

FAMILY PLUS

ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

ΘΑΝΑΤΟΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ	€ 10.000
ΜΟΝΙΜΗ ΟΛΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ	€ 10.000
Μ.Μ.Α. (%) ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ	€ 10.000
ΕΥΡΕΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΘΕΣΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	€ 200.000 ετησίως για όλους τους Ασφαλισμένους Δίκλινο
ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΕΤΗΣΙΩΣ ΑΝΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ	Νοσηλεία σε Δημόσια Νοσοκομεία € 0 Νοσηλεία σε Ειδικά Συμβεβλημένα Νοσοκομεία € 0 Νοσηλεία σε Ιδιωτικά Νοσοκομεία & Κλινικές € 1.000
ΚΑΛΥΨΗ ΔΑΠΑΝΩΝ (μετά την αφαίρεση της Απαλλαγής)	100% Δημόσια Νοσοκομεία 100% Ειδικά Συμβεβλημένα Ιδιωτικά Νοσοκομεία & Κλινικές 90% Συμβεβλημένα Ιδιωτικά Νοσοκομεία & Κλινικές 70% Μη Συμβεβλημένα Ιδιωτικά Νοσοκομεία & Κλινικές 70% στο Εξωτερικό 50% Η.Π.Α. και Καναδά
ΜΙΚΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΧΩΡΙΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑ & ODC	Καλύπτονται μέχρι του ανωτάτου ορίου
ΚΑΛΥΨΗ ΘΕΡΑΠΕΙΩΝ ΠΟΥ ΔΕΝ ΧΡΗΣΟΥΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑ	Θεραπείες με ακτινοβολίες, χημειοθεραπείες χωρίς διανυκτέρευση.
ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΚΑΛΥΨΗ	Στα Ειδικά Συμβεβλημένα και στα Συμβεβλημένα με την επίδειξη της Κάρτας Υγείας.
ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΟΚΕΤΟΥ	€ 600 μετά από 24 μήνες από την έναρξη της ασφάλισης
ΚΑΛΥΨΗ ΕΞΟΔΩΝ ΣΥΝΟΔΟΥ	Εφόσον το ασφαλιζόμενο παιδί είναι ηλικίας μέχρι 14 ετών
ΕΞΟΔΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ (ΜΟΝΟ ΕΝΤΟΣ ΕΛΛΑΔΑΣ) ΜΕΧΡΙ	€ 1.000 Ετησίως
ΚΑΛΥΨΗ ΕΞΟΔΩΝ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΑΣ	Μέχρι 30 ημέρες ανά νοσηλεία
ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΚΑΤΑΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΜΟΝΟ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΑΛΛΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΑΤΑΒΑΛΛΕΙ ΟΛΑ ΤΑ ΕΞΟΔΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ.	
ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ	€ 80
Για κάθε ημέρα νοσηλείας και μέχρι 30 ημέρες κατά περίπτωση.	
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ποσοστό % και μέχρι	€ 2.000
BONUS ΧΡΗΣΗΣ ΑΛΛΟΥ ΦΟΡΕΑ	
Σε περίπτωση που άλλος φορέας (δημόσιος ή ιδιωτικός) καταβάλλει ποσό μεγαλύτερο από το ποσό της απαλλαγής και της συμμετοχής του ασφαλισμένου, τότε το 50% της διαφοράς καταβάλλεται στον Ασφαλισμένο με την μορφή Bonus και με ανώτατο όριο το ποσό των € 2.000	
ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	
Ιατρικό Τηλεφωνικό Συντονιστικό Κέντρο Υγείας στα 801 700 7757 (από σταθερό) & 2310 685 695 (από κινητό) που λειτουργεί 24 ώρες την ημέρα, 365 ημέρες το χρόνο για συντονισμό Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης.	
ΗΛΙΚΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ	ΑΠΟ 18 ΕΤΩΝ ΜΕΧΡΙ 65 ΕΤΩΝ
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΚΑΛΥΨΗΣ	ΕΤΗΣΙΩΣ ΑΝΑΝΕΟΥΜΕΝΟ

FAMILY PLUS

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

Ιατρικό Τηλεφωνικό Συντονιστικό Κέντρο Υγείας στα 801 700 7757 (από σταθερό) & 2310 685 695 (από κινητό) που λειτουργεί 24 ώρες την ημέρα, 365 ημέρες το χρόνο, με υποστήριξη Ιατρών, Νοσοκόμων.

Παροχές μέσω Πανελλαδικού Δικτύου Ιατρών, Διαγνωστικών Κέντρων και Εξωτερικών Ιατρείων Νοσοκομείων

Απεριόριστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις σε ιατρούς μέλη του Δικτύου Πανελλαδικά με συμμετοχή του ασφαλισμένου 20 € ανά επίσκεψη

Απεριόριστες προγραμματισμένες επισκέψεις σε Πανελλαδικό Δίκτυο Φυσιοθεραπευτών, με συμμετοχή του ασφαλισμένου 15 € ανά συνεδρία φυσιοθεραπείας στο ιατρείο και 20 € κατ' οίκον.

Απεριόριστες ιατρικές πράξεις σε ιατρούς του Δικτύου, σε τιμές Κρατικού Τιμολογίου (ΦΕΚ).

Απεριόριστες Διαγνωστικές εξετάσεις σε τιμές Κρατικού Τιμολογίου (ΦΕΚ).

Διαγνωστικές εξετάσεις που δεν συμπεριλαμβάνονται στον Κρατικό Τιμοκατάλογο (ΦΕΚ), παρέχονται με έκπτωση έως 30% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου του εκάστοτε συμβεβλημένου Διαγνωστικού Κέντρου.

Οργάνωση και υποστήριξη νοσηλείας ασθενών σε 34 χώρες του εξωτερικού σε ειδικές προνομιακές τιμές.

Νοσηλεία κατ' οίκον

Σε περίπτωση μακρόχρονης ανάρρωσης μετά από μια επώδυνη κατάσταση παρέχονται οι εξής υπηρεσίες, με προσωπική χρέωση του ασφαλισμένου :

Υπηρεσία νοσηλευτή, για απλές πράξεις, με συμμετοχή του ασφαλισμένου 15 € ανά επίσκεψη. Σε περίπτωση σύνθετων ιατρικών πράξεων, παρέχονται ειδικές τιμές.

Επίσκεψη ιατρού κατ' οίκον με συμμετοχή του ασφαλισμένου 50 € ανά επίσκεψη.

Παροχή ιατρικού εξοπλισμού με έκπτωση έως και 50%.

Διακομιδές με προσωπική χρέωση του ασφαλισμένου, σε ειδικές προνομιακές τιμές

Διακομιδή με ασθενοφόρο από και προς τις συνεργαζόμενες κλινικές προς νοσηλεία.

Διακομιδή με ασθενοφόρο για προγραμματισμένες διακομιδές εντός Ελλάδος.

Δυνατότητα διακομιδής αιμοκαθαρόμενων, ασθενών ΜΕΘ, ατόμων με κινητικά προβλήματα.

Δυνατότητα προγραμματισμένης διακομιδής σε ιατρεία, κλινικές, διαγνωστικά κέντρα και υγειονομικές επιτροπές

Δυνατότητα διακομιδής νεογνών με σύγχρονες θερμοκοιτίδες.

Αεροδιακομιδές με αεροπλάνο ή ελικόπτερο.

Οφθαλμολογικές παροχές μέσω Πανελλαδικού Δικτύου

Απεριόριστες προγραμματισμένες επισκέψεις σε Πανελλαδικό Δίκτυο Οφθαλμιάτρων με συμμετοχή του ασφαλισμένου 20 € ανά επίσκεψη.

Οδοντιατρικές παροχές μέσω Πανελλαδικού Δικτύου Οδοντιάτρων

Οδοντιατρικές πράξεις, παιδοδοντία και ορθοδοντική με ειδικό ποσοστό έκπτωσης επί του εκάστοτε ιδιωτικού τιμοκαταλόγου των συνεργαζόμενων οδοντιατρείων/οδοντιάτρων από 30% έως 50%. Ένας ετήσιος δωρεάν καθαρισμός δοντιών.

FAMILY PLUS

ΕΤΗΣΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ

<u>Ετήσια Ανά άτομο Μικτά Ασφάλιστρα Family Plus</u>	
<u>ηλικία</u>	<u>Άνδρες – Γυναίκες</u>
3 μηνών - 17 ετών (μόνο σαν εξαρτημένα μέλη)	€ 230
18 ετών - 40 ετών	€ 500
41 ετών - 50 ετών	€ 600
51 ετών - 60 ετών	€ 750
61 ετών - 65 ετών	€ 900
Σε Οικογενειακό Πρόγραμμα καταβάλλονται ασφάλιστρα για τους δύο γονείς και η ασφάλιση των παιδιών, μέχρι και δύο (2) παιδιά, είναι δωρεάν. Από το 3 ^ο παιδί και πάνω καταβάλλεται επιπλέον ετήσιο μικτό ασφάλιστρο € 230 ανά παιδί. Για τις μονογονεϊκές οικογένειες καταβάλλεται ασφάλιστρο ανά άτομο.	