρακάτω περιπτώσεις, μετά από τις περιόδους αναμονής που αναφέρονται στη συνέχεια.

Αναμονή έξι (6) μηνών

- Κακοήθεις νεοπλασίες.
- Στεφανιαία νόσος.

Αναμονή μίας (1) ασφαλιστικής περιόδου

- Καλοήθεις όγκοι και κύστες.
- Γλαύκωμα.
- Ωχρά κηλίδα.
- Ενδοαρθρικές, ενδοσπονδυλικές και ενδοβολβικές εγχύσεις φαρμάκων.
- Ενδοσκοπήσεις οισοφάγου, στομάχου και παχέος εντέρου.
- Ενδοσκοπήσεις ουροποιητικού.
- Επεμβατικές πράξεις για παθήσεις ρινός και παραρρινίων κόλπων.
- Μαγνητική τομογραφία σπονδυλικής στήλης. Σε περίπτωση κατάγματος σπονδυλικής στήλης, καλύπτεται από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.
- Μαγνητική τομογραφία άρθρωσης του γόνατος. Σε περίπτωση κατάγματος του γόνατος, καλύπτεται από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.

Άρθρο 10 Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;

Η Εταιρία δεν καλύπτει τις παρακάτω περιπτώσεις:

- Παθήσεις, ατυχήματα, κληρονομικές, συγγενείς παθήσεις και σωματικές ανωμαλίες που υπήρχαν πριν από το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο και τα οποία, αν και ήταν γνωστά στον Συμβαλλόμενο ή στον Ασφαλισμένο, δεν δηλώθηκαν στην Αίτηση ασφάλισης.
- Αλλεργικά τεστ.
- Ανοσοθεραπεία.
- Εγχύσεις PRP.
- Έλεγχο χρωμοσωμάτων, γονιδίων, ενζύμων και αμινοξέων.
- Θεραπεία ακμής.
- Αποκατάσταση ουλών και ανάπλαση δέρματος και θεραπείες ή πράξεις κοσμητικής ιατρικής.
- Κληρονομικές και συγγενείς παθήσεις νευρικού και μυοσκελετικού συστήματος.
- Κυστική ίνωση, πολυκυστική νόσο και οικογενή πολυποδίαση.
- Παθήσεις και ατυχήματα κερατοειδούς χιτώνα ματιού.
- Παθήσεις και ατυχήματα δοντιών, φατνίων και ούλων.
- Προγεννητικό έλεγχο και παρακολούθηση κύησης.
- Σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS).
- Κάθε είδους θεραπεία για την αντιμετώπιση της υπογονιμότητας, για εξωσωματική γονιμοποίηση και για αντισύλληψη.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε χρήση ναρκωτικών και παραισθησιογόνων ουσιών.
- Χαρτογράφηση σπύλων.
- Πελματογράφημα.
- Οπτική τομογραφία συνοχής (OCT), εκτός αν πραγματοποιηθεί σε διαγνωστικό κέντρο.

ΟΡΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «ΕΠΙΔΟΜΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ»



Οι όροι ισχύουν για τους ασφαλισμένους που έχουν επιλέξει το πρόγραμμα «Επίδομα νοσηλείας»

Άρθρο 1 Τι παρέχει το πρόγραμμα;

Το πρόγραμμα, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, παρέχει σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου λόγω ασθένειας και ατυχήματος σε όλα τα νοσοκομεία στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, ημερήσιο επίδομα νοσηλείας.

Το επίδομα είναι ανεξάρτητο από:

- Τα έξοδα που πραγματοποιούνται κατά τη νοσηλεία.
- Την αποζημίωση που μπορεί να εισπράξει ο Ασφαλισμένος για την ίδια νοσηλεία από οποιαδήποτε άλλη πηγή.

Απαραίτητη προϋπόθεση είναι ο Ασφαλισμένος να κατοικεί μόνιμα στην Ελλάδα.

Άρθρο 2 Τι ορίζεται ως νοσηλεία;

Ως νοσηλεία ορίζεται η ιατρικώς αναγκαία εισαγωγή του Ασφαλισμένου και η παραμονή του με διανυκτέρευση για μια ή περισσότερες ημέρες εντός νοσοκομείου, για να υποβληθεί σε διάγνωση και θεραπεία.

Άρθρο 3 Πότε ξεκινά η κάλυψη;

Η κάλυψη για νοσηλεία λόγω ασθένειας ξεκινά:

- Τριάντα (30) ημέρες από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης, για νοσηλείες του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και σε ευρωπαϊκές χώρες.
- Εκατόν ογδόντα (180) ημέρες από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης, για νοσηλείες του Ασφαλισμένου εκτός ευρωπαϊκών χωρών.

Η κάλυψη για νοσηλεία του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και στο εξωτερικό λόγω ατυχήματος ξεκινά την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.

Άρθρο 4 Ποιο είναι το ποσό και η διάρκεια καταβολής του επιδόματος;

Το ποσό του ημερήσιου επιδόματος σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και στο εξωτερικό και η διάρκεια καταβολής του αναφέρονται στον Πίνακα Καλύψεων.

Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) στην Ελλάδα, παρέχεται επιπλέον ημερήσιο επίδομα νοσηλείας. Το επιπλέον ημερήσιο επίδομα νοσηλείας και η διάρκεια καταβολής του αναφέρονται στον Πίνακα Καλύψεων.

Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου στο εξωτερικό, παρέχεται επιπλέον ημερήσιο επίδομα νοσηλείας. Το επιπλέον ημερήσιο επίδομα νοσηλείας και η διάρκεια καταβολής του αναφέρονται στον Πίνακα Καλύψεων.

Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου για επεμβάσεις πλαστικής χειρουργικής, η Εταιρία παρέχει ημερήσιο επίδομα νοσηλείας μόνο για την αποκατάσταση συνεπειών ατυχήματος, καρκίνου δέρματος και καρκίνου μαστού και των επιπλοκών τους.

Άρθρο 5 Σε ποια περίπτωση επιβαρύνεται ο Ασφαλισμένος;

Σε περίπτωση μη τήρησης της διαδικασίας προέγκρισης για νοσηλεία του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, όπως αυτή περιγράφεται στο **ΑΡΘΡΟ 6**, το επίδομα νοσηλείας μειώνεται σύμφωνα με το ποσοστό, το οποίο αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Η παραπάνω επιβάρυνση βαρύνει εξ ολοκλήρου τον Ασφαλισμένο.

Άρθρο 6 Ποια είναι η διαδικασία προέγκρισης;

Σε περίπτωση νοσηλείας στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, ο Ασφαλισμένος θα πρέπει οπωσδήποτε να επικοινωνήσει προηγουμένως με τη «Γραμμή Υγείας 1010», η οποία θα τον καθοδηγήσει για την αποτελεσματικότερη αντιμετώπιση του περιστατικού και θα τον ενημερώσει για όλες τις αναγκαίες ιατρικές πληροφορίες, στοιχεία και αποτελέσματα εξετάσεων που πρέπει να στείλει, ώστε να λάβει τη σχετική προέγκριση.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Επίδομα Νοσηλείας»

Η Εταιρία, σε περιπτώσεις νοσηλείων σε Ελλάδα και εξωτερικό, προκειμένου να έχει ολοκληρωμένη άποψη για το περιστατικό, διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την εξέταση του Ασφαλισμένου από γιατρό που θα του προτείνει, χωρίς καμία επιβάρυνση για τον ίδιο.

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος έχει επιλέξει και το πρόγραμμα «ΓΙΑΤΡΟΙ & ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ», δεν είναι απαραίτητο να ακολουθήσει την παραπάνω διαδικασία επικοινωνίας με τη «Γραμμή Υγείας 1010». Προκειμένου να λάβει τη σχετική προέγκριση, θα πρέπει να εξεταστεί από γιατρό του Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN που έχει επιλέξει και αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων. Αν για οποιοδήποτε λόγο καταργηθεί το Δίκτυο Υγείας INTERAMERICAN, τότε ο Ασφαλισμένος θα πρέπει οπωσδήποτε να επικοινωνήσει προηγουμένως με τη «Γραμμή Υγείας 1010», προκειμένου να λάβει τη σχετική προέγκριση.

Σε περίπτωση που δεν ακολουθηθεί η παραπάνω διαδικασία, το επίδομα νοσηλείας μειώνεται κατά το ποσοστό που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Σε εξαιρετικές περιπτώσεις, αν πρόκειται για επείγουσα κατάσταση (παθολογική ή ατύχημα) και αντικειμενικοί λόγοι καθιστούν αδύνατη την επικοινωνία του Ασφαλισμένου με τη «Γραμμή Υγείας 1010», δεν απαιτείται να ακολουθηθεί η παραπάνω διαδικασία.

Μια κατάσταση κρίνεται ως επείγουσα πάντα απολογιστικά, μόνο με ιατρικά κριτήρια, τα οποία βασίζονται:

- Στα συμπτώματα και τη κλινική εικόνα του Ασφαλισμένου κατά την προσέλευσή του στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.).
- Στην εφαρμογή ιατρικά επιβεβλημένης διαγνωστικής και θεραπευτικής διαδικασίας.

Εφόσον η κατάσταση κριθεί ως επείγουσα, ο Ασφαλισμένος καλύπτεται με βάση τους όρους του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Σε αντίθετη περίπτωση, θεωρείται ότι δεν έχει ακολουθηθεί η διαδικασία προέγκρισης και το επίδομα νοσηλείας μειώνεται κατά το ποσοστό που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Άρθρο 7 Ποια είναι η διαδικασία αποζημίωσης;

Κάθε αποζημίωση εγκρίνεται και καταβάλλεται μόνο εφόσον πληρούνται οι όροι και οι προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Για την καταβολή κάθε αποζημίωσης θα πρέπει να έχει εξοφληθεί το Ασφάλιστρο. Αν κατά τη νοσηλεία του Ασφαλισμένου προκύψει νέα δόση Ασφαλίστρου, θα πρέπει αυτή να εξοφληθεί, προκειμένου να καταβληθεί η αποζημίωση.

Η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση στον Ασφαλισμένο με κατάθεση σε δικό του τραπεζικό λογαριασμό, στο επίσημο νόμισμα της Ελλάδας. Προκειμένου να γίνει η κατάθεση του ποσού αποζημίωσης, ο Ασφαλισμένος είναι απαραίτητο να στείλει φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου καταθέσεων ή έγγραφο της τράπεζας, στο οποίο θα φαίνεται το όνομα του Ασφαλισμένου (ως δικαιούχος ή συνδικαιούχος) και ο αριθμός IBAN.

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να αναγγείλει τη νοσηλεία στην Εταιρία εντός τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία εισαγωγής στο νοσοκομείο και να προσκομίσει, εντός εύλογου χρονικού διαστήματος, τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Εισιτήριο & εξιτήριο.
- Ενημερωτικό σημείωμα νοσηλείας.
- Φάκελο νοσηλείας.

Σε περίπτωση νοσηλείας στο εξωτερικό, ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παραπάνω δικαιολογητικά μεταφρασμένα στα ελληνικά και θεωρημένα από το ελληνικό προξενείο του τόπου νοσηλείας.

Η Εταιρία, προκειμένου να έχει ολοκληρωμένη άποψη για το περιστατικό, διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την εξέταση του Ασφαλισμένου από γιατρό που θα του προτείνει, χωρίς καμία επιβάρυνση για τον ίδιο.

Άρθρο 8 Ποιες περιπτώσεις καλύπτονται μετά από περιόδους αναμονής;

Η Εταιρία θα καλύψει τις παρακάτω περιπτώσεις και τις επιπλοκές τους, μετά από τις περιόδους αναμονής που αναφέρονται στη συνέχεια.



Όροι προγράμματος «Επίδομα Νοσηλείας»

Αναμονή έξι (6) μηνών

- Κακοήθεις νεοπλασίες.
- Προληπτική μαστεκτομή και αποκατάστασή της, μόνο στις παρακάτω περιπτώσεις:
 - Να έχει διαγνωστεί καρκίνος στον ένα μαστό και ταυτόχρονα να υπάρχουν θετικά αποτελέσματα τεστ γονιδίων BRCA1 και BRCA2 ή
 - Ο καρκίνος που έχει διαγνωστεί να είναι λοβιακό καρκίνωμα in situ.
- Στεφανιαία νόσος.
- Διακοπή κύησης που οφείλεται αποκλειστικά και μόνο σε χρωμοσωμιακές ή ανατομικές ανωμαλίες του εμβρύου, οι οποίες αποδεικνύονται με αποτελέσματα σχετικού εργαστηριακού ελέγχου.

Αναμονή μίας (1) ασφαλιστικής περιόδου

- Αιμορροΐδες, ραγάδες, περιεδρικό συρίγγιο.
- Αποκατάσταση ρήξης μηνίσκων και συνδέσμων της άρθρωσης του γόνατος. Σε περίπτωση που συνυπάρχει οστικό κάταγμα του γόνατος, καλύπτεται από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.
- Αφαίρεση αδενοειδών εκβλαστήσεων (κρεατάκια).
- Αφαίρεση αμυγδαλών.
- Γλαύκωμα.
- Καταρράκτης.
- Θεραπεία ωχράς κηλίδας.
- Καλοήθεις όγκοι και κύστες.
- Κήλες τοιχώματος κοιλιάς.
- Κήλη μεσοσπονδυλίου δίσκου. Σε περίπτωση που συνυπάρχει κάταγμα σπονδυλικής στήλης, καλύπτεται από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.
- Κιρσοί κάτω άκρων.
- Κύστη κόκκυγος.
- Λιθίαση ουροποιητικού συστήματος.
- Λιθίαση χοληφόρου συστήματος.
- Συγγενείς παθήσεις του αναπνευστικού, πεπτικού, γεννητικού και ουροποιητικού συστήματος.
- Παθήσεις ρινός και παραρρινίων κόλπων.

Αναμονή δύο (2) συνεχόμενων ασφαλιστικών περιόδων

- Ανεύρυσμα αορτής και αγγείων εγκεφάλου.
- Εκκολπώματα παχέος εντέρου.
- Μελέτη ύπνου και χειρουργική θεραπεία της υπνικής άπνοιας.
- Μεταμόσχευση κερατοειδούς χιτώνα.
- Οστεοαρθρίτιδα.
- Περιφερική αγγειοπάθεια.
- Αναβολεκτομή.
- Αιμαγγείωμα εσωτερικών οργάνων.
- Καλοήθεις παθήσεις και ατυχήματα εσωτερικών και εξωτερικών ανδρικών γεννητικών οργάνων.

Αναμονή πέντε (5) συνεχόμενων ασφαλιστικών περιόδων

- Αρτηριοφλεβώδης δυσπλασία.
- Κίρρωση ήπατος.
- Μεταμόσχευση οργάνων. Σε περίπτωση που η μεταμόσχευση οφείλεται σε κυστική ίνωση και πολυκυστική νόσο δεν καλύπτεται.
- Πάθηση αμφιβληστροειδή χιτώνα, αγγείων των άκρων και νεφρών, λόγω σακχαρώδη διαβήτη.
- Συντηρητική θεραπεία και χειρουργικές ή επεμβατικές πράξεις συγγενών παθήσεων καρδιάς και μεγάλων αγγείων.
- Χειρουργικές επεμβάσεις για τη θεραπεία της διαφραγματοκήλης.
- Χειρουργικές επεμβάσεις και επεμβατικές πράξεις για τη θεραπεία της νοσογόνου παχυσαρ-



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Επίδομα Νοσηλείας»

κίας, υπό την προϋπόθεση ότι ο Δείκτης Σωματικής Μάζας θα είναι μεγαλύτερος από 40 και θα πιστοποιείται πριν από τη χειρουργική επέμβαση ή την επεμβατική πράξη από γιατρό που θα ορίσει η Εταιρία.

- Επίκτητες παθήσεις βαλβίδων καρδιάς.
- Συγγενείς παθήσεις νευρικού και μυοσκελετικού συστήματος.

Άρθρο 9 Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;

Η Εταιρία δεν καλύπτει τις παρακάτω περιπτώσεις και τις επιπλοκές τους:

- Παθήσεις, ατυχήματα, κληρονομικές, συγγενείς παθήσεις και σωματικές ανωμαλίες που υπήρχαν πριν από το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο και τα οποία, αν και ήταν γνωστά στον Συμβαλλόμενο ή στον Ασφαλισμένο, δεν δηλώθηκαν στην Αίτηση ασφάλισης.
- Αλκοολική ηπατοπάθεια.
- Παθήσεις ή ατυχήματα, λόγω απόπειρας αυτοκτονίας.
- Επεμβάσεις πλαστικής και αισθητικής χειρουργικής, εκτός από τις περιπτώσεις που αναφέρονται στο **ΑΡΘΡΟ 4**
- Αντικατάσταση εξαρτημάτων ή αναλώσιμου υλικού των εμφυτεύσιμων υλικών και τεχνητών οργάνων του σώματος.
- Κάθε είδους θεραπεία για την αντιμετώπιση της υπογονιμότητας, για εξωσωματική γονιμοποίηση και για αντισύλληψη.
- Συντηρητική θεραπεία για κληρονομικές και συγγενείς παθήσεις νευρικού και μυοσκελετικού συστήματος.
- Επιπλοκές της κύησης και του τοκετού, καθώς και αυτόματες αποβολές.
- Κυστική ίνωση, πολυκυστική νόσο και οικογενή πολυποδίαση.
- Νόσο δυτών, υποξία και βαροτραύμα ωτός, λόγω κατάδυσης.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε αλεξιπρωτισμό, αιωροπτερισμό, ανεμοπτερισμό και πτήση με αερόστατο.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε επιδράσεις πυρηνικής ενέργειας, σε ιοντίζουσες ακτινοβολίες ή χημική μόλυνση.
- Ατυχήματα από παραβατική συμπεριφορά του Ασφαλισμένου, η οποία τιμωρείται από τον Ποινικό Κώδικα ως πλημμέλημα ή κακούργημα.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε πολεμικά γεγονότα, πολιτική ή στρατιωτική στάση και επανάσταση.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε επαγγελματικούς αγώνες, ερασιτεχνικούς αγώνες ή προπονήσεις:
 - Πυγμαχίας.
 - Πάλης.
 - Kick boxing.
 - Ταχύτητας με μηχανοκίνητα μέσα.
- Σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS).
- Θεραπείες με γονίδια, ένζυμα ή αμινοξέα.
- Χειρουργικές επεμβάσεις ή επεμβατικές πράξεις παθήσεων και ατυχημάτων κερατοειδούς χιτώνα, εκτός της μεταμόσχευσης κερατοειδούς χιτώνα που περιγράφεται στο **ΑΡΘΡΟ 8**
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε χρήση ναρκωτικών και παραισθησιογόνων ουσιών.
- Ψυχιατρικές παθήσεις.

ΟΡΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «ΕΠΙΔΟΜΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ»



Οι όροι ισχύουν για τους ασφαλισμένους που έχουν επιλέξει το πρόγραμμα «Επίδομα χειρουργικής επέμβασης»

Άρθρο 1 Τι παρέχει το πρόγραμμα;

Το πρόγραμμα, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, παρέχει επίδομα σε περίπτωση νοσηλείας με χειρουργική επέμβαση του Ασφαλισμένου λόγω ασθένειας και ατυχήματος σε όλα τα νοσοκομεία στην Ελλάδα και στο εξωτερικό.

Το επίδομα είναι ανεξάρτητο από:

- Τα έξοδα που πραγματοποιούνται κατά τη νοσηλεία.
- Την αποζημίωση που μπορεί να εισπράξει ο Ασφαλισμένος για την ίδια νοσηλεία από οποιαδήποτε άλλη πηγή.

Απαραίτητη προϋπόθεση είναι ο Ασφαλισμένος να κατοικεί μόνιμα στην Ελλάδα.

Άρθρο 2 Τι ορίζεται ως νοσηλεία με χειρουργική επέμβαση;

Ως νοσηλεία με χειρουργική επέμβαση ορίζεται η ιατρικώς αναγκαία εισαγωγή του Ασφαλισμένου και η παραμονή του εντός νοσοκομείου (με ή χωρίς διανυκτέρευση), για να υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση με ανοιχτή ή λαπαροσκοπική μέθοδο. Περιλαμβάνονται και όλες οι χειρουργικές επεμβάσεις με ρομποτικό σύστημα χειρουργικής.

Οι ενδοσκοπικές και διαδερμικές πράξεις (επεμβατικές ή μη) δεν αναγνωρίζονται ως χειρουργικές επεμβάσεις.

Άρθρο 3 Πότε ξεκινά η κάλυψη;

Η κάλυψη για νοσηλεία λόγω ασθένειας, με χειρουργική επέμβαση, ξεκινά:

- Τριάντα (30) ημέρες από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης, για νοσηλείες του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και σε ευρωπαϊκές χώρες.
- Εκατόν ογδόντα (180) ημέρες από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης, για νοσηλείες του Ασφαλισμένου εκτός ευρωπαϊκών χωρών.

Η κάλυψη για νοσηλεία λόγω ατυχήματος, με χειρουργική επέμβαση, του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και στο εξωτερικό ξεκινά την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.

Άρθρο 4 Ποιο είναι το ποσό του επιδόματος;

Το ποσό του επιδόματος, σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου με χειρουργική επέμβαση στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, είναι ανάλογο με την βαρύτητα της χειρουργικής επέμβασης και αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Σε περίπτωση που πραγματοποιηθούν περισσότερες από μία (1) χειρουργικές επεμβάσεις κατά τη διάρκεια της ίδιας νοσηλείας του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, η Εταιρία καταβάλλει μόνο το επίδομα που αντιστοιχεί στην βαρύτερη επέμβαση.

Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου για επεμβάσεις πλαστικής χειρουργικής, η Εταιρία παρέχει επίδομα μόνο για την αποκατάσταση συνεπειών ατυχήματος, καρκίνου δέρματος και καρκίνου μαστού και των επιπλοκών τους.

Για χειρουργικές επεμβάσεις στον Ασφαλισμένο εκτός πλαστικής και αισθητικής χειρουργικής, οι οποίες θα πραγματοποιηθούν από πλαστικό χειρουργό, η Εταιρία παρέχει το επίδομα, ανάλογα με τη βαρύτητα της χειρουργικής επέμβασης.

Ο Ασφαλισμένος μπορεί να ενημερωθεί για το βαθμό βαρύτητας χειρουργικών επεμβάσεων στην ιστοσελίδα www.interamerican.gr.

Άρθρο 5 Σε ποια περίπτωση επιβαρύνεται ο Ασφαλισμένος;

Σε περίπτωση μη τήρησης της διαδικασίας προέγκρισης για νοσηλεία του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, όπως αυτή περιγράφεται στο **ΑΡΘΡΟ 6**, επίδομα χειρουργικής επέμβασης μειώνεται σύμφωνα με το ποσοστό, το οποίο αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Η παραπάνω επιβάρυνση βαρύνει εξ ολοκλήρου τον Ασφαλισμένο.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Επίδομα χειρουργικής επέμβασης»

Άρθρο 6 Ποια είναι η διαδικασία προέγκρισης;

Σε περίπτωση νοσηλείας με χειρουργική επέμβαση στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, ο Ασφαλισμένος θα πρέπει οπωσδήποτε να επικοινωνήσει προηγουμένως με τη «Γραμμή Υγείας 1010», η οποία θα τον καθοδηγήσει για την αποτελεσματικότερη αντιμετώπιση του περιστατικού και θα τον ενημερώσει για όλες τις αναγκαίες ιατρικές πληροφορίες, στοιχεία και αποτελέσματα εξετάσεων που πρέπει να στείλει, ώστε να λάβει τη σχετική προέγκριση.

Η Εταιρία, σε περιπτώσεις νοσηλείων σε Ελλάδα και εξωτερικό, προκειμένου να έχει ολοκληρωμένη άποψη για το περιστατικό, διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την εξέταση του Ασφαλισμένου από γιατρό που θα του προτείνει, χωρίς καμία επιβάρυνση για τον ίδιο.

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος έχει επιλέξει και το πρόγραμμα «ΓΙΑΤΡΟΙ & ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ», δεν είναι απαραίτητο να ακολουθήσει την παραπάνω διαδικασία επικοινωνίας με τη «Γραμμή Υγείας 1010». Προκειμένου να λάβει τη σχετική προέγκριση, θα πρέπει να εξεταστεί από γιατρό του Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN που έχει επιλέξει και αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων. Αν για οποιοδήποτε λόγο καταργηθεί το Δίκτυο Υγείας INTERAMERICAN, τότε ο Ασφαλισμένος θα πρέπει οπωσδήποτε να επικοινωνήσει προηγουμένως με τη «Γραμμή Υγείας 1010», προκειμένου να λάβει τη σχετική προέγκριση.

Σε περίπτωση που δεν ακολουθηθεί η παραπάνω διαδικασία, το επίδομα χειρουργικής επέμβασης μειώνεται κατά το ποσοστό που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Σε εξαιρετικές περιπτώσεις, αν πρόκειται για επείγουσα κατάσταση (παθολογική ή ατύχημα) και αντικειμενικοί λόγοι καθιστούν αδύνατη την επικοινωνία του Ασφαλισμένου με τη «Γραμμή Υγείας 1010», δεν απαιτείται να ακολουθηθεί η παραπάνω διαδικασία.

Μια κατάσταση κρίνεται ως επείγουσα πάντα απολογιστικά, μόνο με ιατρικά κριτήρια, τα οποία βασίζονται:

- Στα συμπτώματα και τη κλινική εικόνα του Ασφαλισμένου κατά την προσέλευσή του στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.).
- Στην εφαρμογή ιατρικά επιβεβλημένης διαγνωστικής και θεραπευτικής διαδικασίας.

Εφόσον η κατάσταση κριθεί ως επείγουσα, ο Ασφαλισμένος καλύπτεται με βάση τους όρους του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Σε αντίθετη περίπτωση, θεωρείται ότι δεν έχει ακολουθηθεί η διαδικασία προέγκρισης και το επίδομα χειρουργικής επέμβασης μειώνεται κατά το ποσοστό που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Άρθρο 7 Ποια είναι η διαδικασία αποζημίωσης;

Κάθε αποζημίωση εγκρίνεται και καταβάλλεται μόνο εφόσον πληρούνται οι όροι και οι προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Για την καταβολή κάθε αποζημίωσης θα πρέπει να έχει εξοφληθεί το Ασφάλιστρο. Αν κατά τη νοσηλεία του Ασφαλισμένου προκύψει νέα δόση Ασφαλίστρου, θα πρέπει αυτή να εξοφληθεί, προκειμένου να καταβληθεί η αποζημίωση.

Η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση στον Ασφαλισμένο με κατάθεση σε δικό του τραπεζικό λογαριασμό, στο επίσημο νόμισμα της Ελλάδας. Προκειμένου να γίνει η κατάθεση του ποσού αποζημίωσης, ο Ασφαλισμένος είναι απαραίτητο να στείλει φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου καταθέσεων ή έγγραφο της τράπεζας, στο οποίο θα φαίνεται το όνομα του Ασφαλισμένου (ως δικαιούχος ή συνδικαιούχος) και ο αριθμός IBAN.

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να αναγγείλει τη νοσηλεία στην Εταιρία εντός τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία εισαγωγής στο νοσοκομείο και να προσκομίσει, εντός εύλογου χρονικού διαστήματος, τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Εισιτήριο & εξιτήριο.
- Ενημερωτικό σημείωμα νοσηλείας.
- Φάκελο νοσηλείας.
- Πρακτικό χειρουργείου.

Σε περίπτωση νοσηλείας στο εξωτερικό, ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παραπάνω δικαιολογητικά μεταφρασμένα στα ελληνικά και θεωρημένα από το ελληνικό προξενείο του τόπου νοσηλείας.

Η Εταιρία, προκειμένου να έχει ολοκληρωμένη άποψη για το περιστατικό, διατηρεί το δικαίωμα



Όροι προγράμματος «Επίδομα χειρουργικής επέμβασης»

να ζητήσει την εξέταση του Ασφαλισμένου από γιατρό που θα του προτείνει, χωρίς καμία επιβάρυνση για τον ίδιο.

Άρθρο 8 Ποιες περιπτώσεις καλύπτονται μετά από περιόδους αναμονής;

Η Εταιρία θα καλύψει τις χειρουργικές επεμβάσεις των παρακάτω περιπτώσεων και των επιπλοκών τους, μετά από τις περιόδους αναμονής που αναφέρονται στη συνέχεια.

Αναμονή έξι (6) μηνών

- Κακοήθεις νεοπλασίες.
- Προληπτική μαστεκτομή και αποκατάστασή της, μόνο στις παρακάτω περιπτώσεις:
 - Να έχει διαγνωστεί καρκίνος στον ένα μαστό και ταυτόχρονα να υπάρχουν θετικά αποτελέσματα τεστ γονιδίων BRCA1 και BRCA2 ή
 - Ο καρκίνος που έχει διαγνωστεί να είναι λοβιακό καρκίνωμα in situ.
- Στεφανιαία νόσος.
- Διακοπή κήλης που οφείλεται αποκλειστικά και μόνο σε χρωμοσωμιακές ή ανατομικές ανωμαλίες του εμβρύου, οι οποίες αποδεικνύονται με αποτελέσματα σχετικού εργαστηριακού ελέγχου.

Αναμονή μίας (1) ασφαλιστικής περιόδου

- Αιμορροΐδες, ραγάδες, περιεδρικό συρίγγιο.
- Αποκατάσταση ρήξης μηνίσκων και συνδέσμων της άρθρωσης του γόνατος. Σε περίπτωση που συνυπάρχει οστικό κάταγμα του γόνατος, καλύπτεται από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.
- Αφαίρεση αδενοειδών εκβλαστήσεων (κρεατάκια).
- Αφαίρεση αμυγδαλών.
- Γλαύκωμα.
- Καταρράκτης.
- Καλοήθεις όγκοι και κύστες.
- Κήλες τοιχώματος κοιλιάς.
- Κήλη μεσοσπονδυλίου δίσκου. Σε περίπτωση που συνυπάρχει κάταγμα σπονδυλικής στήλης, καλύπτεται από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.
- Κιρσοί κάτω άκρων.
- Κύστη κόκκυγος.
- Λιθίαση ουροποιητικού συστήματος.
- Λιθίαση χοληφόρου συστήματος.
- Συγγενείς παθήσεις του αναπνευστικού, πεπτικού, γεννητικού και ουροποιητικού συστήματος.
- Παθήσεις ρινός και παραρρινίων κόλπων.

Αναμονή δύο (2) συνεχόμενων ασφαλιστικών περιόδων

- Ανεύρυσμα αορτής και αγγείων εγκεφάλου.
- Εκκολπώματα παχέος εντέρου.
- Υπνική άπνοια.
- Μεταμόσχευση κερατοειδούς χιτώνα.
- Οστεοαρθρίτιδα.
- Περιφερική αγγειοπάθεια.
- Χειρουργικές επεμβάσεις στον αναβολέα του αυτιού (αναβολεκτομή).
- Αιμαγγείωμα εσωτερικών οργάνων.
- Καλοήθεις παθήσεις και ατυχήματα εσωτερικών και εξωτερικών ανδρικών γεννητικών οργάνων.
- Στραβισμός.

Αναμονή πέντε (5) συνεχόμενων ασφαλιστικών περιόδων

- Αρτηριοφλεβώδης δυσπλασία.
- Μεταμόσχευση οργάνων. Σε περίπτωση που η μεταμόσχευση οφείλεται σε κυστική ίνωση και πολυκυστική νόσο δεν καλύπτεται.
- Συγγενείς παθήσεις καρδιάς και μεγάλων αγγείων.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Επίδομα χειρουργικής επέμβασης»

- Διαφραγματοκήλη.
- Χειρουργικές επεμβάσεις και επεμβατικές πράξεις για τη θεραπεία της νοσογόνου παχυσαρκίας, υπό την προϋπόθεση ότι ο Δείκτης Σωματικής Μάζας θα είναι μεγαλύτερος από 40 και θα πιστοποιείται πριν από τη χειρουργική επέμβαση ή την επεμβατική πράξη από γιατρό που θα ορίσει η Εταιρία.
- Επίκτητες παθήσεις βαλβίδων καρδιάς.
- Συγγενείς παθήσεις νευρικού και μυοσκελετικού συστήματος.

Άρθρο 9 Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;

Η Εταιρία δεν καλύπτει χειρουργικές επεμβάσεις για τις παρακάτω περιπτώσεις και τις επιπλοκές τους:

- Παθήσεις, ατυχήματα, κληρονομικές, συγγενείς παθήσεις και σωματικές ανωμαλίες που υπήρχαν πριν από το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο και τα οποία, αν και ήταν γνωστά στον Συμβαλλόμενο ή στον Ασφαλισμένο, δεν δηλώθηκαν στην Αίτηση ασφάλισης.
- Παθήσεις ή ατυχήματα, λόγω απόπειρας αυτοκτονίας.
- Επεμβάσεις πλαστικής και αισθητικής χειρουργικής, εκτός από τις περιπτώσεις που αναφέρονται στο **ΑΡΘΡΟ 4**
- Αντικατάσταση εξαρτημάτων ή αναλώσιμου υλικού των εμφυτεύσιμων υλικών και τεχνητών οργάνων του σώματος.
- Κάθε είδους θεραπεία για την αντιμετώπιση της υπογονιμότητας, για εξωσωματική γονιμοποίηση και για αντισύλληψη.
- Επιπλοκές της κύησης και του τοκετού, καθώς και αυτόματες αποβολές.
- Κυστική ίνωση, πολυκυστική νόσο και οικογενή πολυποδίαση.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε αλεξιπρωτισμό, αιωροπτερισμό, ανεμοπτερισμό και πτήση με αερόστατο.
- Ατυχήματα από παραβατική συμπεριφορά του Ασφαλισμένου, η οποία τιμωρείται από τον Ποινικό Κώδικα ως πλημμέλημα ή κακούργημα.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε πολεμικά γεγονότα, πολιτική ή στρατιωτική στάση και επανάσταση.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε επαγγελματικούς αγώνες, ερασιτεχνικούς αγώνες ή προπονήσεις:
 - Πυγμαχίας.
 - Πάλης.
 - Kick boxing.
 - Ταχύτητας με μηχανοκίνητα μέσα.
- Σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS).
- Παθήσεις και ατυχήματα κερατοειδούς χιτώνα, εκτός της μεταμόσχευσης κερατοειδούς χιτώνα που περιγράφεται στο **ΑΡΘΡΟ 8**
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε χρήση ναρκωτικών και παραισθησιογόνων ουσιών.
- Χειρουργικές επεμβάσεις και θεραπείες δοντιών, φατνίων και ούλων, εκτός αν είναι απαραίτητες λόγω κατάγματος ή κακοήθειας της γνάθου.

ΟΡΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «ΕΠΙΔΟΜΑ ΣΟΒΑΡΩΝ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ»



Οι όροι ισχύουν για τους ασφαλισμένους που έχουν επιλέξει το πρόγραμμα «Επίδομα σοβαρών ασθενειών»

Άρθρο 1 Τι παρέχει το πρόγραμμα;

Το πρόγραμμα παρέχει, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, επίδομα, αν προκύψει στον Ασφαλισμένο κάποια από τις παρακάτω παθήσεις:

1. Αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο.
2. Κακοήθης νεοπλασία (Καρκίνος).
3. Αιματολογικές κακοήθειες.
4. Απλαστική αναιμία.
5. Οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου.
6. Αορτοστεφανιαία παράκαμψη (by pass).
7. Μη αντιρροπούμενη κίρρωση ήπατος.
8. Μεταμόσχευση οργάνων.
9. Σκλήρυνση κατά πλάκας.
10. Τύφλωση.
11. Αιμοκάθαρση λόγω χρόνιας νεφρικής ανεπάρκειας.
12. Νόσος Parkinson.
13. Εγκαύματα 3ου βαθμού, με έκταση πάνω από 20% της επιφάνειας του σώματος.
14. Χρόνια αναπνευστική ανεπάρκεια 3ου σταδίου.

Το επίδομα είναι ανεξάρτητο από:

- Τα έξοδα που πραγματοποιούνται για τη θεραπεία των παθήσεων.
- Την αποζημίωση που μπορεί να εισπράξει ο Ασφαλισμένος για την πάθηση από οποιαδήποτε άλλη πηγή.

Άρθρο 2 Πότε ξεκινά η κάλυψη;

Η κάλυψη ξεκινά ενενήντα (90) ημέρες από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.

Άρθρο 3 Ποιο είναι το ποσό του επιδόματος;

Το ποσό του επιδόματος αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Το επίδομα καταβάλλεται μόνο μια φορά, ανεξάρτητα αν ο Ασφαλισμένος υποστεί μία ή περισσότερες παθήσεις που αναφέρονται παραπάνω.

Άρθρο 4 Πότε λήγει το πρόγραμμα;

Το πρόγραμμα σταματά να ανανεώνεται στην πρώτη ανανέωση του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου μετά τη συμπλήρωση του 70ου έτους ηλικίας του Ασφαλισμένου.

Επιπλέον, το πρόγραμμα λήγει αυτόματα σε περίπτωση που καταβληθεί το επίδομα.

Άρθρο 5 Ποια είναι η διαδικασία αποζημίωσης;

Κάθε αποζημίωση εγκρίνεται και καταβάλλεται μόνο εφόσον πληρούνται οι όροι και οι προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Για την καταβολή κάθε αποζημίωσης θα πρέπει να έχει εξοφληθεί το Ασφάλιστρο.

Η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση στον Ασφαλισμένο με κατάθεση σε δικό του τραπεζικό λογαριασμό, στο επίσημο νόμισμα της Ελλάδας. Προκειμένου να γίνει η κατάθεση του ποσού αποζημίωσης, ο Ασφαλισμένος είναι απαραίτητο να στείλει φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου καταθέσεων ή έγγραφο της τράπεζας, στο οποίο θα φαίνεται το όνομα του Ασφαλισμένου (ως δικαιούχος ή συνδικαιούχος) και ο αριθμός IBAN.

Η Εταιρία καταβάλλει το επίδομα στον Ασφαλισμένο, με την προϋπόθεση ότι αυτός βρίσκεται στη ζωή. Η καταβολή του επιδόματος γίνεται σε μία (1) δόση.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Επίδομα Σοβαρών ασθενειών»

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να αναγγείλει το περιστατικό στην Εταιρία εντός τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία που διαγνώστηκε και να προσκομίσει, εντός εύλογου χρονικού διαστήματος, τα παρακάτω δικαιολογητικά, ανάλογα με την περίπτωση.

Η Εταιρία, προκειμένου να έχει ολοκληρωμένη άποψη για κάθε περιστατικό, διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την εξέταση του Ασφαλισμένου από γιατρό που θα του προτείνει, χωρίς καμία επιβάρυνση για τον ίδιο.

1. Αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο

- Ιατρικό σημείωμα θεράποντος γιατρού, με πλήρη αναφορά στο ιατρικό ιστορικό του Ασφαλισμένου.
- Αποτελέσματα απεικονιστικών εξετάσεων εγκεφάλου, στις οποίες θα πρέπει να φαίνονται στοιχεία ισχαιμίας ή αιμορραγίας.
- Γνωμάτευση νευρολόγου για την κατάσταση της υγείας του Ασφαλισμένου, κατά το χρόνο υποβολής των δικαιολογητικών για αποζημίωση, μέσω της οποίας να πιστοποιείται η μόνιμη και μη αναστρέψιμη ολική παράλυση ενός τουλάχιστον μέλους για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των 3 μηνών.

2. Κακοήθης νεοπλασία (Καρκίνος)

- Αποτέλεσμα ιστολογικής εξέτασης (βιοψία).

Για τη νόσο Hodgkin:

- Αποτελέσματα αξονικών τομογραφιών που έγιναν με τη διάγνωση της νόσου.
- Αποτέλεσμα οστεομυελικής βιοψίας που έγινε με τη διάγνωση της νόσου.

Για ανεγχείρητους κακοήθεις όγκους:

- Αποτέλεσμα αξονικής ή μαγνητικής τομογραφίας.
- Αποτέλεσμα κυτταρολογικής εξέτασης.

3. Αιματολογικές κακοήθειες

- Ενημερωτικό σημείωμα & φάκελο νοσηλείας, με πλήρες ιατρικό ιστορικό του Ασφαλισμένου.
- Αποτέλεσμα οστεομυελικής βιοψίας.
- Αποτέλεσμα μυελογράμματος.

4. Απλαστική αναιμία

- Ενημερωτικό σημείωμα & φάκελο νοσηλείας, με πλήρες ιατρικό ιστορικό του Ασφαλισμένου.
- Πρόσφατη γενική εξέταση αίματος.
- Αποτέλεσμα οστεομυελικής βιοψίας.
- Αποτέλεσμα μυελογράμματος.

5. Οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου

- Ιατρικό σημείωμα θεράποντος γιατρού, με πλήρη αναφορά στο ιατρικό ιστορικό του Ασφαλισμένου.
- Ηλεκτροκαρδιογραφήματα που έγιναν κατά την αντιμετώπιση του καρδιακού επεισοδίου που αποδεικνύουν την εξέλιξη του οξέος εμφράγματος και την νέκρωση του μυοκαρδίου.
- Αποτελέσματα των μυοκαρδιακών ενζύμων κατά την εξέλιξη του οξέος εμφράγματος του μυοκαρδίου.

6. Αορτοστεφανιαία παράκαμψη (by pass)

- Ενημερωτικό σημείωμα & φάκελο νοσηλείας, με πλήρες ιατρικό ιστορικό του Ασφαλισμένου.
- Αποτελέσματα πρόσφατης στεφανιογραφίας.

7. Μη αντιρροπούμενη κίρρωση ήπατος

- Ενημερωτικό σημείωμα & φάκελο νοσηλείας, με πλήρες ιατρικό ιστορικό του Ασφαλισμένου.
- Αποτέλεσμα βιοψίας ήπατος.
- Αποτελέσματα εργαστηριακών εξετάσεων σχετικών με την πάθηση.

8. Μεταμόσχευση οργάνων

- Ιατρική γνωμάτευση για την αιτία της μεταμόσχευσης.
- Βεβαίωση του Κέντρου Μεταμοσχεύσεων για την πραγματοποίηση της μεταμόσχευσης.



Όροι προγράμματος «Επίδομα Σοβαρών ασθενειών»

Η Εταιρία καταβάλλει επίσης το επίδομα ακόμα και με την ένταξη του Ασφαλισμένου σε επίσημη λίστα αναμονής, προκειμένου να υποβληθεί σε μεταμόσχευση ενός ή περισσότερων από τα ακόλουθα όργανα:

- Καρδιά.
- Πνεύμονες.
- Ήπαρ.
- Νεφρά.

Στην περίπτωση αυτή, πρέπει να προσκομιστούν:

- Ιατρική γνωμάτευση για την αιτία της μεταμόσχευσης.
- Βεβαίωση του Κέντρου Μεταμοσχεύσεων ότι ο Ασφαλισμένος έχει ενταχθεί σε λίστα αναμονής.

9. Σκλήρυνση κατά πλάκας

- Ενημερωτικό σημείωμα νοσηλείας, το οποίο να περιλαμβάνει τα αποτελέσματα της οσφουονωτιαίας παρακέντησης και των προκλητών δυναμικών.
- Αποτελέσματα μαγνητικής τομογραφίας εγκεφάλου ή/και νωτιαίου μυελού.
- Γνωμάτευση νευρολόγου κατά το χρόνο της αναγγελίας, η οποία να πιστοποιεί την αδυναμία του Ασφαλισμένου να εκτελεί χωρίς τη βοήθεια άλλου προσώπου τις ακόλουθες ημερήσιες δραστηριότητες:
 - Μετακίνηση.
 - Ένδυση.
 - Σίτιση.

Εναλλακτικά, απόφαση του Κέντρου Ελέγχου Ποσοστού Αναπηρίας (Κ.Ε.Π.Α.), η οποία να αναφέρει ποσοστό αναπηρίας οφειλόμενο αποκλειστικά στη σκλήρυνση κατά πλάκας ίσο ή μεγαλύτερο του 80%.

10. Τύφλωση

- Απόφαση του Κέντρου Ελέγχου Ποσοστού Αναπηρίας (Κ.Ε.Π.Α.), η οποία να αναφέρει ποσοστό αναπηρίας οφειλόμενο αποκλειστικά στη τύφλωση ίσο ή μεγαλύτερο του 80%.

11. Αιμοκάθαρση λόγω χρόνιας νεφρικής ανεπάρκειας

- Γνωμάτευση νεφρολόγου για την έναρξη της αιμοκάθαρσης.

12. Νόσος Parkinson

- Γνωμάτευση νευρολόγου κατά το χρόνο της αναγγελίας, η οποία να πιστοποιεί την αδυναμία του Ασφαλισμένου να εκτελεί χωρίς τη βοήθεια άλλου προσώπου τις ακόλουθες ημερήσιες δραστηριότητες:
 - Μετακίνηση.
 - Ένδυση.
 - Σίτιση.

Εναλλακτικά, απόφαση του Κέντρου Ελέγχου Ποσοστού Αναπηρίας (Κ.Ε.Π.Α.), η οποία να αναφέρει ποσοστό αναπηρίας οφειλόμενο αποκλειστικά στη νόσο Parkinson ίσο ή μεγαλύτερο του 80%.

13. Εγκαύματα 3ου βαθμού, με έκταση πάνω από 20% της επιφάνειας του σώματος

- Ενημερωτικό σημείωμα νοσηλείας, το οποίο να πιστοποιεί την έκταση των εγκαυμάτων.

14. Χρόνια αναπνευστική ανεπάρκεια 3ου σταδίου

- Γνωμάτευση πνευμονολόγου με αναφορά στην ανάγκη για συνεχή χρήση οξυγόνου.
- Αποτέλεσμα σπιρομέτρησης, όπου διαπιστώνονται δείκτες:
 - FEV1 < 50%
 - FVC < 50%
 - FEV1/FVC < 50%



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Επίδομα Σοβαρών ασθενειών»

Άρθρο 6 Ποιες περιπτώσεις καλύπτονται μετά από περιόδους αναμονής;

Αναμονή πέντε (5) συνεχόμενων ασφαλιστικών περιόδων

- Μεταμόσχευση οργάνων ή ένταξη σε λίστα μεταμοσχεύσεων.

Άρθρο 7 Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;

Η Εταιρία δεν καλύπτει τις παρακάτω περιπτώσεις και τις επιπλοκές τους:

- Παθήσεις, ατυχήματα, κληρονομικές, συγγενείς παθήσεις και σωματικές ανωμαλίες που υπήρχαν πριν από το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο και τα οποία, αν και ήταν γνωστά στον Συμβαλλόμενο ή στον Ασφαλισμένο, δεν δηλώθηκαν στην Αίτηση ασφάλισης.
- Αιμορραγία εγκεφάλου λόγω ατυχήματος.
- Τύφλωση λόγω ατυχήματος.
- Κίρρωση αλκοολικής αιτιολογίας.
- Χρόνια λεμφοκυτταρική λευχαιμία.
- Κακοήθεις νεοπλασίες που οφείλονται σε σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS).
- Συγγενείς και κληρονομικές παθήσεις.
- Μελάνωμα κατά Breslow μικρότερο από 0,75 χιλιοστά.
- Πρώτο στάδιο κάθε καρκίνου.
- Εγκαύματα από παραβατική συμπεριφορά του Ασφαλισμένου, η οποία τιμωρείται από τον Ποινικό Κώδικα ως πλημμέλημα ή κακούργημα.

ΟΡΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «ΦΑΡΜΑΚΑ»



Οι όροι ισχύουν για τους ασφαλισμένους που έχουν επιλέξει το πρόγραμμα «Φάρμακα»

Άρθρο 1 Τι καλύπτει το πρόγραμμα;

Το πρόγραμμα καλύπτει, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, τη συμμετοχή του Ασφαλισμένου στα φάρμακα που έχουν συνταγογραφηθεί μέσω της διαδικασίας ηλεκτρονικής συνταγογράφησης.

Η συμμετοχή του Ασφαλισμένου χαρακτηρίζεται στο έντυπο της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης ως «Πληρωτέο ποσό από Ασφαλισμένο».

Απαραίτητη προϋπόθεση είναι ο Ασφαλισμένος να κατοικεί μόνιμα στην Ελλάδα.

Άρθρο 2 Πότε ξεκινά η κάλυψη;

Η κάλυψη ξεκινά την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.

Άρθρο 3 Ποιο είναι το ανώτατο όριο κάλυψης;

Το ανώτατο όριο κάλυψης της συμμετοχής του Ασφαλισμένου στα ηλεκτρονικά συνταγογραφούμενα φάρμακα αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Άρθρο 4 Πότε λήγει το πρόγραμμα;

Το πρόγραμμα σταματά να ανανεώνεται στην πρώτη ανανέωση του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου μετά τη συμπλήρωση του 70ου έτους ηλικίας του Ασφαλισμένου.

Άρθρο 5 Ποια είναι η διαδικασία αποζημίωσης;

Κάθε αποζημίωση εγκρίνεται και καταβάλλεται μόνο εφόσον πληρούνται οι όροι και οι προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Για την καταβολή κάθε αποζημίωσης θα πρέπει να έχει εξοφληθεί το Ασφάλιστρο.

Η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση στον Ασφαλισμένο απολογιστικά με κατάθεση σε δικό του τραπεζικό λογαριασμό, στο επίσημο νόμισμα της Ελλάδας. Προκειμένου να γίνει η κατάθεση του ποσού αποζημίωσης, ο Ασφαλισμένος είναι απαραίτητο να στείλει φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου καταθέσεων ή έγγραφο της τράπεζας, στο οποίο θα φαίνεται το όνομα του Ασφαλισμένου (ως δικαιούχος ή συνδικαιούχος) και ο αριθμός IBAN.

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία, εντός εκατόν ογδόντα (180) ημερών από την ημερομηνία εκτέλεσης της συνταγογράφησης, τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Αντίγραφο της εκτελεσμένης ηλεκτρονικής συνταγής.
- Πρωτότυπη απόδειξη αγοράς φαρμάκων.

Άρθρο 6 Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;

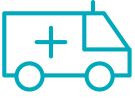
Η Εταιρία δεν καλύπτει τις παρακάτω περιπτώσεις:

- Θεραπεία με ηρεμιστικά και υπναγωγά.
- Θεραπεία νοσημάτων με βιολογικούς παράγοντες.
- Θεραπεία συγγενών μεταβολικών νοσημάτων.
- Θεραπεία ψυχιατρικών παθήσεων.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.

ΟΡΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «ΑΜΕΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ»



Οι όροι ισχύουν για τους ασφαλισμένους που έχουν επιλέξει το πρόγραμμα «Άμεση Ιατρική Βοήθεια»

Άρθρο 1 Ποια Εταιρία παρέχει την κάλυψη της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας;

Η κάλυψη της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας παρέχεται από την «INTERAMERIKAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ» (INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ), η οποία έχει συνάψει με την Εταιρία «INTERAMERIKAN ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΖΩΗΣ Α.Ε.» (INTERAMERICAN ΖΩΗΣ) το ομαδικό Ασφαλιστήριο συμβόλαιο με αριθμό 70029017.

Με αυτό το ομαδικό Ασφαλιστήριο συμβόλαιο, η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» αναλαμβάνει την υποχρέωση να παρέχει στους Ασφαλισμένους των προγραμμάτων «ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑ & ΑΤΥΧΗΜΑ», «ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ» και «ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ» τις καλύψεις που περιγράφονται παρακάτω.

Άρθρο 2 Πότε ξεκινά η κάλυψη;

Η κάλυψη ξεκινά την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.

Άρθρο 3 Σε ποιον παρέχεται η κάλυψη και με ποιες προϋποθέσεις;

Η Άμεση Ιατρική Βοήθεια καλύπτει μόνο τον Ασφαλισμένο, μετά την ηλικία των έξι (6) μηνών.

Απαραίτητη προϋπόθεση είναι ο Ασφαλισμένος να κατοικεί μόνιμα στην Ελλάδα. Επιπλέον, σε περιπτώσεις ταξιδιών του Ασφαλισμένου στο εξωτερικό, οι καλύψεις της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας ισχύουν τις πρώτες σαράντα πέντε (45) ημέρες του ταξιδιού.

Άρθρο 4 Σε ποιες χώρες παρέχεται η κάλυψη;

Η κάλυψη της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας παρέχεται στον Ασφαλισμένο σε οποιαδήποτε χώρα του κόσμου.

Σημειώνεται ότι η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» δεν παρέχει την κάλυψη της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας σε χώρες που γίνεται εξωτερικός πόλεμος (κρηρυγμένος ή ακήρυκτος), εμφύλιος πόλεμος, επανάσταση, πραξικόπημα ή πολιτικές ταραχές.

Άρθρο 5 Ποιες είναι οι καλύψεις;

Τα Σχέδια καλύψεων της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας περιγράφονται στον παρακάτω πίνακα.

Καλύψεις Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας	Σχέδιο Α	Σχέδιο Β	Σχέδιο Γ
Ιατρικές συμβουλές και πληροφορίες	✓	✓	✓
Υγειονομική μεταφορά του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και στο εξωτερικό	✓	✓	✓
Κάλυψη εξόδων επαναπατρισμού μελών της οικογένειας του Ασφαλισμένου από την Ελλάδα και το εξωτερικό	✓	✓	
Κάλυψη εξόδων μετακίνησης στενού συγγενή του Ασφαλισμένου για τη φροντίδα των παιδιών του στην Ελλάδα και στο εξωτερικό	✓	✓	
Κάλυψη εξόδων μετακίνησης του Ασφαλισμένου λόγω αιφνίδιας διακοπής ταξιδιού του στο εξωτερικό	✓	✓	
Κάλυψη εξόδων μεταφοράς σορού του Ασφαλισμένου από την Ελλάδα και το εξωτερικό	✓	✓	
Κάλυψη εξόδων μετακίνησης και διαμονής σε στενό συγγενή του Ασφαλισμένου σε περίπτωση νοσηλείας του στην Ελλάδα και στο εξωτερικό	✓	✓	
Κάλυψη εξόδων νοσηλείας του Ασφαλισμένου στο εξωτερικό	✓		

Το Σχέδιο, με βάση το οποίο καλύπτεται ο Ασφαλισμένος, αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.



Όροι προγράμματος «Άμεση Ιατρική Βοήθεια»

5.1 Ιατρικές συμβουλές και πληροφορίες

Μέσω του Συντονιστικού Κέντρου της «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ», ο Ασφαλισμένος μπορεί να λάβει 24 ώρες το 24ωρο, 365 μέρες το χρόνο:

- Τηλεφωνικές ιατρικές συμβουλές για κάθε πρόβλημα υγείας.
- Πληροφορίες σχετικά με γιατρούς, εφημερεύοντα φαρμακεία, νοσοκομεία.
- Ενημέρωση για τους υγειονομικούς κανονισμούς της Ελλάδας ή άλλης χώρας που πρόκειται να ταξιδέψει (εμβόλια, προληπτικά μέτρα, κ.λπ.).

5.2 Υγειονομική μεταφορά του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και στο εξωτερικό

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος, λόγω έκτακτου και επείγοντος περιστατικού από ασθένεια ή ατύχημα στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό, δεν μπορεί να συνεχίσει τη φυσιολογική δραστηριότητα και μετακίνησή του, η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» θα φέρει σε επαφή δικό της συντονιστή γιατρό με το γιατρό του νοσοκομείου ή άλλου σημείου οργανωμένης υγειονομικής υποδομής που βρίσκεται ο Ασφαλισμένος και του προσφέρθηκαν οι πρώτες βοήθειες, ώστε να λάβει γνώση της κλινικής εικόνας του.

Η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» αναλαμβάνει να οργανώσει και να πραγματοποιήσει τη μεταφορά του Ασφαλισμένου στο κοντινότερο κατάλληλο νοσοκομείο, αν μετά από την τηλεφωνική επαφή των δυο γιατρών διαπιστωθεί ότι η κατάστασή του δεν μπορεί να αντιμετωπιστεί επαρκώς στο νοσοκομείο ή στο άλλο σημείο οργανωμένης υγειονομικής υποδομής που βρίσκεται. Επίσης, θα πρέπει ο γιατρός που έχει επιληφθεί του περιστατικού να επιβεβαιώσει, στο βαθμό που αυτό είναι εφικτό, ότι η κατάσταση του Ασφαλισμένου επιτρέπει τη μεταφορά.

Η υγειονομική μεταφορά του Ασφαλισμένου μπορεί να πραγματοποιηθεί με ασθενοφόρο, ελικόπτερο, αεροπλάνο ή οποιοδήποτε άλλο κατάλληλο και πρόσφορο μέσο της «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» ή τρίτων. Η επιλογή του μέσου μεταφοράς και οι συνθήκες μεταφοράς του Ασφαλισμένου αποφασίζονται από κοινού από τον συντονιστή γιατρό της «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» και το γιατρό που έχει επιληφθεί του περιστατικού.

Διευκρινίζεται ότι η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» δεν έχει καμία απολύτως ευθύνη για οτιδήποτε συμβεί στον Ασφαλισμένο, κατά τη διάρκεια της μεταφοράς του εξαιτίας της κατάστασης της υγείας του, αφού οποιαδήποτε μετακίνησή του γίνεται πάντα μετά από σχετική υπόδειξη του γιατρού που έχει επιληφθεί του περιστατικού.

Αν για λόγους ανωτέρας βίας, η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» δεν μπορεί να οργανώσει και να πραγματοποιήσει τη μεταφορά του Ασφαλισμένου, θα καλύψει τα έξοδα της υγειονομικής μεταφοράς που θα προκύψουν ως εξής:

- Μέχρι €500 για μεταφορά σε νοσοκομείο εντός Ελλάδας.
- Μέχρι €1.000 για μεταφορά από το εξωτερικό σε νοσοκομείο του εξωτερικού. Αν μετά από αυτή τη μεταφορά ο Ασφαλισμένος είναι απαραίτητο να μεταφερθεί στην Ελλάδα και η μεταφορά αυτή απαιτεί υγειονομικές συνθήκες, η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» καλύπτει αυτή τη μεταφορά μέχρι του ποσού των €1.000.

Η καταβολή της αποζημίωσης θα γίνει απολογιστικά, μετά την προσκόμιση των πρωτότυπων τιμολογίων (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους).

Η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» καταβάλλει την αποζημίωση στον Ασφαλισμένο με κατάθεση σε δικό του τραπεζικό λογαριασμό, στο επίσημο νόμισμα της Ελλάδας. Προκειμένου να γίνει η κατάθεση του ποσού αποζημίωσης, ο Ασφαλισμένος είναι απαραίτητο να στείλει φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου καταθέσεων ή έγγραφο της τράπεζας, στο οποίο θα φαίνεται το όνομα του Ασφαλισμένου (ως δικαιούχος ή συνδικαιούχος) και ο αριθμός IBAN.

5.3 Κάλυψη εξόδων επαναπατρισμού μελών της οικογένειας του Ασφαλισμένου από την Ελλάδα και το εξωτερικό

Σε περίπτωση που η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» αναλάβει την υγειονομική μεταφορά του Ασφαλισμένου λόγω έκτακτου και επείγοντος περιστατικού από ασθένεια ή ατύχημα στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό, καλύπτει επίσης και τα έξοδα επιστροφής των υπόλοιπων μελών της οικογένειας που δεν είναι παθόντες και τον συνόδευσαν (ο/η σύζυγος και παιδιά μέχρι 18 ετών), με μέσο μαζικής μεταφοράς σε οικονομική θέση, στον τόπο της μόνιμης κατοικίας του Ασφαλισμένου.

Αν για οποιοδήποτε λόγο δεν είναι εφικτό να βρεθεί έγκαιρα διαθέσιμο μέσο μαζικής μεταφοράς σε οικονομική θέση, η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» θα καλύψει τα έξοδα της επιστροφής με μέσο μαζικής μεταφοράς ως εξής:



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Άμεση Ιατρική Βοήθεια»

- Μέχρι €100, ανά άτομο, για μετακίνηση εντός Ελλάδας.
- Μέχρι €500, ανά άτομο, για μετακίνηση από το εξωτερικό στην Ελλάδα.

Αν τα υπόλοιπα μέλη της οικογένειας του Ασφαλισμένου, μετά την έγκριση της «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ», αγοράσουν τα εισιτήρια, η καταβολή της αποζημίωσης θα γίνει απολογιστικά, μετά την προσκόμιση των εισιτηρίων.

Η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» καταβάλλει την αποζημίωση στον Ασφαλισμένο με κατάθεση σε δικό του τραπεζικό λογαριασμό, στο επίσημο νόμισμα της Ελλάδας. Προκειμένου να γίνει η κατάθεση του ποσού αποζημίωσης, ο Ασφαλισμένος είναι απαραίτητο να στείλει φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου καταθέσεων ή έγγραφο της τράπεζας, στο οποίο θα φαίνεται το όνομα του Ασφαλισμένου (ως δικαιούχος ή συνδικαιούχος) και ο αριθμός IBAN.

5.4 Κάλυψη εξόδων μετακίνησης στενού συγγενή του Ασφαλισμένου για τη φροντίδα των παιδιών του στην Ελλάδα και στο εξωτερικό

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος συνταξιδεύει στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό με το/τα παιδί/παιδιά του και του συμβεί έκτακτο και επείγον περιστατικό από ασθένεια ή ατύχημα, για την αντιμετώπιση του οποίου θα χρειαστεί να νοσηλευτεί με διανυκτέρευση, η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» καλύπτει σε ένα στενό συγγενή του Ασφαλισμένου εισιτήριο μετάβασης και επιστροφής του στον τόπο μόνιμης κατοικίας του, με μέσο μαζικής μεταφοράς σε οικονομική θέση, προκειμένου να αναλάβει τη φροντίδα του/των παιδιού/ών.

Απαραίτητη προϋπόθεση είναι τα παιδιά του Ασφαλισμένου να είναι μέχρι δεκαπέντε (15) ετών και να μην έχουν κανένα άλλο ενήλικο συνοδό μαζί τους.

Αν ο στενός συγγενής του Ασφαλισμένου, μετά την έγκριση της «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ», αγοράσει ο ίδιος τα εισιτήρια, η καταβολή της αποζημίωσης θα γίνει απολογιστικά, μετά την προσκόμιση των εισιτηρίων.

Η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» καταβάλλει την αποζημίωση στον Ασφαλισμένο με κατάθεση σε δικό του τραπεζικό λογαριασμό, στο επίσημο νόμισμα της Ελλάδας. Προκειμένου να γίνει η κατάθεση του ποσού αποζημίωσης, ο Ασφαλισμένος είναι απαραίτητο να στείλει φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου καταθέσεων ή έγγραφο της τράπεζας, στο οποίο θα φαίνεται το όνομα του Ασφαλισμένου (ως δικαιούχος ή συνδικαιούχος) και ο αριθμός IBAN.

5.5 Κάλυψη εξόδων μετακίνησης του Ασφαλισμένου λόγω αιφνίδιας διακοπής ταξιδιού του στο εξωτερικό

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος, κατά τη διάρκεια ταξιδιού στο εξωτερικό, χρειαστεί να διακόψει το ταξίδι του και να επιστρέψει πρόωρα στην Ελλάδα, εξαιτίας απώλειας ζωής συγγενή του πρώτου βαθμού, η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» καλύπτει στον Ασφαλισμένο αεροπορικό εισιτήριο οικονομικής θέσης για την μετάβαση στον τόπο μόνιμης κατοικίας του, καθώς και για την επιστροφή του στον τόπο του ταξιδιού του.

Αν ο Ασφαλισμένος, μετά την έγκριση της «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ», αγοράσει ο ίδιος τα εισιτήρια, η καταβολή της αποζημίωσης θα γίνει απολογιστικά, μετά την προσκόμιση των εισιτηρίων και της ληξιαρχικής πράξης θανάτου του στενού συγγενή του.

Η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» καταβάλλει την αποζημίωση στον Ασφαλισμένο με κατάθεση σε δικό του τραπεζικό λογαριασμό, στο επίσημο νόμισμα της Ελλάδας. Προκειμένου να γίνει η κατάθεση του ποσού αποζημίωσης, ο Ασφαλισμένος είναι απαραίτητο να στείλει φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου καταθέσεων ή έγγραφο της τράπεζας, στο οποίο θα φαίνεται το όνομα του Ασφαλισμένου (ως δικαιούχος ή συνδικαιούχος) και ο αριθμός IBAN.

5.6 Κάλυψη εξόδων μεταφοράς σορού του Ασφαλισμένου από την Ελλάδα και το εξωτερικό

Σε περίπτωση απώλειας ζωής του Ασφαλισμένου κατά τη διάρκεια ταξιδιού στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό, λόγω έκτακτου και επείγοντος περιστατικού από ασθένεια ή ατύχημα, η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» αναλαμβάνει τις διαδικασίες που απαιτούνται και καλύπτει μόνο τα έξοδα μεταφοράς και ταρίχευσης της σορού του Ασφαλισμένου στον τόπο μόνιμης κατοικίας του.

Τα όρια κάλυψης είναι:

- Μέχρι €1.000 για μεταφορά και ταρίχευση της σορού εντός Ελλάδας.
- Μέχρι €2.500 για μεταφορά και ταρίχευση της σορού από το εξωτερικό.



Όροι προγράμματος «Άμεση Ιατρική Βοήθεια»

Τα έξοδα ενταφιασμού και τελετής δεν καλύπτονται.

Δεν καλύπτονται τα έξοδα μεταφοράς και ταρίχευσης της σορού του Ασφαλισμένου, αν η απώλεια ζωής του συμβεί το διάστημα που αυτός μετακινείται για θεραπεία εξαιτίας χρόνιας πάθησης.

Αν οι συγγενείς του Ασφαλισμένου, μετά την έγκριση της «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ», καταβάλλουν τα έξοδα μεταφοράς και ταρίχευσης της σορού του, η καταβολή της αποζημίωσης θα γίνει απολογιστικά στους νόμιμους κληρονόμους, μετά την προσκόμιση των παρακάτω δικαιολογητικών:

- Ληξιαρχική πράξη θανάτου του Ασφαλισμένου.
- Ιατρικό πιστοποιητικό θανάτου.
- Κληρονομητήριο.
- Πρωτότυπα τιμολόγια (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) και δελτία παροχής υπηρεσιών για όλες τις δαπάνες.

Σε περίπτωση που κάποιος άλλος ασφαλιστικός φορέας (δημόσιος ή ιδιωτικός) κρατήσει τα πρωτότυπα τιμολόγια (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) και τα δελτία παροχής υπηρεσιών, τότε θα πρέπει να προσκομιστούν στην Εταιρία τα παρακάτω:

- Φωτοτυπίες των τιμολογίων (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) και των δελτίων παροχής υπηρεσιών.
- Απόφαση κάλυψης του άλλου ασφαλιστικού φορέα (δημόσιου ή ιδιωτικού), στην οποία να αναφέρεται το ποσό εξόδων νοσηλείας που κάλυψε.

Η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» καταβάλλει την αποζημίωση στους νόμιμους κληρονόμους με κατάθεση σε δικό τους τραπεζικό λογαριασμό, στο επίσημο νόμισμα της Ελλάδας. Προκειμένου να γίνει η κατάθεση του ποσού αποζημίωσης, οι νόμιμοι κληρονόμοι είναι απαραίτητο να στείλουν φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου καταθέσεων ή έγγραφο της τράπεζας, στο οποίο θα φαίνεται το όνομά τους (ως δικαιούχοι ή συνδικαιούχοι) και ο αριθμός IBAN.

5.7 Κάλυψη εξόδων μετακίνησης και διαμονής σε στενό συγγενή του Ασφαλισμένου σε περίπτωση νοσηλείας του στην Ελλάδα και στο εξωτερικό

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος νοσηλεύεται στην Ελλάδα (εκτός του τόπου μόνιμης κατοικίας του) ή στο εξωτερικό λόγω έκτακτου και επείγοντος περιστατικού από ασθένεια ή ατύχημα και δε συνοδεύεται από κάποιον ενήλικα συγγενή του, η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» καλύπτει σε ένα στενό συγγενή του Ασφαλισμένου εισιτήριο μετάβασης και επιστροφής του στον τόπο μόνιμης κατοικίας του, με μέσο μαζικής μεταφοράς σε οικονομική θέση, καθώς και τα έξοδα της διαμονής του σε ξενοδοχείο μέχρι και πέντε (5) ημέρες.

Απαραίτητη προϋπόθεση είναι να εκτιμηθεί από τους θεράποντες ιατρούς του νοσοκομείου, μετά από επικοινωνία του συντονιστή γιατρού της «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» μαζί τους, ότι η νοσηλεία του Ασφαλισμένου θα διαρκέσει τουλάχιστον οκτώ (8) ημέρες.

Τα όρια για την κάλυψη της διαμονής σε ξενοδοχείο είναι:

- Μέχρι €50, για κάθε ημέρα διαμονής σε ξενοδοχείο στην Ελλάδα.
- Μέχρι €100, για κάθε ημέρα διαμονής σε ξενοδοχείο στο εξωτερικό.

Αν ο στενός συγγενής του Ασφαλισμένου, μετά την έγκριση της «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ», αγοράσει ο ίδιος τα εισιτήρια, η καταβολή της αποζημίωσης θα γίνει απολογιστικά, μετά την προσκόμιση των εισιτηρίων και των πρωτότυπων τιμολογίων του ξενοδοχείου (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους).

Η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» καταβάλλει την αποζημίωση στον Ασφαλισμένο με κατάθεση σε δικό του τραπεζικό λογαριασμό, στο επίσημο νόμισμα της Ελλάδας. Προκειμένου να γίνει η κατάθεση του ποσού αποζημίωσης, ο Ασφαλισμένος είναι απαραίτητο να στείλει φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου καταθέσεων ή έγγραφο της τράπεζας, στο οποίο θα φαίνεται το όνομα του Ασφαλισμένου (ως δικαιούχος ή συνδικαιούχος) και ο αριθμός IBAN.

5.8 Κάλυψη εξόδων νοσηλείας του Ασφαλισμένου στο εξωτερικό

Σε περίπτωση νοσηλείας (με διανυκτέρευση) του Ασφαλισμένου στο εξωτερικό λόγω έκτακτου και επείγοντος περιστατικού από ασθένεια ή ατύχημα, η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» καλύπτει τα έξοδα που έκανε ο Ασφαλισμένος στο νοσοκομείο.

Τα όρια κάλυψης είναι:



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Άμεση Ιατρική Βοήθεια»

- Μέχρι €100 για κάθε ημέρα νοσηλείας μέχρι και δέκα (10) ημέρες, για έξοδα δωματίου και τροφής.
- Μέχρι €1.000 για ιατροφαρμακευτική περίθαλψη στο νοσοκομείο.
- Μέχρι €1.000 για αμοιβή χειρουργού.

Σε περίπτωση που συμμετέχει στα έξοδα νοσηλείας και άλλος ασφαλιστικός φορέας (δημόσιος ή ιδιωτικός) και η συμμετοχή του άλλου ασφαλιστικού φορέα είναι μικρότερη των συνολικών εξόδων νοσηλείας του Ασφαλισμένου, η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» θα αποζημιώσει τη διαφορά με βάση τα παραπάνω όρια, και μέχρι το ποσό των συνολικών εξόδων νοσηλείας.

Επιπλέον, η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» μπορεί να εγγυηθεί στο νοσοκομείο την καταβολή της παραπάνω αποζημίωσης σε αυτό και όχι στον Ασφαλισμένο, με βάση πάντα τα παραπάνω ανώτατα όρια, με τις εξής προϋποθέσεις:

- Ο Ασφαλισμένος να ειδοποιήσει την «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ», ώστε αυτή να μπορέσει να προβεί έγκαιρα στις σχετικές ενέργειες.
- Ο Ασφαλισμένος να επιβεβαιώσει στην «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» ότι το νοσοκομείο αποδέχεται τη διαδικασία χορήγησης της παραπάνω εγγύησης.
- Το περιστατικό να καλύπτεται σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να αναγγείλει τη νοσηλεία στην «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» εντός τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία εισαγωγής στο νοσοκομείο και να προσκομίσει, εντός εύλογου χρονικού διαστήματος, τα παρακάτω δικαιολογητικά, μεταφρασμένα στα ελληνικά και θεωρημένα από το ελληνικό προξενείο του τόπου νοσηλείας:

- Εισιτήριο & εξιτήριο.
- Ενημερωτικό σημείωμα νοσηλείας.
- Πρακτικό χειρουργείου (μόνο σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης).
- Πρωτότυπα τιμολόγια (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) και δελτία παροχής υπηρεσιών για όλες τις δαπάνες.

Σε περίπτωση που κάποιος άλλος ασφαλιστικός φορέας (δημόσιος ή ιδιωτικός) κρατήσει τα πρωτότυπα τιμολόγια (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) και τα δελτία παροχής υπηρεσιών, ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» τα παρακάτω:

- Φωτοτυπίες των τιμολογίων (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) και των δελτίων παροχής υπηρεσιών.
- Απόφαση κάλυψης του άλλου ασφαλιστικού φορέα (δημόσιου ή ιδιωτικού), στην οποία να αναφέρεται το ποσό εξόδων νοσηλείας που κάλυψε.

Η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» καταβάλλει την αποζημίωση στον Ασφαλισμένο απολογιστικά, με κατάθεση σε δικό του τραπεζικό λογαριασμό, στο επίσημο νόμισμα της Ελλάδας. Προκειμένου να γίνει η κατάθεση του ποσού αποζημίωσης, ο Ασφαλισμένος είναι απαραίτητο να στείλει φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου καταθέσεων ή έγγραφο της τράπεζας, στο οποίο θα φαίνεται το όνομα του Ασφαλισμένου (ως δικαιούχος ή συνδικαιούχος) και ο αριθμός IBAN.

Η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ», προκειμένου να έχει ολοκληρωμένη άποψη για το περιστατικό, διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την εξέταση του Ασφαλισμένου από γιατρό που θα του προτείνει, χωρίς καμία επιβάρυνση για τον ίδιο.

Άρθρο 6 Πώς χρησιμοποιείται η κάλυψη;

Για να χρησιμοποιήσει ο Ασφαλισμένος την κάλυψη της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας, θα πρέπει να καλέσει το Συντονιστικό Κέντρο της «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ», το οποίο λειτουργεί 24ώρες το 24ωρο, 365 μέρες το χρόνο.

Η κλήση μπορεί να γίνει από τον ίδιο τον Ασφαλισμένο, από οποιοδήποτε συγγενικό του πρόσωπο ή από το γιατρό που έχει επιληφθεί του περιστατικού.

Τα τηλέφωνα επικοινωνίας είναι:

- Για κλήσεις από Ελλάδα: 1010 ή 210 9461999
- Για κλήσεις από εξωτερικό: +30 210 9461999



Όροι προγράμματος «Άμεση Ιατρική Βοήθεια»

- Σε περίπτωση τεχνικής βλάβης στο δίκτυο σταθερής τηλεφωνίας: **6932 237000**

Όλες οι τηλεφωνικές επικοινωνίες με το Συντονιστικό Κέντρο της «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» καταγράφονται.

Άρθρο 7 Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;

Η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» δεν καλύπτει τις παρακάτω περιπτώσεις και τις επιπλοκές τους:

- Παθήσεις, ατυχήματα, κληρονομικές, συγγενείς παθήσεις και σωματικές ανωμαλίες που υπήρχαν πριν από το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο και τα οποία, αν και ήταν γνωστά στον Συμβαλλόμενο ή στον Ασφαλισμένο, δεν δηλώθηκαν στην Αίτηση ασφάλισης.
- Επιδημίες, πανδημίες και μολυσματικές μεταδοτικές ασθένειες.
- Νόσο δυτών, υποξία και βαροτραύμα ωτός, λόγω κατάδυσης.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε αλεξιπρωτισμό, αιωροπτερισμό, ανεμοπτερισμό και πτήση με αερόστατο.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε επιδράσεις πυρηνικής ενέργειας, σε ιονίζουσες ακτινοβολίες ή χημική μόλυνση.
- Ατυχήματα από παραβατική συμπεριφορά του Ασφαλισμένου, η οποία τιμωρείται από τον Ποινικό Κώδικα ως πλημμέλημα ή κακούργημα.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε πολεμικά γεγονότα, πολιτική ή στρατιωτική στάση και επανάσταση.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε επαγγελματικούς αγώνες, ερασιτεχνικούς αγώνες ή προπονήσεις:
 - Πυγμαχίας.
 - Πάλης.
 - Kick boxing.
 - Ταχύτητας με μηχανοκίνητα μέσα.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε χρήση ναρκωτικών και παραισθησιογόνων ουσιών.

Επίσης, η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» δεν καλύπτει:

- Περιστατικά που δεν έχουν αναγγελθεί στην «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από τη μέρα του συμβάντος.
- Μεταφορά σορού, σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος απεβίωσε κατά το χρονικό διάστημα της μετακίνησής του, προκειμένου να υποβληθεί σε προγραμματισμένη θεραπεία.
- Επαναλαμβανόμενα περιστατικά, τα οποία οφείλονται σε χρόνιες παθήσεις.
- Κύηση μεγαλύτερη των τεσσάρων (4) μηνών.
- Αν ο Ασφαλισμένος:
 - Ταξιδεύει προγραμματισμένα, προκειμένου να επισκεφθεί γιατρό ή να υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση.
 - Ταξιδεύει παρά την αντίθετη σύσταση γιατρού.
 - Είναι σε λίστα αναμονής νοσοκομείου για θεραπεία.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.

ΑΛΦΑΒΗΤΙΚΟ ΛΕΞΙΚΟ ΟΡΩΝ

A-Ω

Σε όλα τα έγγραφα του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, οι παρακάτω όροι, όπου αναφέρονται, έχουν την έννοια που ορίζεται εδώ.

Αίτηση ασφάλισης

Έγγραφο, στο οποίο δηλώνονται από το Συμβαλλόμενο προς την Εταιρία, τα προσωπικά στοιχεία του ίδιου και των Ασφαλισμένων. Στο έγγραφο αυτό δηλώνονται και όλα τα στοιχεία των Ασφαλισμένων, τα οποία είναι απαραίτητα για να εκτιμηθεί ο ασφαλιστικός κίνδυνος που αναλαμβάνει η Εταιρία.

Αναγνωριζόμενα έξοδα

Έξοδα που πραγματοποιούνται για κάθε χρήση του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου (π.χ. νοσηλεία, ενδοσκοπήσεις, νοσηλευτικές υπηρεσίες στο σπίτι κ.λπ.) και έχουν σχέση με την αιτία χρήσης της αντίστοιχης κάλυψης, τα οποία η Εταιρία αναγνωρίζει και καλύπτει, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Ανώτατο όριο κάλυψης εξόδων νοσηλείας

Το ανώτατο χρηματικό ποσό που θα καταβάλει η Εταιρία κάθε ασφαλιστική περίοδο για τα αναγνωριζόμενα έξοδα νοσηλείας, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Αποζημίωση

Το χρηματικό ποσό που θα καταβάλλει η Εταιρία, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Απολογιστική αποζημίωση

Το χρηματικό ποσό που θα καταβάλλει η Εταιρία στον Ασφαλισμένο, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, μετά τη προσκόμιση των δικαιολογητικών που απαιτούνται.

Ασθένεια

Κάθε μεταβολή της φυσιολογικής λειτουργίας του οργανισμού, η οποία δεν οφείλεται σε ατύχημα.

Ασφαλισιμότητα

Το σύνολο των όρων και προϋποθέσεων που θέτει η Εταιρία για την ανάληψη του ασφαλιστικού κινδύνου. Η απόφαση της Εταιρίας να αναλάβει τον ασφαλιστικό κίνδυνο και οι όροι με τους οποίους τον αναλαμβάνει βασίζονται στα στοιχεία που δηλώθηκαν στην Αίτηση ασφάλισης.

Ασφαλισμένος

Κάθε φυσικό πρόσωπο που καλύπτεται από το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο και για το οποίο η Εταιρία έχει αναλάβει την υποχρέωση να καταβάλει αποζημίωση.

Ασφαλιστική περίοδος

Το χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών που ξεκινά από την ημερομηνία έναρξης του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου και κατά τη διάρκεια του οποίου παρέχεται ασφαλιστική κάλυψη.

Ασφάλιστρο

Το ετήσιο και προκαταβλητέο χρηματικό ποσό που έχει την υποχρέωση να καταβάλει ο Συμβαλλόμενος κάθε ασφαλιστική περίοδο, προκειμένου να παρέχει η Εταιρία στον Ασφαλισμένο ασφαλιστική κάλυψη.



Αλφαβητικό Λεξικό όρων

Ατύχημα

Κάθε σωματική βλάβη που οφείλεται σε αιτία εξωτερική, βίαιη, ξαφνική, χωρίς την πρόθεση του Ασφαλισμένου και η οποία εκδηλώνεται με θλαστικά τραύματα, κατάγματα, ρήξη μυών και συνδέσμων, πνιγμό, χημική δηλητηρίαση, εγκαύματα και τραυματισμούς εσωτερικών και εξωτερικών οργάνων.

Επίσης, ατύχημα ορίζεται και κάθε μορφής δάγκωμα και τσίμπημα ζώων, εντόμων και ερπετών.

Γιατρός

Κάθε φυσικό πρόσωπο που έχει όλες τις προϋποθέσεις που απαιτούνται από το νόμο να ασκεί ιατρική ειδικότητα, αναγνωρισμένη από την ελληνική νομοθεσία.

Γραμμή Υγείας 1010

Το τηλεφωνικό κέντρο Υγείας της INTERAMERICAN, με το οποίο επικοινωνεί ο Ασφαλισμένος προκειμένου να ενημερωθεί για κάθε πληροφορία του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, καθώς και για τη διαδικασία που θα πρέπει να ακολουθήσει, σε περίπτωση οποιασδήποτε χρήσης του.

Για συγκεκριμένες καλύψεις του κάθε προγράμματος ασφάλισης, η «Γραμμή Υγείας 1010» παρέχει στον Ασφαλισμένο και προέγκριση.

Διαγνωστικό κέντρο

Κάθε ιατρικό κέντρο που λειτουργεί νόμιμα στην Ελλάδα και διαθέτει τον απαραίτητο εξοπλισμό, την οργάνωση και το εξειδικευμένο προσωπικό για την πραγματοποίηση διαγνωστικών εξετάσεων.

Διαδερμική πράξη (επεμβατική ή μη)

Μη χειρουργική τεχνική, η οποία εφαρμόζεται με εισαγωγή ειδικών υλικών μέσω του δέρματος για τη θεραπεία ή τη διάγνωση μιας πάθησης, εντοπισμένης σε εσωτερικά όργανα του σώματος (π.χ. στεφανιογραφία, τοποθέτηση stent κ.λπ.).

Δίκτυο Υγείας INTERAMERICAN

Το δίκτυο με τους παρόχους Υγείας που έχει δημιουργήσει η INTERAMERICAN για να παρέχει στους ασφαλισμένους της ιατρικές επισκέψεις, ιατρικές πράξεις, διαγνωστικές εξετάσεις και νοσηλεία.

Ενδοσκοπική πράξη (επεμβατική ή μη)

Μη χειρουργική τεχνική, η οποία εφαρμόζεται με εισαγωγή ειδικών οργάνων (ενδοσκόπια) μέσω φυσικών ανοιχτών διόδων του σώματος, για τη θεραπεία ευρημάτων ή πάθησης σε εσωτερικά όργανα του σώματος (π.χ. αφαίρεση πολύποδα, λήψη ιστού για βιοψία κ.λπ.) ή για τη διερεύνηση συμπτωμάτων σε εσωτερικά όργανα του σώματος (π.χ. γαστροσκόπηση, κολονοσκόπηση, βρογχοσκόπηση κ.λπ.).

Εταιρία

Η Εταιρία «INTERAMERICAN ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΖΩΗΣ Α.Ε.».

Θεραπεία

Συντηρητική, επεμβατική ή χειρουργική προσπάθεια να αντιμετωπιστεί μια πάθηση ή ένα ατύχημα, η οποία είναι επιστημονικά τεκμηριωμένη, ιατρικά επιβεβλημένη, σύμφωνη με την «ιατρική βάση ενδείξεων» και σύμφωνη με τις τρέχουσες κατευθυντήριες οδηγίες αντιμετώπισης παθήσεων των Ελληνικών και διεθνών ιατρικών επιστημονικών φορέων.

Ιατρική πράξη

Πράξη που εκτελείται από γιατρό και έχει ως σκοπό την πρόληψη, διάγνωση, θεραπεία και αποκατάσταση της υγείας (π.χ. αφαίρεση ξένου σώματος, συρραφή τραύματος, πραγματοποίηση test κοπώσεως κ.λπ.).



Αλφαβητικό Λεξικό όρων

Κέντρο Αποκατάστασης

Αυτοτελής και ανεξάρτητη μονάδα, στην οποία παρέχονται υπηρεσίες υγείας και νοσηλείας σε ασθενείς που πάσχουν από παθήσεις του μυϊκού, νευρικού, κυκλοφορικού, ερειστικού και αναπνευστικού συστήματος.

Κληρονομική πάθηση

Πάθηση που οφείλεται σε βλάβες χρωμοσωμάτων ή γονιδίων και μεταδίδεται από τους γονείς στα παιδιά.

Λήξη Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

Η ημερομηνία κάθε έτους, η οποία ταυτίζεται με την ημερομηνία έναρξης του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (Μ.Α.Φ.)

Ειδικά εξοπλισμένη μονάδα του νοσοκομείου, με τεχνικό και υποστηρικτικό εξοπλισμό, για ασθενείς των οποίων η κατάσταση της υγείας τους απαιτεί αυξημένη φροντίδα και περιποίηση που δεν μπορεί να παρασχεθεί σε απλό δωμάτιο νοσοκομείου.

Μονάδα Βραχείας Νοσηλείας

Ειδικά εξοπλισμένη μονάδα του νοσοκομείου για παρακολούθηση ή συντηρητική θεραπεία του ασθενή για λίγες ώρες.

Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.)

Ειδικά εξοπλισμένη και στελεχωμένη μονάδα του νοσοκομείου για την υποδοχή και παροχή ιατρικής και χειρουργικής φροντίδας σε ασθενείς που έχουν ανάγκη άμεσης αντιμετώπισης εξαιρετικά επικίνδυνων και απειλητικών για τη ζωή τους καταστάσεων.

Μόνιμη κατοικία Ασφαλισμένου

Ο τόπος που ο Ασφαλισμένος κατοικεί και από τον οποίο δεν απουσιάζει για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των έξι (6) μηνών.

Νοσοκομείο

Κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα με νόμιμη άδεια λειτουργίας (δημόσιο ή ιδιωτικό), το οποίο διαθέτει πλήρη εξοπλισμό και μόνιμο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό για την περίθαλψη και θεραπεία ασθενών και τραυματιών.

Νοσοκομεία δεν θεωρούνται σανατόρια, φυσιοθεραπευτήρια, αναρρωτήρια, κέντρα αποκατάστασης, οίκοι ευγηρίας ή παρόμοια ιδρύματα, καθώς και όποιο ίδρυμα ή χώρος στον οποίο δεν ασκείται επιστημονικά αποδεκτή ιατρική.

Παρατηρητήριο Τιμών

Ηλεκτρονική βάση δεδομένων, η οποία έχει ως σκοπό τον έλεγχο των τιμών προϊόντων και υπηρεσιών, συμπεριλαμβανομένων και των ιατροτεχνολογικών προϊόντων, του τομέα της Δημόσιας Υγείας. Η βάση αυτή ενημερώνεται με τις τιμές των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Συγγενής πάθηση

Πάθηση που χαρακτηρίζεται από ανωμαλία των ιστών, του μεταβολισμού ή της λειτουργίας του οργανισμού, η οποία συμβαίνει ενώ το έμβρυο αναπτύσσεται και μπορεί να διαγνωστεί κατά την κύηση, τη γέννηση ή σε οποιοδήποτε χρόνο μετά τη γέννηση.

Συμμετοχή Ασφαλισμένου

Το ποσό ή ποσοστό, με το οποίο συμμετέχει ο Ασφαλισμένος στα αναγνωριζόμενα έξοδα, μετά την αφαίρεση τυχόν επιβαρύνσεων.

Α-Ω

Αλφαβητικό Λεξικό όρων

Συνεργαζόμενο νοσοκομείο

Κάθε νοσοκομείο, με το οποίο η Εταιρία έχει συμφωνήσει να νοσηλεύει τους Ασφαλισμένους της, εφόσον αυτοί το επιλέξουν, και να καταβάλει απευθείας σε αυτό τη σχετική αποζημίωση, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Συντονιστής γιατρός

Ο γιατρός του Συντονιστικού Κέντρου της «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ».

Συντονιστικό Κέντρο

Είναι το τηλεφωνικό κέντρο, το οποίο λειτουργεί 24 ώρες το 24ωρο και συντονίζει την αντιμετώπιση έκτακτων και επειγόντων περιστατικών των Ασφαλισμένων.

Φάρμακα

Σκευάσματα, τα οποία, με βάση τα ισχύοντα ιατρικά πρωτόκολλα, χορηγούνται για την θεραπεία παθήσεων ή ατυχημάτων. Πρέπει να φέρουν υδατογραφημένη ταινία (κουπόνι) και να είναι εγκεκριμένα από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων ή τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων.

Χειρουργική επέμβαση

Αντιμετώπιση μιας πάθησης ή ενός ατυχήματος, η οποία πραγματοποιείται από γιατρό χειρουργικής ειδικότητας με ανοιχτή τομή του ανθρώπινου σώματος ή λαπαροσκοπικά.

Για την Εταιρία
 INTERAMERICAN ΕΛΛΗΝΙΚΗ
 ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΖΩΗΣ Α.Ε.



Γεώργιος Βελιώτης
 Γενικός Διευθυντής Ζωής & Υγείας

Για την Εταιρία
 INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ
 ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ
 ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ



Γεώργιος Βαλαής
 Γενικός Διευθυντής Βοηθείας

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΙΑ



Κάθε φορά που θέλετε να κάνετε οποιαδήποτε χρήση του συμβολαίου σας, καλέστε οπωσδήποτε στη «Γραμμή Υγείας 1010», από σταθερό ή κινητό τηλέφωνο, σε όλη την Ελλάδα.

Η «Γραμμή Υγείας 1010» είναι στη διάθεσή σας 24 ώρες το 24ωρο, 365 μέρες το χρόνο, για:

Ιατρικές συμβουλές

Σε οποιοδήποτε θέμα υγείας, γιατροί διαφόρων ειδικοτήτων και εξειδικευμένοι συνεργάτες θα μιλήσουν μαζί σας, θα σας συμβουλευθούν κατάλληλα και θα σας δώσουν οδηγίες για να το αντιμετωπίσετε αποτελεσματικά.

Επείγοντα περιστατικά

Η «Γραμμή Υγείας 1010» είναι δίπλα σας για συμβουλές πρώτων βοηθειών και οδηγίες για την αντιμετώπιση του περιστατικού αλλά και για να σας ενημερώσει για τα συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία και τα δημόσια νοσοκομεία στα οποία μπορείτε να απευθυνθείτε.

Μεταφορά ασθενούς

Αν χρειαστείτε μεταφορά σε νοσοκομείο, η «Γραμμή Υγείας 1010» θα αναλάβει το συντονισμό υγειονομικής μεταφοράς με ασθενοφόρο, ελικόπτερο ή ακόμα και αεροπλάνο αν χρειαστεί.

Ενημέρωση καλύψεων & διαδικασιών

Στη «Γραμμή Υγείας 1010» οι άνθρωποι της INTERAMERICAN θα σας δώσουν με απόλυτη ακρίβεια κάθε πληροφορία του συμβολαίου σας και θα σας ενημερώσουν για όλες τις απαραίτητες διαδικασίες.

Προέγκριση νοσηλείας

Όταν προγραμματίζετε να νοσηλευτείτε, να πραγματοποιήσετε ενδοσκόπηση ή σχεδιάζετε το check up σας, είναι απαραίτητο να ενημερώσετε προηγουμένως τη «Γραμμή Υγείας 1010» και να πάρετε τη σχετική προέγκριση, ώστε να έχετε τη σιγουριά ότι όλα θα γίνουν απλά και γρήγορα.

Πληροφορίες Δικτύου Υγείας

Μπορείτε να αναζητήσετε πληροφορίες για τους συνεργαζόμενους γιατρούς και τα συνεργαζόμενα διαγνωστικά κέντρα, για τους χειρουργούς με ειδική σχέση συνεργασίας και για τα συνεργαζόμενα νοσοκομεία του Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN.

- ✓ Για την καλύτερη εξυπηρέτησή σας, προτείνουμε κατά την κλήση να έχετε μαζί σας την προσωπική σας κάρτα ασφάλισης, στην οποία αναγράφονται ο αριθμός του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου σας και ο κωδικός μέλους.
- ✓ Στο πλαίσιο της υπεύθυνης αντιμετώπισης κάθε περιστατικού, όλες οι τηλεφωνικές επικοινωνίες με τη «Γραμμή Υγείας 1010» καταγράφονται.
- ✓ Σε περίπτωση που καλείτε από το εξωτερικό, το τηλέφωνο που σας εξυπηρετεί είναι το **+30 210 9461999**. Σε περίπτωση βλάβης του δικτύου σταθερής τηλεφωνίας καλέστε μας στο **+30 6932 237000**.

Για να ενημερωθείτε αναλυτικά για τα προγράμματα ασφάλισης που προσφέρει η INTERAMERICAN μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον συνεργάτη της Εταιρίας μας που φροντίζει για την ασφάλισή σας ή με την Εξυπηρέτηση Πελατών INTERAMERICAN:

- Τηλ: **210 946 2000**
- E-mail: **custserv@interamerican.gr**

Μπορείτε επίσης να επισκεφτείτε την ιστοσελίδα μας, www.interamerican.gr και να συμπληρώσετε την ειδική φόρμα στην ενότητα «Επικοινωνία» ή στα social media:

- Facebook/interamerican
- Twitter/interamericangr
- YouTube/interamericangr
- LinkedIn.com/company/interamerican

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ

(Άρθρο 2, Παράγραφος 5 και 6, Νόμος 2496/1997)

Προς τις Εταιρίες:
«ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΖΩΗΣ Α.Ε.»
Λ. Συγγρού 124-126, 117 82, Αθήνα

και

«ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ
ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ»
Λ. Συγγρού 350, 176 80, Καλλιθέα

Σας δηλώνω ότι εναντιώνομαι στο περιεχόμενο των Ασφαλιστηρίων συμβολαίων με αριθμό και 70029017 που μου παραδώσατε, γιατί το περιεχόμενό του παρεκκλίνει από την Αίτηση ασφάλισης που σας υπέβαλα, στα εξής σημεία:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Επομένως, θεωρείται ότι η μεταξύ μας σύμβαση ασφάλισης δεν έγινε ποτέ και κατά συνέπεια, δεν επιφέρει κανένα αποτέλεσμα για τα δύο μέρη.

Ημερομηνία

Υπογραφή Συμβαλλομένου

