

**ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ
ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΟΜΑΔΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΚΕΝΤΡΟΥ ΑΝΑΝΕΩΣΙΜΩΝ ΠΗΓΩΝ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ**

Αγαπητέ ασφαλισμένε,

Με ιδιαίτερη χαρά σας παρουσιάζουμε το πρόγραμμα Ομαδικής Ασφάλισης του Σωματείου Εργαζομένων ΚΕΝΤΡΟΥ ΑΝΑΝΕΩΣΙΜΩΝ ΠΗΓΩΝ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ που αποτελεί ένα επιπλέον προνόμιο που εξασφάλισε το Σωματείο για εσάς τα μέλη του, στα πλαίσια της προσπάθειας για αναβάθμιση των ωφελημάτων που συνεπάγεται η συμμετοχή σας στο σωματείο.

Το πρόγραμμα αυτό δημιουργήθηκε σε συνεργασία του Σωματείου σας με την INTERAMERICAN, τον κατ' εξοχήν «συνεργάτη επιλογής» και στον Τομέα των Ομαδικών Ασφαλίσεων, μέλος του πανευρωπαϊκού οργανισμού ACHMEA.

Στόχος της παροχής είναι να συμβάλει στην προστασία την δική σας αλλά και της οικογενείας σας και να σας βοηθήσει ξεπεράσετε τις οικονομικές δυσχέρειες που πιθανόν να δημιουργηθούν από απρόοπτα περιστατικά.

Για να μπορέσετε να αξιοποιήσετε στο μεγαλύτερο δυνατό βαθμό την πολύτιμη παροχή της Ομαδικής Ασφάλισης, για το δικό σας όφελος, επισυνάπτεται μία συνοπτική και περιεκτική περιγραφή των καλύψεων σας καθώς και το τι απαιτείται, για να κάνετε σωστή χρήση τους, κάθε φορά που θα χρειασθεί.

Παρακαλούμε σημειώστε ότι αυτό το έντυπο είναι ενημερωτικό και **σε καμία περίπτωση δεν υποκαθιστά το συμβόλαιο**, το οποίο έχει υπογράψει το Σωματείο σας με την INTERAMERICAN και το οποίο αποτελεί το μοναδικό κριτήριο για την ερμηνεία οποιουδήποτε θέματος σχετικού με την ασφάλιση.

Φιλικά

Διεύθυνση Ομαδικών Ασφαλίσεων
Ζωής & Υγείας

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ : 2002984
ΗΜ/ΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ : 12 / 04 / 2024
ΑΛΛΑΓΗΣ

ΠΑΡΟΧΕΣ	ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟ ΠΟΣΟ ΕΥΡΩ
ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΖΩΗΣ (ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 1) Η κάλυψη του Άρθρου 2 του Προσαρτήματος (Επέκταση Ευεργετήματος Λόγω Θανάτου) ισχύει μέχρι τη συμπλήρωση του 62ου έτους της ηλικίας του ασφαλιζομένου.	15.000,00.-
ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΜΟΝΙΜΗΣ ΟΛΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑ (ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 2) Καλύπτεται ο ασφαλιζόμενος μέχρι το 62ο έτος της ηλικίας του.	15.000,00.-
ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΘΑΝΑΤΟΥ ΚΑΙ ΔΙΑΡΚΟΥΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ (ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 3) - Θάνατος από ατύχημα 15.000,00.- - Σε συνδυασμό με την Ασφάλεια Ζωής 30.000,00.- - Διαρκής ολική ανικανότητα 15.000,00.- - Διαρκής μερική ανικανότητα (%) των 15.000,00.-	
ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΠΡΟΣΚΑΙΡΗΣ ΟΛΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ Ή ΑΣΘΕΝΕΙΑ (ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 4Α) Ποσό μηνιαίας παροχής για κάθε ασφαλιζόμενο ίσο με 600,00.- – Η μηνιαία παροχή καταβάλλεται από την 31η ημέρα συνεχούς ανικανότητας λόγω ατυχήματος ή ασθένειας. Ανώτατη διάρκεια καταβολής 6 μήνες.	
ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΕΥΡΕΙΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΚΑΙ ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ (ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 6Η) 1. ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ Το ανώτατο ποσό αναγνωριζομένων και καταβαλλομένων από την Εταιρία εξόδων, εντός και εκτός νοσοκομείου, ορίζεται για κάθε ασφαλιστικό έτος και για κάθε ασφαλιζόμενο, σε	15.000,00.-

2. ΑΠΑΛΛΑΣΣΟΜΕΝΟ ΠΟΣΟ

Από το σύνολο των πραγματοποιηθέντων και αναγνωριζομένων από την Εταιρία εξόδων, **εντός** νοσοκομείου, αφαιρούνται για κάθε ασφαλιστικό έτος και για κάθε ασφαλιζόμενο, τα πρώτα **ΕΥΡΩ 600,00.-**

3. ΑΝΑΓΝΩΡΙΖΟΜΕΝΑ ΕΞΟΔΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

α. Ημερήσια νοσήλια (δωμάτιο και τροφή) :

Εντός Ελλάδας, μέχρι 180,00.-

Για κάλυψη εκτός Ελλάδας ή σε Μονάδα Εντατικής Παρακολούθησης, ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό μέχρι 500,00.-

β. Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, έξοδα χειρουργείου:

Παρέχεται κάλυψη αναγνωριζομένων εξόδων.

γ. Χειρουργικές επεμβάσεις χωρίς νοσηλεία

Καταβολή αποζημίωσης για τα ανωτέρω έξοδα

A. Νοσηλεία σε Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα

Η Εταιρία καταβάλλει από το σύνολο των αναγνωριζομένων εξόδων, **με απ' ευθείας κάλυψη**, αποζημίωση ως εξής:

- Χωρίς συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης, ίση με το 70%
- Με συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης, εφόσον έχει καλυφθεί από αυτόν το 30% των συνολικών εξόδων, ίση με το 100% της διαφοράς
- Με συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης, εφόσον δεν έχει καλυφθεί από αυτόν το 30% των συνολικών εξόδων, ίση με το 70% της διαφοράς

B. Νοσηλεία σε Μη Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα Αθήνας-Θεσσαλονίκης

Η Εταιρία καταβάλλει από το σύνολο των αναγνωριζομένων εξόδων, **απολογιστικά**, αποζημίωση ως εξής:

- Χωρίς συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης, ίση με το 60%
- Με συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης, εφόσον έχει καλυφθεί από αυτόν το 40% των συνολικών εξόδων, ίση με το 100% της διαφοράς
- Με συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης, εφόσον δεν έχει καλυφθεί από αυτόν το 40% των συνολικών εξόδων, ίση με το 60% της διαφοράς

Γ. Νοσηλεία σε οποιοδήποτε μη Συμβεβλημένο Νοσηλευτικό Ίδρυμα εκτός Αθήνας – Θεσσαλονίκης καθώς και Νοσηλεία εκτός Ελλάδας

Η Εταιρία καταβάλλει, **απολογιστικά**, από το σύνολο των αναγνωριζομένων εξόδων αποζημίωση ως εξής:

- Χωρίς συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης, ίση με το 70%

- Με συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης, εφόσον έχει καλυφθεί από αυτόν το 30% των συνολικών εξόδων, ίση με το
- Με συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης, εφόσον δεν έχει καλυφθεί από αυτόν το 30% των συνολικών εξόδων, ίση με το

100% της διαφοράς

70% της διαφοράς

Δ. Νοσηλεία στην «ΑΘΗΝΑΪΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ»

Η Εταιρία καταβάλλει από το σύνολο των αναγνωριζομένων εξόδων, **με απ' ευθείας κάλυψη**, αποζημίωση ίση με το

100%

δ. Αμοιβή Χειρουργού Και Αναισθησιολόγου Καταβολή αποζημίωσης

Η Εταιρία καταβάλλει ποσό βάσει συνημμένου Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων.

Σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης στο εξωτερικό το προαναφερόμενο ποσό διπλασιάζεται.

Εάν προσκομισθεί απόδειξη πληρωμής της αμοιβής, καταβάλλεται το 100% της αμοιβής, εφόσον δεν υπερβαίνει το ποσό του Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων, άλλως το ποσό του Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων.

Εάν δεν προσκομισθεί η ως άνω απόδειξη, καταβάλλεται το 70% του ποσού του Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων.

3.1. ΚΑΛΥΨΗ ΕΞΟΔΩΝ, ΕΝΤΟΣ-ΕΚΤΟΣ ΕΛΛΑΔΑΣ, ΕΚΤΟΣ ΤΩΝ ΔΙΚΤΥΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

3.1.1.ΕΠΙΜΕΡΟΥΣ ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

Το ανώτατο ποσό αναγνωριζομένων και καταβαλλομένων από την Εταιρία εξόδων για **εξωνοσοκομειακή περίθαλψη** ορίζεται για κάθε ασφαλιστικό έτος για κάθε ασφαλιζόμενο σε και το ποσό αυτό συμπεριλαμβάνεται στο προαναφερθέν ανώτατο ποσό ορίου ευθύνης.

500,00.-

3.1.2.ΑΠΑΛΛΑΣΣΟΜΕΝΟ ΠΟΣΟ

Από το σύνολο των πραγματοποιηθέντων και αναγνωριζομένων από την Εταιρία εξόδων, **εκτός** νοσοκομείου, αφαιρούνται για κάθε ασφαλιστικό έτος και για κάθε ασφαλιζόμενο, τα πρώτα **ΕΥΡΩ 150,00.-**

α. Ιατρικές επισκέψεις, αιτιολογημένες ως προς τον σκοπό της πραγματοποίησής τους.

Ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό για κάθε επίσκεψη

Ανώτατος αριθμός επισκέψεων ετησίως

β. Ιατρικές Πράξεις, αιτιολογημένες ως προς τον σκοπό της πραγματοποίησής τους.

χωρίς όριο
χωρίς όριο

γ. Εργαστηριακές Διαγνωστικές Εξετάσεις, κατόπιν έγγραφης γνωμάτευσης ιατρού.

δ. Φάρμακα, κατόπιν συνταγής και έγγραφης γνωμάτευσης ιατρού.

Ως εκ περισσού διευκρινίζεται ότι όλα τα παραπάνω έξοδα συμπεριλαμβάνονται στο προαναφερθέν επιμέρους ποσό ορίου ευθύνης.

Καταβολή αποζημίωσης για τα ανωτέρω έξοδα

Η Εταιρία καταβάλλει από το σύνολο των αναγνωριζομένων εξόδων, **απολογιστικά**, αποζημίωση :

Χωρίς συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης ίση με το

80%

Με συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης, εφόσον έχει καλυφθεί από αυτόν το 20% των συνολικών εξόδων, ίση με το

100% της διαφοράς

Με συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης, εφόσον δεν έχει καλυφθεί από αυτόν το 20% των συνολικών εξόδων, ίση με το

80% της διαφοράς

3.2.ΚΑΛΥΨΗ ΕΞΟΔΩΝ ΕΝΤΟΣ ΕΛΛΑΔΑΣ, ΜΕΣΩ ΤΟΥ ΔΙΚΤΥΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ «ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ»

Η Εταιρία μας εγγυάται την **απ' ευθείας κάλυψη** των εξόδων χωρίς την αφαίρεση του απαλλασσόμενου ποσού, για Εργαστηριακές Διαγνωστικές Εξετάσεις και Ιατρικές Επισκέψεις που πραγματοποιούνται σε Δίκτυο Υπηρεσιών Υγείας της Εταιρίας και μέχρι τα παρακάτω όρια για :

- **Εργαστηριακές Διαγνωστικές Εξετάσεις,** κατόπιν έγγραφης γνωμάτευσης ιατρού, ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό για κάθε ασφαλιστικό έτος και για κάθε ασφαλιζόμενο.....
- **Ιατρικές Επισκέψεις,** αιτιολογημένες ως προς τον σκοπό της πραγματοποίησής τους.
 - Ανώτατος αριθμός επισκέψεων ετησίως

1.000,00.-

-8- (οκτώ)

Τα παραπάνω έξοδα δεν συμπεριλαμβάνονται στο προαναφερθέν επιμέρους ποσό ορίου ευθύνης.

Καταβολή αποζημίωσης για τα ανωτέρω έξοδα

Η Εταιρία από το σύνολο των αναγνωριζομένων εξόδων καταβάλλει **με απ' ευθείας κάλυψη** και χωρίς την αφαίρεση του «απαλλασσόμενου ποσού», αποζημίωση ως εξής :

- για Εργαστηριακές-Διαγνωστικές Εξετάσεις:
 - χωρίς συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης ίση με το
 - με συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης, εφόσον έχει καλυφθεί από αυτόν μέρος των συνολικών εξόδων, ίση με το
- για Ιατρικές Επισκέψεις, ίση με το

80%

100% της διαφοράς

100%

3.3.Νοσηλευτικά Ιδρύματα «ΑΘΗΝΑΪΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ» και «ΠΟΛΥΪΑΤΡΕΙΟ MEDIFIRST»

Η Εταιρία μας εγγυάται την **απ' ευθείας κάλυψη** των εξόδων χωρίς την αφαίρεση του τυχόν απαλλασσομένου ποσού, για Εργαστηριακές Διαγνωστικές Εξετάσεις, Ιατρικές Πράξεις και Ιατρικές Επισκέψεις που πραγματοποιούνται σε Δίκτυο Υπηρεσιών Υγείας της Εταιρίας και μέχρι τα παρακάτω όρια για :

- **Εργαστηριακές Διαγνωστικές Εξετάσεις και Ιατρικές Πράξεις**, κατόπιν έγγραφης γνωμάτευσης ιατρού, ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό για κάθε ασφαλιστικό έτος και για κάθε ασφαλιζόμενο 600,00.-
- **Ιατρικές Επισκέψεις**, αιτιολογημένες ως προς τον σκοπό της πραγματοποίησής τους.
– Ανώτατος αριθμός επισκέψεων ετησίως Χωρίς όριο

Τα παραπάνω έξοδα δεν συμπεριλαμβάνονται στο προαναφερθέν ανώτατο ποσό ορίου ευθύνης.

Καταβολή αποζημίωσης για τα ανωτέρω έξοδα

- Η Εταιρία από το σύνολο των αναγνωριζόμενων εξόδων καταβάλλει **με απ' ευθείας κάλυψη** και χωρίς την αφαίρεση του τυχόν «απαλλασσομένου ποσού», αποζημίωση για:
 - Εργαστηριακές-Διαγνωστικές Εξετάσεις και Ιατρικές Πράξεις, ίση με το 100%
 - Ιατρικές Επισκέψεις, ίση με το 100%

4. ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ Α ΠΑΡΟΧΗ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ

Καταβάλλεται επίδομα για :

- Φυσιολογικό τοκετό 700,00.-
- Καισαρική τομή 700,00.-
- Αποβολή 350,00.-

Εφόσον οποιοδήποτε από τα ανωτέρω περιστατικά συμβεί μετά την πάροδο των δέκα (10) πρώτων μηνών από την ημερομηνία ασφάλισης της καλυπτόμενης γυναίκας.

5.ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ Β1 ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ Ή ΑΣΘΕΝΕΙΑ Σε περίπτωση νοσηλείας σε οποιοδήποτε νοσοκομείο εντός Ελλάδας και εφόσον ο ασφαλιζόμενος δεν αποζημιωθεί από το ως άνω Προσάρτημα βάσει εξόδων (αποδείξεις παροχής υπηρεσιών, τιμολόγια) που πραγματοποίησε για την ίδια νοσηλεία, η Εταιρία καταβάλλει για κάθε ημέρα νοσηλείας επίδομα ίσο με Ανώτατος αριθμός ημερών καταβολής επιδόματος -90-.	50,00.-
ΟΜΑΔΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ Ανώτατο όριο.....	6.000.000,00.-

Τηλεφωνική γραμμή υγείας «ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ» 210-9987800

Παρέχονται στον ασφαλιζόμενο οι παρακάτω υπηρεσίες, μέσω του Συντονιστικού Κέντρου του Δικτύου υπηρεσιών Υγείας, στην Ελλάδα, όλο το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο και χωρίς περιορισμό κλήσεων:

- Ιατρικές συμβουλές για κάθε απρόβλεπτο περιστατικό υγείας,
- Πληροφορίες σχετικά με εφημερεύοντα νοσοκομεία, φαρμακεία κ.λ.π.
- Πληροφορίες για τα διαγνωστικά κέντρα και τους γιατρούς του δικτύου

Το κόστος ασφάλισης για κάθε ασφαλισμένο μέλος για όλες τις προαναφερόμενες παροχές καθώς και το κόστος ασφάλισης εξαρτωμένων μελών οικογενείας του μέλους στην παροχή «ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΕΥΡΕΙΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΚΑΙ ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ», συμπεριλαμβανομένων των νομίμων επιβαρύνσεων (*) από την προαναφερόμενη ημερομηνία (12/04/2024), ορίζεται ως εξής:

**ΜΗΝΙΑΙΟ ΜΙΚΤΟ
ΚΟΣΤΟΣ**

- | | |
|---|----------------|
| • Για κάθε ασφαλισμένο μέλος | 46,13.- |
| • Για ένα (1) εξαρτώμενο μέλος (σύζυγος ή ένα τέκνο) | 34,99.- |
| • Για δύο (2) ή περισσότερα εξαρτώμενα μέλη οικογενείας | 69,99.- |

(*) Συμπεριλαμβάνονται οι νόμιμες επιβαρύνσεις : α) Φόρος Ασφαλιστρών (15% για όλες τις Παροχές εκτός της Παροχής «Ασφάλεια Ζωής») και β) υποχρεωτική τακτική Εισφορά υπέρ του «Εγγυητικού Κεφαλαίου Ιδιωτικής Ασφάλισης Ζωής».

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΤΩΝ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΩΝ

Α. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΩΝ

Για την ταχεία καταβολή των αποζημιώσεων πρέπει όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά να υποβάλλονται στην INTERAMERICAN το συντομότερο δυνατό και να είναι σωστά συμπληρωμένα.

Β. ΧΡΗΣΗ ΑΛΛΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ

Είναι συμφέρον κάθε ασφαλισμένου να χρησιμοποιεί πρώτα τον Κύριο Ασφαλιστικό Φορέα στον οποίο υπάγεται (ΙΚΑ, ΤΕΒΕ, κλπ) ή και τυχόν Ατομικό Ασφαλιστήριο που έχει σε οποιαδήποτε ασφαλιστική εταιρία, αφού το σύνολο της αποζημίωσης που θα λάβει από όλους τους Φορείς και από την INTERAMERICAN θα είναι το μεγαλύτερο δυνατόν.

Στην περίπτωση αυτή ο ασφαλισμένος θα υποβάλλει τα πρωτότυπα παραστατικά στον Κύριο Ασφαλιστικό του Φορέα και, μετά την εκκαθάριση της περίπτωσης, θα προσκομίσει στην

INTERAMERICAN την πρωτότυπη Απόφαση πληρωμής του Ασφαλιστικού του Ταμείου για το ποσό που κατέβαλε, την πρωτότυπη Βεβαίωση για την Οικονομική Εφορία, καθώς και απλές φωτοτυπίες των πρωτοτύπων παραστατικών που έχει καταθέσει στον Κύριο Φορέα.

Γ. ΧΡΗΣΗ ΤΟΥ ΟΜΑΔΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

Σε περίπτωση νοσηλείας ή επέλευσης οποιουδήποτε καλυπτομένου κινδύνου στο εξωτερικό, το καλυπτόμενο πρόσωπο οφείλει να επικυρώσει όλα τα πρωτότυπα δικαιολογητικά έγγραφα στην πλησιέστερη Ελληνική Προξενική Αρχή και να τα μεταφράσει νόμιμα στην ελληνική γλώσσα. Αν δεν υπάρχει ελληνικό προξενείο, η επικύρωση πρέπει να γίνεται από την τοπική αρχή του ξένου κράτους που έχει τη σχετική εξουσιοδότηση.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΤΩΝ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΩΝ

ΠΡΟΣΟΧΗ : ΟΠΟΥ ΔΕΝ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ «ΠΡΩΤΟΤΥΠΟ» ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟ, ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΟ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΑΠΟ ΑΡΜΟΔΙΑ ΑΡΧΗ

1. Ασφάλεια Ζωής (Θάνατος από οποιαδήποτε αιτία)

- Γραπτή αναγγελία του Συμβαλλομένου, με το ονοματεπώνυμο του θανόντος, την ημερομηνία και την αιτία θανάτου
- Ληξιαρχική πράξη θανάτου
- Αν ο ασφαλισμένος δεν έχει ορίσει δικαιούχους, τότε απαιτείται Κληρονομητήριο
- Όταν οι δικαιούχοι ή κληρονόμοι είναι ανήλικα παιδιά, απαιτείται πιστοποιητικό από το βιβλίο εκούσιας δικαιοδοσίας του αρμοδίου Πρωτοδικείου «ότι δεν εκδόθηκε απόφαση έκπτωσης ή παύσης της μητέρας ή του πατέρα, από την Γονική Μέριμνα των ανηλίκων».
- Πιστοποιητικό της Εφορίας ότι δηλώθηκε το ποσό της αποζημίωσης από τους δικαιούχους και κρίθηκε φορολογητέο ή όχι (αφού πρώτα η Εταιρία χορηγήσει ανάλογη βεβαίωση καταβολής ασφαλισματος)

2. Ασφάλεια Θανάτου από ατύχημα

Τα ίδια δικαιολογητικά που αναφέρονται παραπάνω και επί πλέον χρειάζονται :

- Απόσπασμα από το βιβλίο συμβάντων της αρμόδιας Αρχής
- Ιατροδικαστική έκθεση Νεκρωσίας-Νεκροτομής
- Έκθεση τοξικολογικής εξέτασης

3. Ασφάλεια Διάρκους Ολικής ή Μερικής Ανικανότητας από Ατύχημα

- Δήλωση ατυχήματος προς τον Κύριο Ασφαλιστικό Φορέα
- Απόσπασμα από το βιβλίο συμβάντων της αρμόδιας Αρχής
- Απεικονιστικές Εξετάσεις (Πορίσματα + Films)

- Απόφαση της Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής του Κύριου Ασφαλιστικού Φορέα, με το ιστορικό της περίπτωσης και το αντίστοιχο σκεπτικό.
- Απόφαση του Διευθυντή Υποκαταστήματος του Κύριου Ασφαλιστικού Φορέα, για την οριστικοποίηση και τον βαθμό (ποσοστό) της ανικανότητας, ως συνέπεια του ατυχήματος.

4. Ασφάλεια Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από Ασθένεια

- Απόφαση της Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής του Κύριου Ασφαλιστικού Φορέα, με το ιστορικό της περίπτωσης και το αντίστοιχο σκεπτικό.
- Απόφαση του Διευθυντή Υποκαταστήματος του Κύριου Ασφαλιστικού Φορέα, για την οριστικοποίηση και τον βαθμό (ποσοστό) της ανικανότητας, ως συνέπεια του ατυχήματος
- Τα πρωτότυπα Βιβλιάρια Ασθενείας του Κύριου Ασφαλιστικού Φορέα

5. Ασφάλεια Πρόσκαιρης Ολικής Ανικανότητας από ατύχημα ή ασθένεια

- Δελτία Ανικανότητας του Κύριου Ασφαλιστικού Φορέα, που περιλαμβάνουν την Γνωμάτευση και τα διαστήματα απουσίας
- Για τις περιπτώσεις ατυχήματος απαιτείται επιπλέον Δήλωση Ατυχήματος προς τον Κύριο Ασφαλιστικό Φορέα

6. Ασφάλεια Ευρείας Νοσοκομειακής Περιθαλψης

- Πρωτότυπα δελτία παροχής υπηρεσιών του Νοσηλευτικού Ιδρύματος (θεωρημένα από την Εφορία ή αθεώρητα

βάσει της Α.Υ.Ο. ΠΟΛ. 1105/1999) με την ανάλυση των χρεώσεων

- Αντίστοιχες πρωτότυπες αποδείξεις είσπραξης αυτών
- Πρωτότυπα ονομαστικά τιμολόγια αγοράς φαρμάκων της νοσηλείας, με επικολλημένες τις αντίστοιχες ετικέτες (κουπόνια), καθώς και πρωτότυπες αποδείξεις αγοράς ειδικών υλικών που χρησιμοποιήθηκαν
- Πρωτότυπα δελτία παροχής υπηρεσιών για αμοιβές χειρουργών, αναισθησιολόγων, αποκλειστικών νοσοκόμων και μαιών, στις οποίες πρέπει να αναγράφεται το είδος της παρεχόμενης υπηρεσίας
- Εξιτήριο - Γνωμάτευση του Νοσηλευτικού Ιδρύματος, με τον αριθμό των ημερών νοσηλείας και την αιτία της
- Πρωτότυπη Απόφαση Κάλυψης και πρωτότυπη Βεβαίωση για την Οικονομική Εφορία, κάθε φορέα κύριας, επικουρικής ή ιδιωτικής ασφάλισης, από τις οποίες προκύπτει ότι παρακρατήθηκαν όλα τα πρωτότυπα παραστατικά από τον φορέα, βάσει των οποίων καταβλήθηκε μέρος των εξόδων, καθώς και απλές φωτοτυπίες αυτών.

7. Ασφάλεια Ευρείας Εξωνοσοκομειακής Περιθαλψης

⇒ Ιατρικές Επισκέψεις

- Πρωτότυπη θεωρημένη απόδειξη παροχής υπηρεσιών, στην οποία αναγράφεται το όνομα του ασφαλισμένου και η ασθένεια / ατύχημα για την οποία πραγματοποιήθηκε η ιατρική επίσκεψη
- Εάν η απόδειξη αναφέρεται σε σειρά επισκέψεων, τότε πρέπει απαραίτητα να αναγράφεται ο αριθμός και η αξία κάθε επίσκεψης.

⇒ Εργαστηριακές Διαγνωστικές Εξετάσεις

- Παραπεμπτικό και γνωμάτευση του ιατρού που συνέστησε την εξέταση

- Πρωτότυπες θεωρημένες αποδείξεις παροχής υπηρεσιών, στα οποία αναγράφεται το είδος της εργαστηριακής εξέτασης

⇒ Φάρμακα

- Συνταγή και γνωμάτευση του ιατρού στο όνομα του ασφαλισμένου
- Πρωτότυπες θεωρημένες αποδείξεις ή τιμολόγια του φαρμακείου, στα οποία αναγράφεται το όνομα του ασφαλισμένου, το είδος και η αξία των φαρμάκων. Αν το φαρμακείο εκδίδει αποδείξεις ταμειακής μηχανής, αυτές πρέπει να συνοδεύονται από αντίστοιχες χειρόγραφες, στις οποίες αναγράφεται το όνομα του ασφαλισμένου, το είδος και η αξία των φαρμάκων.
Στο πίσω μέρος των αποδείξεων επικολλούνται οι ετικέτες (κουπόνια) που υπάρχουν πάνω στα κουτιά των φαρμάκων και στα οποία αναγράφεται το είδος και η αξία του κάθε ενός
- Αν έχει προηγηθεί χρήση του Κύριου Ασφαλιστικού Φορέα, τότε απαιτούνται απλές φωτοτυπίες συνταγών και γνωματεύσεων στο όνομα του ασφαλισμένου και πρωτότυπες αποδείξεις ή τιμολόγια ή πρωτότυπες ταμειακές αποδείξεις με την συμμετοχή του ασφαλισμένου, χωρίς βέβαια τα κουπόνια, τα οποία παρακρατεί ο Κύριος Φορέας Ασφάλισης.

Τέλος, για όλες τις παραπάνω περιπτώσεις, η Ασφαλιστική Εταιρία μπορεί να ζητήσει και οποιοδήποτε πρόσθετο στοιχείο απαιτηθεί, τόσο για την αξιολόγηση της περίπτωσης, όσο και για την καταβολή της αποζημίωσης.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΝΟΜΙΑΚΕΣ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΣΑΣ

Η INTERAMERICAN δύναται να ανακαλεί και να τροποποιεί ελεύθερα τις κατωτέρω προνομιακές ρυθμίσεις αναλόγως των συμφωνιών της με τα Νοσηλευτικά Ιδρύματα και τα Διαγνωστικά Κέντρα.

Για το λόγο αυτό, σας συμβουλευόμαστε, πριν την εισαγωγή σας σε οποιοδήποτε Νοσηλευτικό Ίδρυμα, να επισκέπτεσθε την ιστοσελίδα της Εταιρίας <http://www.interamerican.gr/default.asp?pid=581&la=1> προκειμένου να βεβαιωθείτε ότι δεν υπάρχουν αλλαγές στα Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Για να επωφεληθείτε από τα προνόμια αυτά, απαιτείται, κατά την προσέλευσή σας στα συγκεκριμένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα ή Διαγνωστικά κέντρα, να έχετε μαζί σας την αστυνομική σας ταυτότητα και να αναφέρετε ότι έχετε **ΟΜΑΔΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ INTERAMERICAN**, τον αριθμό του και την επωνυμία της εταιρίας σας.

A. ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ ΣΗΜΕΡΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ

Προκειμένου να απαλλαγείτε από το βάρος της εκταμίευσης σημαντικών χρηματικών ποσών για την κάλυψη των αναγκών μίας νοσηλείας στα παρακάτω αναφερόμενα συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα, η INTERAMERICAN αναλαμβάνει την πληρωμή του προβλεπόμενου από το ασφαλιστήριο ποσού **απευθείας** στο Νοσηλευτικό Ίδρυμα, και εσείς καταβάλλετε μόνο το ποσό της συμμετοχής που σας αναλογεί.

ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ INTERAMERICAN

Διαρκής ενημέρωση στο <http://www.interamerican.gr/default.asp?pid=581&la=1>

ΑΘΗΝΑ	
ΑΘΗΝΑΙΚΗ MEDICLINIC Δορυλαίου 24, Πλατεία Μαβίλη Τηλ.: 210 647 5000	ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ Εθνάρχου Μακαρίου 60, Περιστέρι Τηλ.: 210 579 9000
ΕΥΓΕΝΙΔΕΙΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ Παπαδιαμαντοπούλου 20, Ιλίσια Τηλ.: 210 720 8100	ΙΑΤΡΙΚΟ ΨΥΧΙΚΟΥ Άντερσεν 1, Ψυχικό Τηλ.: 210 697 4000 - 120
ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ Αθανασιάδου 9, Αθήνα Τηλ.: 210 641 6600	ΜΗΤΕΡΑ ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ (καλύπτονται όλα τα περιστατικά, εκτός από παιδιατρικά και τοκετοί) Ερυθρού Σταυρού 6, Μαρούσι Τηλ.: 210 686 9000
ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ Αθανασιάδου 7-9, Πάροδος Δ. Σούτσου, Αθήνα Τηλ.: 210 6416800 ή 801	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ Διστόμου 5 -7, Μαρούσι Τηλ.: 210 619 8100

ΙΑΣΩ Μαιευτική και Γυναικολογική Κλινική (καλύπτονται όλα τα περιστατικά, εκτός από τον τοκετό) Λεωφ. Κηφισίας 37-39, Μαρούσι Τηλ.: 210 618 4000	ΡΕΑ και Γενική Κλινική (καλύπτονται όλα τα περιστατικά, εκτός από τον τοκετό) Λεωφ. Συγγρού 383 & Πεντέλης 17, Παλαιό Φάληρο Τηλ.: 210 949 5000
ΙΑΣΩ Παιδιατρική Κλινική Λεωφ. Κηφισίας 37-39, Μαρούσι Τηλ.: 210 618 3000	ΥΓΕΙΑ Λ. Κηφισίας & Ερυθρού Σταυρού 4, Μαρούσι Τηλ.: 210 686 7000
METROPOLITAN GENERAL Μεσογείων 264, Χολαργός Τηλ.: 210 6502000	ΩΝΑΣΕΙΟ Λ. Συγγρού 356, Καλλιθέα Τηλ.: 210 949 3000
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ Διστόμου 5-7, Μαρούσι Τηλ.: 210 619 8100 - 120	MEDITERRANEO HOSPITAL Διαγνωστική & Νοσηλευτική Κλινική Δραγίνη ΑΕ Ηλείας 8-12, Γλυφάδα Τηλ.: 210 911 7000
ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΑΛΑΙΟΥ ΦΑΛΗΡΟΥ Άρεως 36, Παλαιό Φάληρο Τηλ.: 210 989 2100	METROPOLITAN Εθνάρχου Μακαρίου & Ελ. Βενιζέλου 1, Ν. Φάληρο Τηλ.: 210 480 9000
ΙΑΤΡΟΠΟΛΙΣ Εθνικής Αντιστάσεως 54-56, Χαλάνδρι Τηλ.: 210 679 6000	

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	
ΑΓ. ΛΟΥΚΑΣ ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ Πανόραμα Θεσσαλονίκης Τηλ.: 2310 380000	ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Ασκληπείου 10, Θεσσαλονίκη Τηλ.: 2310 400 000
ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ Μητροπόλεως 86 Τηλ.: 2310 372600	ΚΥΑΝΟΥΣ ΣΤΑΥΡΟΣ ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ Βιζύης 1, Θεσσαλονίκη Τηλ.: 2310 966100
ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Μαρίας Κάλλας 11 & Γραβιάς 2, Θεσσαλονίκη Τηλ.: 2310 895100	

ΠΑΤΡΑ	ΛΑΡΙΣΑ
ΟΛΥΜΠΙΟΝ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ Βόλου & Μειλίχου, Κάτω Συχαϊνά, Πάτρα Τηλ.: 2610 464000, 2611 100600	ΙΑΣΩ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ (καλύπτονται όλα τα περιστατικά, εκτός από τον τοκετό) 8ο χλμ. Παλαιάς Ε.Ο. Λάρισας – Αθηνών, Λάρισα Τηλ.: 2410 555450
ΗΡΑΚΛΕΙΟ	ΧΑΝΙΑ
ΑΣΚΛΗΠΙΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ Ζωγράφου 8, Ηράκλειο Τηλ.: 2810 246140	ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΓΑΒΡΙΛΑΚΗ Μάρκου Μπότσαρη 76-78, Χανιά Τηλ.: 28210 70800
ΜΗΤΕΡΑ ΚΡΗΤΗΣ Αρχ. Μακαρίου & Σοφ. Βενιζέλου Τηλ.: 2810 396700	ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΧΑΝΙΩΝ Νικηφόρου Φωκά 3, 73132 Χανιά Τηλ.: 28210 52688
CRETA INTERCLINIC Μίνωος 63, Ηράκλειο Τηλ.: 2810 373800	
ΧΙΟΣ	ΡΟΔΟΣ
ΚΛΙΝΙΚΗ «ΕΛΕΥΘΩ» - ΑΡΓΥΡΟΥΔΗ Γ. Βερίτη 49, Βαρβάσι, Χίος Τηλ.: 22710 29777, 22710 29888 και 22710 43888	ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ Δ.Κ. Κοσκινού Καλλιθέα, Ρόδος Τηλ.: 22410 45294

B. ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ**ΣΤΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΤΟΥ ΟΜΙΛΟΥ «ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ»:****⇒ Εργαστηριακές – Διαγνωστικές Εξετάσεις (απευθείας κάλυψη)**

Σε όλα τα διαγνωστικά κέντρα του Ομίλου «ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ» ανά την Ελλάδα, ισχύει ειδικός τιμοκατάλογος χαμηλών χρεώσεων για όλες τις εργαστηριακές και διαγνωστικές εξετάσεις.

ΣΤΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ “ΑΘΗΝΑΪΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ” ΚΑΙ ΣΤΟ ΠΟΛΥΪΑΤΡΕΙΟ “MEDIFIRST” ΤΟΥ ΟΜΙΛΟΥ INTERAMERICAN:**⇒ Εργαστηριακές – Διαγνωστικές Εξετάσεις (απευθείας κάλυψη)**

Στο Νοσηλευτικό Ίδρυμα “ΑΘΗΝΑΪΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ” και στο Πολυϊατρείο “MEDIFIRST”, ισχύει ειδικός τιμοκατάλογος χαμηλών χρεώσεων για όλες τις εργαστηριακές και διαγνωστικές εξετάσεις.

- **«ΑΘΗΝΑΪΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ»**
Δορυλαίου 24
115 21 Πλ. Μαβίλη
τηλ. 210-6475000, 210.6464.610
www.athinaiki-mediclinic.gr
- **«ΠΟΛΥΪΑΤΡΕΙΟ MEDIFIRST ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗ»:**
Πολεμιστών και Μαρίνου Γερουλάνου 1
164 52 Αργυρούπολη
τηλ. 210-9919222
- **«ΠΟΛΥΪΑΤΡΕΙΟ MEDIFIRST ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ»:**
Λεωφ. Κηφισίας 16 & Χαλεπά 1
151 25 Μαρούσι
τηλ. 211 1054900
- **«ΠΟΛΥΪΑΤΡΕΙΟ MEDIFIRST ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ»:**
Παύλου Μελά 5
121 31 Περιστέρι
Τηλ. 211-1075300 fax: 211-1075399
E-mail: peristeri@medifirst.gr

Σημειώσεις:

Οι ανωτέρω προνομιακές ρυθμίσεις αφορούν τόσο τους κυρίως ασφαλισμένους, όσο και τα μέλη των οικογενειών τους, εφ’ όσον έχουν επιλέξει να ενταχθούν στο ομαδικό ασφαλιστήριο.

ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΔΙΚΤΥΟΥ «ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ»**A. Τηλεφωνική Γραμμή υγείας INTERAMERICAN – ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ: 210 - 9987800**

Ο ασφαλισμένος, οπουδήποτε και αν κατοικεί, καλεί στον παραπάνω αριθμό όλο το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο και χωρίς περιορισμό κλήσεων, προκειμένου να ενημερωθεί για τις διευθύνσεις και τα τηλέφωνα των συμβεβλημένων Διαγνωστικών κέντρων και Ιατρών της «ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ».

Το τηλεφωνικό Κέντρο εκτός από τις παραπάνω πληροφορίες, παρέχει και ιατρικές συμβουλές για κάθε απρόβλεπτο περιστατικό υγείας και πληροφορίες σχετικά με εφημερεύοντα νοσοκομεία, φαρμακεία, κλπ.

B. Ιατρικές επισκέψεις

Ο ασφαλισμένος επικοινωνεί με τον ιατρό του Δικτύου προκειμένου να ορίσει ραντεβού.

Κατά την προσέλευσή του στον ιατρό του Δικτύου ο ασφαλισμένος πρέπει να έχει μαζί του την ταυτότητά του, να τον ενημερώσει σε ποια εταιρία εργάζεται και ότι είναι ασφαλισμένος με Ομαδικό ασφαλιστήριο στην INTERAMERICAN σε συνεργασία με την ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ.

Γ. Διαγνωστικές εξετάσεις

Ο ασφαλισμένος καλεί στο διαγνωστικό κέντρο που τον εξυπηρετεί για να κλείσει ραντεβού για διαγνωστικές εξετάσεις.

Ειδικά για τις αιματολογικές εξετάσεις δεν απαιτείται ραντεβού.

Θα πρέπει να προσέλθει τουλάχιστον 20 λεπτά νωρίτερα στο διαγνωστικό κέντρο από την ώρα του ραντεβού για να πραγματοποιηθεί η διαδικασία της έγκρισης.

Την ημέρα που θα επισκεφθεί το διαγνωστικό κέντρο για την πραγματοποίηση των εξετάσεων πρέπει να έχει μαζί του την ταυτότητά του και παραπεμπτικό από τον ιατρό (συμβεβλημένο ή μη). Επίσης οφείλει να ενημερώσει το Διαγνωστικό Κέντρο σε ποια εταιρία εργάζεται και ότι είναι ασφαλισμένος με Ομαδικό ασφαλιστήριο στην INTERAMERICAN σε συνεργασία με την ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ.

Απαραίτητη προϋπόθεση για την πραγματοποίηση των εξετάσεων είναι το παραπεμπτικό του ιατρού να αναγράφει τα εξής στοιχεία:

- Ονοματεπώνυμο ασφαλισμένου
- Ημερομηνία επίσκεψης
- Υπογραφή – σφραγίδα ιατρού
- Πιθανή διάγνωση-συμπτωματολογία

Η διάρκεια ισχύος του παραπεμπτικού είναι 1 μήνας, εκτός και αν για ιατρικούς λόγους ορίζεται διαφορετικά και αναγράφεται στο παραπεμπτικό.

Κατά την αποχώρησή του καταβάλλει στο Διαγνωστικό Κέντρο τη συμμετοχή του στο κόστος των εξετάσεων που πραγματοποιήθηκαν.

Σημειώσεις:

Οι εξετάσεις που περιγράφονται στο παραπεμπτικό πρέπει να καλύπτονται από το ομαδικό ασφαλιστήριο και να είναι συμβατές με τη διάγνωση και την ειδικότητα του ιατρού. Εάν δεν τηρούνται τα ανωτέρω, η Βιοϊατρική δύναται να μην εγκρίνει μέρος ή το σύνολο των εξετάσεων (ο ασφαλισμένος θα ενημερώνεται γραπτώς, εφόσον προκύψει τέτοιο ζήτημα).

ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ «ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ»**ΑΘΗΝΑ:**

- ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΩΝ-ΚΕΝΤΡΙΚΟ (Κηφισίας 132 & Παπαδά, Αμπελόκηποι, Τηλ.: 210 6966 000 Fax: 210 6966 164)
- ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ ΜΙΧΑΛΑΚΟΠΟΥΛΟΥ (Μιχαλακοπούλου 2-6, Περιοχή Χίλτον, Τηλ.: 210 7263 800 • Fax: 210 7258 552)
- ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ ΣΤΟΥΡΝΑΡΗ (Στουρνάρη 29, Αθήνα, Τηλ.: 210 3817686 • Fax: 210 3837830)
- ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ ΚΗΦΙΣΙΑ (Κηφισίας 227 (κτίριο 2), Ανάβρυτα, Τηλ.: 210 6124 592 • Fax: 210 6127 802)
- ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ ΑΛΙΜΟΥ (Λεωφόρος Βουλιαγμένης 578, Άλιμος, Τηλ.: 210 9937 770 • Fax: 210 9916 880)
- ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ ΑΓΙΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ (Μεσογείων 384, Αγία Παρασκευή, Τηλ.: 210 6007 006 • Fax: 210 6008 862)
- ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ ΚΟΡΥΔΑΛΛΟΥ (Γρηγορίου Λαμπράκη 106, Κορυδαλλός, Τηλ.: 210 5698 588 • Fax: 210 5698 665)
- ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ (Ελ. Βενιζέλου 155-157, Καλλιθέα, Τηλ.: 210 9591 100 • Fax: 210 9591 354)
- ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ ΠΕΙΡΑΙΑ (Ηρώων Πολυτεχνείου 55-57, Τηλ.: 210 4297 446-8 • Fax: 210 4297 449)
- ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ ΝΕΑ ΙΩΝΙΑΣ (Μελίνας Μερκούρη 34, Νέα Ιωνία, Τηλ.: 210 2836 208 • Fax: 210 2836 211)
- ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ (Παναγή Τσαλδάρη 75-77, Περίστει, Τηλ.: 210 5782 390 • Fax: 210 5775 590)
- ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ (Λ. Πεντέλης 44 & Ηρακλέους 2, Χαλάνδρι, Τηλ.: 210 6800991-2 • Fax: 210 6800996)
- ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ ΠΑΤΗΣΙΩΝ (Πατησίων 125, Αθήνα, Τηλ.: 210 8237 100 • Fax: 210 8238 008)
- ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ Π. ΦΑΛΗΡΟΥ (Υμηττού 7 & Πεντέλης, Π. Φάληρο, Τηλ.: 210 9409 611 • Fax: 210 9409 614)
- ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ ΓΛΥΦΑΔΑΣ (Λεωφ. Βουλιαγμένης 134, Γλυφάδα, Τηλ.: 210 8981 174 • Fax: 210 8943 570)
- ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΑΙΓΑΛΕΩ (Λεωφ. Αθηνών 429Α, Αιγάλεω, Τηλ.: 210 5317794-8 • Fax: 210 5317756)
- ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ ΠΑΛΛΗΝΗΣ (Κρήτης & Σαλαμίνας 87, Λ. Μαραθώνος, Τηλ.: 210 6034 414 • Fax: 210 6034 498)

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ:

- ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ (Βασ. Όλγας 154, Θεσσαλονίκη, Τηλ.: 2310 88100-99 • Fax: 2310 880 120)
- ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ - ΚΕΝΤΡΟ ΠΟΛΕΩΣ (Ερμού 53, Θεσσαλονίκη, Τηλ.: 2310 281 876-7 • Fax: 2310 285 262)
- ΕΥΡΩΔΙΑΓΝΩΣΗ ΚΑΛΑΜΑΡΙΑΣ (Εθν. Αντιστάσεως 18-20, Καλαμαριά, Τηλ.: 2310 459660 • Fax: 2310 459670)
- ΕΥΡΩΔΙΑΓΝΩΣΗ ΞΗΡΟΚΡΗΝΗΣ (Γρ. Κολωνιάρη 55, Ξηροκρήνη, Τηλ.: 2310 548122, 2310 548165)
- ΕΥΡΩΔΙΑΓΝΩΣΗ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟΥ (Κλεάνθους 8-10, Περιοχή Ιπποκράτειου, Τηλ.: 2310 868460 • Fax: 2310 868460)
- ΕΥΡΩΔΙΑΓΝΩΣΗ ΕΥΟΣΜΟΥ (Καραολή 150 & Δημητρίου, Εύοσμος, Τηλ.: 2310 774540 • Fax: 2310 774541)
- ΕΥΡΩΔΙΑΓΝΩΣΗ ΝΕΑΠΟΛΗΣ (Ανδρέα Παπανδρέου 246, Νέαπολη, Τηλ.: 2310 672002 • Fax: 2310 672 002)
- ΕΥΡΩΔΙΑΓΝΩΣΗ ΘΕΡΜΑΪΚΟΥ Ι.Α.Ε. (Λεωφ. Θεσσαλονίκης 2, Περαιά Θεσσαλονίκης, Τηλ.: 23920 22622 • Fax: 23920 22206)

ΥΠΟΛΟΙΠΗ ΕΛΛΑΔΑ

■ Άγιος Νικόλαος	(Λασιθί)	■ Κουφαλιά	(Θεσσαλονίκη)
■ Αγρίνιο	(Αιτωλοακαρνανία)	■ Κύμη	(Εύβοια)
■ Αίγιο	(Αχαΐα)	■ Κυπαρισσία	(Μεσσηνία)
■ Ακράτα	(Αχαΐα)	■ Λαμία	(Φθιώτιδα)
■ Αλεξανδρούπολη	(Έβρος)	■ Λάρισα	(Λάρισα)
■ Αλιβέρι	(Εύβοια)	■ Λευκάδα	(Επτάνησα)
■ Αλμυρός	(Μαγνησία)	■ Λήμνος	(Λέσβος)
■ Αμαλιάδα	(Ηλεία)	■ Λουτράκι	(Κορινθία)
■ Άμφισσα	(Φωκίδα)	■ Μέγαρα	(Δυτική Αττική)
■ Άνδρος	(Κυκλάδες)	■ Μεσολόγγι	(Αιτωλοακαρνανία)
■ Άργος	(Αργολίδα)	■ Μοίρες	(Ηράκλειο Κρήτης)
■ Αριδαία	(Πέλλα)	■ Μονεμβασία	(Λακωνία)
■ Άρτα	(Άρτα)	■ Μυτιλήνη	(Λέσβος)
■ Ασπρόπυργος	(Δυτική Αττική)	■ Νάξος	(Κυκλάδες)
■ Αταλάντη	(Φθιώτιδα)	■ Νάουσα	(Ημαθία)
■ Βαθύ	(Αυλίδα)	■ Ναύπλιο	(Αργολίδα)
■ Βασιλικό	(Χαλκίδα)	■ Νέα Αρτάκη	(Εύβοια)
■ Βέροια	(Ημαθία)	■ Ξάνθη	(Ξάνθη)
■ Βόλος	(Μαγνησία)	■ Ξυλόκαστρο	(Κόρινθος)
■ Γιαννιτσά	(Πέλλα)	■ Ορεστιάδα	(Έβρος)
■ Γύθειο	(Λακωνία)	■ Πάρος	(Κυκλάδες)
■ Δράμα	(Δράμα)	■ Πάτρα	(Αχαΐα)
■ Έδεσσα	(Πέλλα)	■ Πρέβεζα	(Πρέβεζα)
■ Ελευσίνα	(Αττική)	■ Πτολεμαΐδα	(Κοζάνη)
■ Εύβοια	(Εύβοια)	■ Πύργος	(Ηλεία)
■ Ζάκυνθος	(Επτάνησα)	■ Ρέθυμνο	(Ρέθυμνο)
■ Ηγουμενίτσα	(Θεσπρωτία)	■ Ρόδος	(Δωδεκάνησα)
■ Ηράκλειο	(Ηράκλειο)	■ Σαλαμίνα	(Αττική)
■ Θήβα	(Βοιωτία)	■ Σάμος	(Σάμος)
■ Ιεράπετρα	(Λασιθί)	■ Σαντορίνη	(Κυκλάδες)
■ Ιωάννινα	(Ιωάννινα)	■ Σέρρες	(Σέρρες)
■ Καβάλα	(Καβάλα)	■ Σητεία	(Λασιθί)
■ Καλαμάτα	(Μεσσηνία)	■ Σιδηρόκαστρο	(Σέρρες)
■ Καλαμπάκα	(Τρίκαλα)	■ Σπάρτη	(Λακωνία)
■ Κάλυμνος	(Δωδεκάνησα)	■ Σύρος	(Κυκλάδες)
■ Καμένα Βούρλα	(Φθιώτιδα)	■ Τήνος	(Κυκλάδες)
■ Καρδίτσα	(Καρδίτσα)	■ Τρίκαλα	(Τρίκαλα)
■ Καρλόβασι	(Σάμος)	■ Τρίπολη	(Αρκαδία)
■ Καστοριά	(Καστοριά)	■ Φάρσαλα	(Θεσσαλία)
■ Κατερίνη	(Πιερία)	■ Φλώρινα	(Δυτ. Μακεδονία)
■ Κέρκυρα	(Επτάνησα)	■ Χαλκίδα	(Εύβοια)
■ Κεφαλονιά	(Επτάνησα)	■ Χαλκιδική	(Μακεδονία)
■ Κιλκίς	(Κιλκίς)	■ Χανιά	(Κρήτη)
■ Κοζάνη	(Κοζάνη)	■ Χερσόνησος	(Κρήτη)
■ Κομοτηνή	(Ροδόπη)	■ Χίος	(Χίος)
■ Κόρινθος	(Κορινθία)	■ Ψαχνά	(Εύβοια)

Η παρακάτω κάλυψη ισχύει τόσο για τους κυρίως ασφαλιζόμενους όσο και για τα εξαρτώμενα μέλη αυτών

Όλοι μας όταν αντιμετωπίζουμε ένα πρόβλημα υγείας ανησυχούμε. Όλοι θέλουμε να βεβαιωθούμε ότι η διάγνωση είναι σωστή, αν η θεραπεία που μας σύστησαν είναι η πιο κατάλληλη, ή αν θα μπορούσαμε να κάνουμε κάτι άλλο για να προστατεύσουμε καλύτερα την υγεία μας. Και όσο πιο σημαντικό είναι το πρόβλημα τόσο πιο μεγάλη είναι και η ανησυχία μας. Γι' αυτό, η INTERAMERICAN σας εξασφαλίζει μία τεκμηριωμένη δεύτερη ιατρική γνώμη μέσω της Best Doctors που έχει ένα εκτενές δίκτυο με τους πιο καταξιωμένους γιατρούς σε παγκόσμια κλίμακα.*

Τι κάνει την Best Doctors ξεχωριστή;

Η Best Doctors σε συνεργασία με την ιατρική σχολή του Πανεπιστημίου του Harvard, έχει εξελίξει μία ειδική μεθοδολογία για να αξιολογεί ποιοι γιατροί είναι αυθεντίες σε 450 υποκατηγορίες των επισήμων ιατρικών ειδικοτήτων, και οι οποίοι αναγνωρίζονται ως οι καλύτεροι παγκοσμίως, από τους ίδιους τους γιατρούς αυτής της ειδικότητας. Με αυτό τον τρόπο η Best Doctors έχει δημιουργήσει ένα παγκόσμιο δίκτυο με περισσότερους από 53.000 διακεκριμένους γιατρούς οι οποίοι έχουν απόλυτη εξειδίκευση σε αυτές τις 450 υποκατηγορίες των επισήμων ιατρικών ειδικοτήτων.

Επιπλέον, η Best Doctors έχει εξελίξει μία μοναδική ιατρική αναλυτική μεθοδολογία, η οποία συμβάλλει στην αρτιότερη ανάλυση των ιατρικών δεδομένων των ασθενών και τον εντοπισμό των κύριων ιατρικών ζητημάτων. Μέσω αυτής της ιατρικής αναλυτικής μεθοδολογίας, η Best Doctors υποστηρίζει τους εξειδικευμένους γιατρούς που επιλέγονται σε κάθε συγκεκριμένη περίπτωση έτσι ώστε να κάνουν πιο καλές και πιο ασφαλείς διαγνώσεις και να επιλέγουν τις καταλληλότερες θεραπείες.

Γιατί να ζητήσω μία δεύτερη ιατρική γνώμη;

Σήμερα, η ιατρική εξελίσσεται με τέτοια ταχύτητα που είναι πρακτικά αδύνατον για ένα γιατρό να παρακολουθήσει τις εξελίξεις στη διάγνωση, ή στις θεραπευτικές μεθόδους και τα φάρμακα για όλες τις παθήσεις που εμπίπτουν στην ειδικότητά του. Οι γιατροί της Best Doctors επιλέγονται και αξιολογούνται συνεχώς, με τέτοιο τρόπο που διασφαλίζεται ότι ο καθένας τους είναι κορυφαίος στο αντικείμενο της εξειδίκευσής του και γνωρίζει σε βάθος όλες τις ιατρικές εξελίξεις στο πεδίο του. Έτσι μπορείτε να αισθάνεστε βέβαιοι ότι πράγματι κάνετε το καλύτερο δυνατό για την υγεία σας

Τι θα ωφεληθώ από αυτό;

Η Best Doctors συλλέγει όλα τα απαραίτητα στοιχεία και τα αναλύει με την ειδική μεθοδολογία που έχει αναπτύξει. Με βάση αυτή την ανάλυση, η Best Doctors:

1. διασφαλίζει ότι θα αξιοποιηθούν όλα τα στοιχεία και τίποτα δεν θα «παραπέσει»
2. μπορεί να επιλέξει ποιος από όλους τους διακεκριμένους γιατρούς είναι ο καταλληλότερος απ' όλους για να χειριστεί το συγκεκριμένο περιστατικό
3. συμβάλλει ώστε ο γιατρός να κάνει άριστα το έργο του

Ο γιατρός που έχει επιλέξει η Best Doctors θα κάνει διάγνωση για το περιστατικό, όπου είναι δυνατόν θα προτείνει και την καταλληλότερη θεραπεία με βάση τα νεότερα ιατρικά δεδομένα και θα ετοιμάσει μία προκαταρκτική έκθεση.

Στη συνέχεια η Best Doctors επεξεργάζεται περαιτέρω την έκθεση του γιατρού μέσω της ειδικής μεθοδολογίας που έχει αναπτύξει, για να επιβεβαιώσει τη διάγνωση και να την συμπληρώσει όπου είναι δυνατόν, με βιβλιογραφικά στοιχεία που θα βοηθήσουν τον γιατρό σας να χειριστεί καλύτερα το πρόβλημα που αντιμετωπίζετε. Τέλος, η έκθεση αυτή θα μεταφραστεί στα Ελληνικά σε απλή γλώσσα, ώστε να έχετε και εσείς καλύτερη αντίληψη του προβλήματος υγείας. Επιπλέον, αν ο γιατρός σας το επιθυμεί, είναι δυνατόν να επικοινωνήσει κατ' ευθείαν με την Best Doctors, για να συζητήσει εκτενέστερα το θέμα

Έτσι το δικό σας όφελος θα είναι τριπλό. Θα επιβεβαιώσετε τη διάγνωση του γιατρού σας, θα γνωρίζετε ποια είναι η πιο κατάλληλη θεραπεία για την περίπτωσή σας και θα μπορείτε να βοηθήσετε τον γιατρό σας δίνοντάς του πρόσβαση σε σημαντική γνώση και εμπειρία.

Η Best Doctors μου δίνει δεύτερη ιατρική γνώμη μόνο σε πολύ σοβαρά περιστατικά;

Όχι, η Best Doctors μπορεί να σας βοηθήσει σε μία πλειάδα περιστατικών. Όταν επικοινωνήσετε με την Best Doctors, ανάλογα με την σοβαρότητα του προβλήματος και τα διαθέσιμα στοιχεία υπάρχουν δύο εναλλακτικές:

- Είτε να δώσετε πλήρη στοιχεία σχετικά με το πρόβλημα που αντιμετωπίζετε προκειμένου να γίνει ανάλυση σε μεγάλο βάθος, η οποία θα διαρκέσει 12-16 εργάσιμες ημέρες
- Ή να δώσετε έναν μικρότερο αριθμό στοιχείων, για να σας δοθεί μία ιατρική γνωμάτευση -όχι τόσο αναλυτική- σε συντομότερο χρονικό διάστημα, 5-7 εργασίμων ημερών.

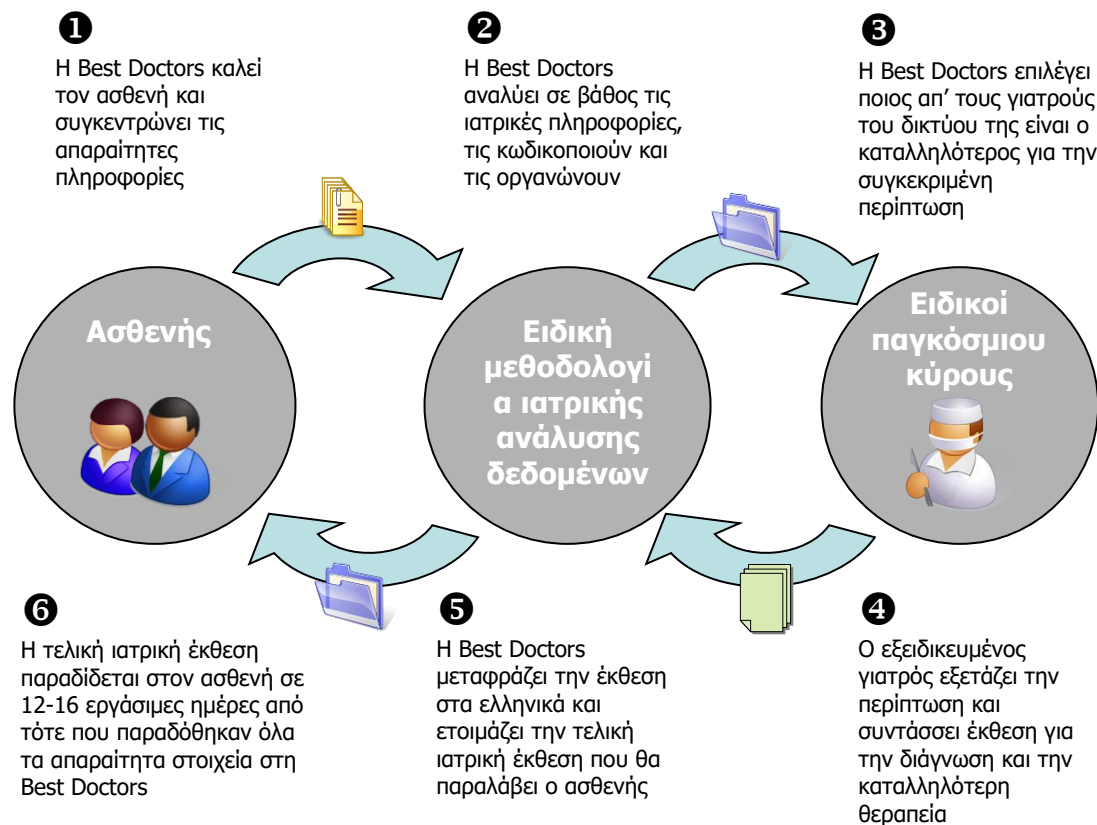
Η Best Doctors, θα σας συμβουλευτεί ποια είναι η καταλληλότερη υπηρεσία ανάλογα με το πρόβλημα που αντιμετωπίζετε.

Και τι θα μου κοστίσει αυτό;

Τίποτα απολύτως. Η INTERAMERICAN έχει αναλάβει προκαταβολικά το κόστος αυτό για σας, έτσι ώστε να μπορείτε να αισθάνεστε σιγουριά για τα θέματα της υγείας σας.

Πως μπορώ να πάρω δεύτερη ιατρική γνώμη;

Η διαδικασία είναι πολύ απλή, καλέστε την «Γραμμή Υγείας – 1010» της INTERAMERICAN και αναφέρετε το πρόβλημα υγείας που αντιμετωπίζετε. Ο γιατρός του «1010» θα ελέγξει αν πληρούνται οι προϋποθέσεις για την διαχείριση του προβλήματος υγείας που αντιμετωπίζετε και αν ναι θα ενεργοποιήσει την διαδικασία για την παροχή της δεύτερης ιατρικής γνώμης. Μέσα σε μία εργάσιμη μέρα από την ενεργοποίηση της διαδικασίας, θα σας καλέσουν από την Best Doctors στο τηλέφωνο που θα μας δηλώσετε, για να δώσετε τα απαραίτητα στοιχεία και στη συνέχεια θα γίνουν τα βήματα που φαίνονται στο παρακάτω σχήμα:



Ποιες είναι οι προϋποθέσεις να πάρω μία δεύτερη ιατρική γνώμη;

Οι προϋποθέσεις είναι:

1. Να έχετε εξετασθεί από γιατρό ο οποίος σας έχει δώσει γραπτή γνωμάτευση για την διάγνωσή του.
2. Να μπορείτε να δώσετε στη Best Doctors τα ιατρικά στοιχεία εκείνα που είναι απαραίτητα για να στοιχειοθετηθεί μία διάγνωση.
3. Να συμπεριλαμβάνεται το συγκεκριμένο νόσημα στον κατάλογο των παθήσεων που καλύπτονται για δεύτερη γνώμη (στην πράξη καλύπτονται σχεδόν όλες οι σοβαρές παθήσεις που δεν απαιτούν άμεση αντιμετώπιση του προβλήματος, γιατί η επεξεργασία των ιατρικών στοιχείων απαιτεί χρόνο έως και 16 εργασίμων ημερών από τη στιγμή που θα ολοκληρωθεί ο ιατρικός φάκελος).

*Η πρόσβαση στο δίκτυο γιατρών της Best Doctors είναι **μία προαιρετική συμβουλευτική υπηρεσία** που σας παρέχεται δωρεάν σε όλη τη διάρκεια της επόμενης ασφαλιστικής περιόδου. Είναι σημαντικό να γνωρίζετε ότι οι γιατροί της Best Doctors ενεργούν σύμφωνα με τη δική τους κρίση, που βασίζεται στην επιστημονική τους κατάρτιση και εμπειρία, ανεξάρτητα από την INTERAMERICAN. Επομένως, τα πορίσματά τους δεν είναι δεσμευτικά για την Εταιρία και η ίδια δεν έχει καμία ευθύνη για τις ιατρικές απόψεις που εκφράζουν οι γιατροί του συμβουλευτικού αυτού δικτύου. Σε κάθε περίπτωση, λοιπόν, η επιλογή να ακολουθήσετε την ιατρική τους συμβουλή είναι προαιρετική.

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τις υπηρεσίες που σας παρέχει η Best Doctors απευθυνθείτε στον συνεργάτη της INTERAMERICAN που σας εξυπηρετεί, ή στην Εξυπηρέτηση πελατών στο τηλέφωνο 210 946 2000

Όταν αντιμετωπίζουμε σοβαρά προβλήματα υγείας, όλοι μας θέλουμε τη γνώμη των καλύτερων γιατρών στη χώρα. Η Best Doctors μας εξασφαλίζει την γνώμη των καλύτερων γιατρών στον κόσμο.

Best Doctors: Οι ειδικοί για να σας εξασφαλίζουν τους καλύτερους ειδικούς.