



ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ: 04 1836

ΣΥΜΒΟΛΟΓΗΤΗΣ: ΉΡΑΝ ΤΑΜΕΙΟΥ ΑΡΑ/ΕΤΕΛΑ Ε.Μ.Π.

ΠΡΟΣΘΕΤΗ ΠΡΑΞΗ: No 000010432

Με αυτή την πρόσθετη πρόξη, η οποία επάγει ανάλογο μέρος του ασφαλιστικού, συμφωνείται μεταξύ του Συμβολοφύλακα και της Εταιρείας ότι, με ημερομηνία έναρξης ισχύος την 1η Δεκεμβρίου 2025 τροποποιείται ο Πίνακας Παροχών ως κάτωθι:

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 001

1. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΖΩΗΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑ - ΑΤΥΧΗΜΑ	5.000,00 €
2. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΟΡΕΥΣΗΣ ΟΔΩΝ ΚΑΙ ΑΝΕΚΑΝΟΤΗΤΑΣ (Ασφαλιζόμενοι Άτομα μέχρι 67 Ετών) ΑΣΘΕΝΕΙΑ Καταβάλλεται σε 2 δόσεις	5.000,00 €
3. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ ▶ Ανάδοση Ζωής ▶ Σε συνδυασμό με την Ασφάλιση Ζωής ▶ Μόνιμη Ολική Ανεκανότητα ▶ Μόνιμη Μερική Ανεκανότητα % (Continental Scale)	5.000,00 € 11.000,00 € 6.000,00 € 6.000,00 €
4. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ ▶ Έξοδα Εκτός Νοσοκομείου ▶ Απόδοση εξόδων ▶ Ανάτοκο ποσό ανά άτομο ανά περίπτωση	100% 600,00 €
5. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΣΘΕΝΕΙΑ - ΑΤΥΧΗΜΑ ▶ Ανάτοκο ποσό για Νοσοκομειακές Δαπάνες ανά άτομο κατά περίπτωση ▶ Στην Ελλάδα και τα Εξωτερικά ▶ Για διαμέτιο και τροφή στην Ελλάδα ▶ Ανάτοκο καταβαλλόμενο ποσό την ημέρα ▶ Για διαμέτιο και τροφή στο εξωτερικό ▶ Ανάτοκο καταβαλλόμενο ποσό την ημέρα ▶ Για διαμέτιο και τροφή σε Μονάδα Εντατικής Περιελαούθησης και μέχρι 14 ημέρες κατά περίπτωση ▶ Επισπεύμενο ποσό ανά περίπτωση νοσηλείας ▶ Το επισπεύμενο μηδενίζεται για νοσηλεία σε δημόσιο νοσοκομείο με χρήση τομέου ▶ Για νοσηλεία έως 1.000€ χωρίς χειρουργική επέμβαση, το επισπεύμενο τροποποιείται στα	15.000,00 € 130,00 € 250,00 € 250,00 € 400,00 € 200,00 €

Δαπάνη θεωρείται το ποσό το οποίο απομένει μετά την αφαίρεση του ποσού που χορηγείται για την ίδια απία από το Κύριο Ταμείο Ασφάλισης.

Η προσκόμιση των δαπανών στο Κύριο Ταμείο Ασφάλισης θεωρείται υποχρεωτική.

ΑΠΟΔΟΣΗ ΔΑΠΑΝΩΝ

- Αν έχει γίνει χρήση πρώτα του Κυρίου Φορέα Ασφάλισης η διαφορά αποδίδεται:
Αν έχει καλυφθεί τουλάχιστον 25%
Σε κάθε άλλη περίπτωση
- Αν δεν έχει γίνει χρήση πρώτα του Κυρίου Φορέα Ασφάλισης δεν καταβάλλεται καμία αποζημίωση.

100%
75%

Καλύπτονται οι χειρουργικές επεμβάσεις χωρίς νοσηλεία στην Ελλάδα. Για τις περιπτώσεις αυτές δεν είναι υποχρεωτική η προσκόμιση των δαπανών στο Κύριο Ταμείο Ασφάλισης. Εκπιπόμενο ποσό ανά περίπτωση 300 ευρώ.

ΑΠΟΔΟΣΗ ΕΣΟΔΩΝ

75%

- Απευθείας εξόφληση των αναγνωρισμένων δαπανών εντός νοσοκομείου στα συμβεβλημένα & ειδικά συμβεβλημένα νοσοκομεία

Αμοιβές Χειρουργού / Ανασθησιολόγου

- Σε περίπτωση προσκόμισης εξόδων νοσηλείας που περιλαμβάνουν πρωτότυπες αποδείξεις για την αμοιβή του χειρουργού ή του αναισθησιολόγου ή με βεβαίωση του Φορέα Ασφάλισης καταβάλλεται το της αμοιβής με ανώτατο όριο το ποσό που ορίζεται στον Πίνακα Αμοιβών Χειρουργού / Ανασθησιολόγου (και σύμφωνα με τον Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων)
- Σε περίπτωση προσκόμισης εξόδων νοσηλείας που δεν περιλαμβάνουν πρωτότυπες αποδείξεις για την αμοιβή του χειρουργού ή του αναισθησιολόγου ή με πιστοποιητικό Νοσοκομείου καταβάλλεται το της αμοιβής που ορίζεται στον Πίνακα Αμοιβών Χειρουργού / Ανασθησιολόγου (και σύμφωνα με τον Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων)

100%

70%

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΜΟΙΒΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ / ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ		
Είδος Επέμβασης	Χειρουργού	Ανασθησιολόγου
Πολύ Μικρή	148,50 €	90,00 €
Μικρή	432,00 €	252,00 €
Μεσαία	864,00 €	351,00 €
Μεγάλη	1.440,00 €	486,00 €
Βαρειά	1.800,00 €	576,00 €
Εξαιρετ. Βαρειά	2.520,00 €	729,00 €
Ειδική	3.600,00 €	900,00 €

- Καλύπτονται και τα έξοδα που πραγματοποιεί ο ασφαλιζόμενος ή καλυπτόμενο μέλος της οικογενειάς του, εκτός νοσοκομείου έξ (6) μήνες πριν και τριάντα έξ (36) μήνες μετά από 48ωρη τουλάχιστον νοσηλεία σαν εσωτερικός ασθενής σε νοσοκομείο για τις κατωτέρω ειδικές εξετάσεις :
- Ηλεκτροκαρδιογραφήματα, εγκεφαλογραφήματα, σπινθηρογραφήματα, test κοπώσεως, στεφανιογραφήματα, υπερηχογραφήματα, ακτινογραφίες και ραδιοϊσότοπα.
- Θεραπείες με ακτινοβολίες, χημειοθεραπείες και laser.
- Μεταγγίσεις αίματος και πλάσματος καθώς και την αιμοκάθαρση.
- Αξονικές και μαγνητικές τομογραφίες
- Βιοψίες, πνευμογραφίες, γαστροσκοπήσεις και μαστογραφίες.



- Τα έξοδα των ανωτέρω εξετάσεων καλύπτονται από την Εταιρία πάντοτε σε ποσοστό 75% μέχρι του ποσού της κάλυψης, είτε εντός είτε εκτός Ελλάδος και με την απαραίτητη προϋπόθεση ότι έχουν άμεση μόνο σχέση με τη νοσηλεία του ασφαλιζόμενου.

Επιδόματα σε περίπτωση μη χρήσης της Νοσοκομειακής κάλυψης

Σε περίπτωση που δεν προσκομισθούν δαπάνες για αποζημίωση καταβάλλονται περιοριστικά :

- Ημερήσιο Νοσοκομειακό Επίδομα από την 1η ημέρα της νοσηλείας συνεκεία στυχήματος ή ασθενείας 60,00 €
- Διάρκεια παροχής 3 μήνες

Παροχές Μητρότητας (Επίδομα)

- Φυσιολογικός Τοκετός 400,00 €
- Καίσαρική Τμήση 400,00 €
- Αποβολή 250,00 €

6. ΕΞΟΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΣΘΕΝΕΙΑ

- Συνολικό Ετήσιο ανώτατο ποσό ανά άτομο (α, β & γ) 15.000,00 €

- α. Ανώτατο όριο για διαγνωστικές εξετάσεις σε Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο Affidea 920036 3.000,00 €

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΑ ΕΞΟΔΑ 10%
(Ο ασφαλισμένος καταβάλλει μόνο το ποσοστό συμμετοχής του στο Διαγνωστικό Κέντρο επί τιμών Κρατικού τιμοκαταλόγου)

- β. Ανώτατο όριο για διαγνωστικές εξετάσεις σε Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ 920036 4.500,00 €

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΑ ΕΞΟΔΑ 10%
(Ο ασφαλισμένος καταβάλλει μόνο το ποσοστό συμμετοχής του στο Διαγνωστικό Κέντρο επί τιμών Κρατικού τιμοκαταλόγου)

- γ. Ανώτατο όριο για έξοδα εκτός Νοσοκομείου (απολογιστική κάλυψη) 920018

- Ετήσιο ανώτατο ποσό ανά άτομο: 7.500,00 €
Καλύπτονται περιοριστικά :
- Ιατρικές επισκέψεις Μέγιστο κόστος ανά επίσκεψη 40,00 €
- Φάρμακα
- Διαγνωστικές εξετάσεις αποκλειστικά με παραπεμπτικό ΕΟΠΥΥ.
- Ετήσιο εκπιπτόμενο ανά άτομο, αποκλειστικά για φάρμακα και ιατρικές επισκέψεις 150,00 €

ΑΠΟΔΟΣΗ ΕΞΟΔΩΝ

- Για Διαγνωστικές εξετάσεις αποκλειστικά με παραπεμπτικό ΕΟΠΥΥ, η διαφορά αποδίδεται στο 100%
- Για ιατρικές επισκέψεις και φάρμακα 80%

- Σε περίπτωση πραγματοποίησης εξωνοσοκομειακών εξόδων και συμμετοχής του Κύριου ή άλλου Φορέα Ασφάλισης σε αυτά, δεν θα υπολογίζεται το εκπιπτόμενο ποσό.