

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ
«ALPHA ΔΙΑΓΝΩΣΗ»
ΚΩΔ. ΚΑΛ. 211/02/03/0504

Η παρούσα κάλυψη διέπεται από τους Ορισμούς και Γενικούς Όρους του ασφαλιστηρίου συμβολαίου και τους Ορισμούς και Ειδικούς Όρους Συμπληρωματικών Καλύψεων Ατυχήματος και Ασθενείας, εκτός αν το παρόν παράρτημα ορίζει διαφορετικά.

1. ΟΡΙΣΜΟΙ

α. ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΑ : Θεωρούνται ο Ασφαλισμένος και τα εξαρτώμενα πρόσωπα, εάν έχουν συμπεριληφθεί στην κάλυψη που παρέχει το παράρτημα αυτό.

β. ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ: Θεωρείται κάθε διαγνωστικό κέντρο ή νοσηλευτική μονάδα που λειτουργεί νόμιμα στην Ελλάδα και διαθέτει τον απαραίτητο εξοπλισμό και επιτελείο για την πραγματοποίηση διαγνωστικών εξετάσεων.

γ. ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ : Θεωρείται αποκλειστικά το “ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ Ε.Α.Ε.” και κάθε άλλο διαγνωστικό κέντρο ή νοσηλευτική μονάδα που λειτουργεί κάτω από την εποπτεία του. Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να αλλάξει το διαγνωστικό κέντρο με το οποίο είναι συμβεβλημένη.

δ. ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ : Εννοούνται οι εξετάσεις που απαιτούνται συνεπεία ατυχήματος ή ασθενείας του Ασφαλισμένου κατά τη διάρκεια ισχύος του παρόντος και που διενεργούνται αποκλειστικά και μόνο στο Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο.

ε. ΚΑΡΤΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ : Θεωρείται η αυστηρώς προσωπική κάρτα που εκδίδεται από την Εταιρία και αναγράφει το ονοματεπώνυμο του καλυπτομένου προσώπου και τον αριθμό του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

2. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ - ΠΑΡΟΧΕΣ

Με βάση τις παροχές και τα ασφάλιστρα που αναφέρονται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο, η Εταιρία παρέχει κάτω από τους ακόλουθους όρους και περιορισμούς, στον Ασφαλισμένο και τα εξαρτώμενα μέλη αν υπάρχουν, εξωνοσοκομειακή φροντίδα, η οποία έχει σαν αιτία ατύχημα ή ασθένεια, καθώς επίσης και ετήσιο προληπτικό έλεγχο (check-up), σύμφωνα με τα κατωτέρω.

α. Δωρεάν ετήσιο προληπτικό έλεγχο χωρίς παραπεμπτικό ιατρού, για τους καλυπτόμενους Ασφαλισμένους που έχουν κλείσει το 18^ο έτος της ηλικίας τους. Για τις ασφαλισμένες γυναίκες είναι δυνατόν αντί του προληπτικού ελέγχου να διενεργηθεί εναλλακτικά προγενετικός, μετά την έναρξη της εγκυμοσύνης, έλεγχος. Οι ανωτέρω έλεγχοι περιλαμβάνουν περιοριστικώς τις κάτωθι εξετάσεις :

ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

ΑΝΔΡΕΣ

-Καρδιολογική Εξέταση
-Η.Κ.Γ. (με διάγνωση)
-Γενική αίματος
-Γενική ούρων
-Σάκχαρο
-Ουρία
-Ουρικό οξύ
-Χοληστερίνη
-Τριγλυκερίδια
-HDL
-LDL
-Κρεατινίνη
-Ακτινογραφία θώρακος

*Για άνδρες ηλικίας μεγαλύτερης των 45 ετών, στις ανωτέρω εξετάσεις θα περιλαμβάνεται και η PSA (προστατικό αντιγόνο).

ΓΥΝΑΙΚΕΣ

-Καρδιολογική Εξέταση
-Η.Κ.Γ. (με διάγνωση)
-Γενική αίματος
-Γενική ούρων
-Σάκχαρο
-Ουρία
-Ουρικό οξύ
-Χοληστερίνη
-Τριγλυκερίδια
-HDL-LDL
-Κρεατινίνη
-Test-PAP
-Ακτινογραφία θώρακος

*Για γυναίκες ηλικίας μεγαλύτερης των 45 ετών, στις ανωτέρω εξετάσεις θα περιλαμβάνεται και μαστογραφία.

ΠΡΟΓΕΝΕΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

-Ομάδα αίματος
-Rhesus
-Τοξόπλασμα IgG
-Τοξόπλασμα IgM
-VDRL
-Αυστραλιανό Αντιγόνο (HBs Ag)
-Ερυθρά IgG
-Ερυθρά IgM
-CMV IgG
-CMV IgM
-Αντισώματα Ηπατίτιδος C (Anti-HCV)
-Σίδηρος ορού
-Σάκχαρο Ο'
-Γενική Αίματος
-Ηλεκτροφόρηση Αιμοσφαιρίνης (Hb)
-Καλλιέργεια Τραχηλικού επιχρίσματος για μυκόπλασμα
-Γενική Ούρων

β. Εάν, λόγω ασθενείας ή ατυχήματος του καλυπτομένου προσώπου (Ασφαλισμένου ή εξαρτωμένου μέλους) είναι ιατρικά επιβεβλημένο να υποβληθεί τούτο σε εξωνοσοκομειακές διαγνωστικές εξετάσεις, η Εταιρία παρέχει τη δυνατότητα διενέργειας των εξετάσεων αυτών, μέχρι του ορίου που αναφέρεται στην ανάλυση καλύψεων των πρώτων σελίδων του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, σε όλα τα τμήματα των συμβεβλημένων διαγνωστικών κέντρων. Οι εξετάσεις (αιματολογικές-βιοχημικές-απεικονιστικές-παρακλινικές) γίνονται με παραπεμπτικό του θεράποντος ιατρού του καλυπτομένου προσώπου. Στην περίπτωση αυτή η συμμετοχή του καλυπτομένου προσώπου είναι 15% επί του συμφωνημένου, μεταξύ Εταιρίας και Συμβεβλημένου Διαγνωστικού Κέντρου, τιμολογίου.

γ. Σε περίπτωση που διενεργούνται διαγνωστικές εξετάσεις που δεν καλύπτονται, τότε το κόστος τους θα βαρύνει το καλυπτόμενο πρόσωπο, το οποίο όμως θα τυχάνει έκπτωσης 30% από το Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο.

3. ΡΥΘΜΙΣΗ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ ΚΑΙ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

α. Το παράρτημα αυτό δεν καλύπτει σωματικές βλάβες που οφείλονται άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή μερικά σε απόπειρα αυτοκτονίας, ανεξάρτητα από τη διανοητική κατάσταση του αυτόχειρα, σε επανάσταση, εμφύλιο ή εξωτερικό πόλεμο κηρυγμένο ή ακήρυκτο, σε διάπραξη άδικης επίθεσης σε βαθμό πλημμελήματος ή κακουργήματος, σε επίδραση ατομικής ενέργειας ή ραδιενέργειας σε καιρό πολέμου ή ειρήνης, καθώς και σε ασθένεια ή σωματική βλάβη που προξενήθηκε κατά την εκτέλεση της στρατιωτικής θητείας.

β. Η Εταιρία δεν καλύπτει στην παροχή αυτή τη νοσηλεία κατά τη διάρκεια των πρώτων 12 μηνών από την ημερομηνία έκδοσης ή την ημερομηνία έκδοσης της επαναφοράς σε ισχύ του παρόντος παραρτήματος, που οφείλεται σε προγενέστερη σωματική βλάβη ή ασθένεια ή οποιαδήποτε βλάβη του οργανισμού ή τις ενδεχόμενες επιπλοκές τους, είτε αυτές ήταν γνωστές είτε άγνωστες στον ασφαλισμένο κατά την ημερομηνία έκδοσης ή την ημερομηνία έκδοσης της επαναφοράς σε ισχύ του παρόντος παραρτήματος.

Μετά την πάροδο των 12 μηνών, η κάλυψη ισχύει και για σωματική βλάβη ή ασθένεια ή οποιαδήποτε βλάβη του οργανισμού που προϋπήρχε της ημερομηνίας έκδοσης ή της ημερομηνία έκδοσης της επαναφοράς σε ισχύ του παρόντος παραρτήματος και ήταν άγνωστη στον ασφαλισμένο.

Εάν όμως η σωματική βλάβη ή ασθένεια ή οποιαδήποτε βλάβη του οργανισμού και οι ενδεχόμενες επιπλοκές τους ήταν γνωστές στον ασφαλισμένο κατά την ημερομηνία έκδοσης ή την ημερομηνία έκδοσης της επαναφοράς σε ισχύ του παρόντος παραρτήματος, αυτές δεν καλύπτονται για όλη τη διάρκεια του συμβολαίου, εκτός αν έχουν δηλωθεί στην αίτηση ασφάλισης ζωής ή την αίτηση για επαναφορά σε ισχύ του παρόντος παραρτήματος και δεν έχουν εξαιρεθεί με ειδικό όρο.

γ. Πέραν των όσων αναφέρονται ανωτέρω, εξαιρούνται από την κάλυψη του παραρτήματος αυτού και από την ημερομηνία έναρξης ή την ημερομηνία έκδοσης της επαναφοράς του σε ισχύ, εξετάσεις για γυναικολογικές παθήσεις, μηνίσκο, ρήξη συνδέσμων γόνατος, παθήσεις σπονδυλικής στήλης, και τις επιπλοκές τους για τους πρώτους (12) μήνες.

Σαν ασθένειες για την εφαρμογή του παραρτήματος αυτού, δεν θεωρούνται οπωσδήποτε οι διανοητικές, νευρικές ή νευροφυτικές διαταραχές, οι επιληπτικές κρίσεις, ο χρόνιος αλκοολισμός, η χρήση ναρκωτικών, η παχυσαρκία, οι συνήθεις σωματικές, εργαστηριακές, ακτινολογικές ή άλλες εξετάσεις (check-up), εκτός των προβλεπόμενων εξετάσεων (check-up) που αναφέρονται στην παροχή αυτή, η ανάρρωση και η ιατρική επίβλεψη, η ανάπαυση, η αισθητική ή πλαστική χειρουργική (εκτός αν είναι συνέπεια ατυχήματος που έγινε κατά τον χρόνο ισχύος του παραρτήματος αυτού), οι εκ γενετής ανωμαλίες και παθήσεις, η κύηση καθώς και οι θεραπείες ή επεμβάσεις για το σκοπό αυτό, η αποβολή, η απόξεση και οι επιπλοκές τους, η μυωπία ή οποιαδήποτε άλλη διαθλαστική ανωμαλία των οφθαλμών, η οδοντιατρική θεραπεία ή χειρουργική (εκτός αν αυτή είναι συνέπεια ατυχήματος που έγινε κατά το χρόνο ισχύος του παραρτήματος αυτού) και το σύνδρομο της επίκτητης ανοσοποιητικής ανεπάρκειας (AIDS). Επίσης δεν καλύπτονται εξετάσεις για την ανδρική ανικανότητα και την εξωσωματική γονιμοποίηση.

Απαραίτητες προϋποθέσεις για την διενέργεια των διαγνωστικών εξετάσεων και του ετησίου προληπτικού ή προγενετικού ελέγχου είναι :

α. Το συμβόλαιο να είναι σε ισχύ και να έχουν εξοφληθεί όλες οι οφειλόμενες δόσεις ασφαλιστρών.

β. Οι εξετάσεις να έχουν συνταγογραφηθεί από ιατρό αντίστοιχης ειδικότητας.

γ. Να έχουν περάσει τρεις (3) μήνες από την ημερομηνία έναρξης ή την ημερομηνία έκδοσης της επαναφοράς σε ισχύ του παρόντος παραρτήματος.

δ. Ο προγενετικός έλεγχος μπορεί να διενεργηθεί αντί του ετησίου προληπτικού ελέγχου, εάν έχουν περάσει δώδεκα (12) μήνες από την ημερομηνία έναρξης ή την ημερομηνία έκδοσης της επαναφοράς σε ισχύ του παρόντος παραρτήματος.

Διαγνωστικές εξετάσεις συνεπεία ατυχήματος, θα διενεργούνται εάν το ατύχημα συνέβη επτά (7) ημέρες από την ημερομηνία έναρξης ή την ημερομηνία έκδοσης της επαναφοράς σε ισχύ του παρόντος παραρτήματος.

Δεν καλύπτονται οι αμοιβές των θεραπόντων ιατρών του καλυπτομένου προσώπου για την εξέταση και την παροχή των παραπεμπτικών.

Δεν καλύπτονται Εξωνοσοκομειακές Διαγνωστικές Εξετάσεις που διενεργούνται σε άλλα διαγνωστικά κέντρα μη συμβεβλημένα.

4. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

Ο Ασφαλισμένος ή το εξαρτώμενο μέλος, που πρόκειται να υποβληθεί σε διαγνωστικές εξετάσεις, πρέπει προηγουμένως να επικοινωνήσει τηλεφωνικά με το Συντονιστικό Κέντρο που έχει δημιουργήσει το Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο, προκειμένου να του δοθούν οι κατάλληλες οδηγίες.

Κατά την προσέλευση στο Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο, το καλυπτόμενο πρόσωπο πρέπει απαραίτητα να φέρει μαζί του τα εξής :

1. Την ατομική ΚΑΡΤΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ.
2. Παραπεμπτικό του θεράποντα ιατρού του στο οποίο θα αναγράφεται ονοματεπώνυμο του καλυπτομένου προσώπου, αναλυτική γνωμάτευση και οι ζητούμενες εξετάσεις.
3. Το Δελτίο της Αστυνομικής του Ταυτότητας ή αν πρόκειται για παιδί το βιβλιário υγείας του ή κάποιο έγγραφο με το οποίο αποδεικνύεται η ταυτότητά του.

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα της αλλαγής των ανωτέρω διαδικασιών.

5. ΕΙΔΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Σε περίπτωση κατά την οποία το Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο δεν διαθέτει τον κατάλληλο εξοπλισμό για την πραγματοποίηση των απαιτούμενων διαγνωστικών εξετάσεων, το καλυπτόμενο πρόσωπο μπορεί να απευθύνεται σε άλλο κέντρο του ίδιου Συμβεβλημένου Διαγνωστικού Κέντρου.

Σε περίπτωση που τα έξοδα των διαγνωστικών εξετάσεων υπερβούν το ετήσιο ανώτατο όριο εξόδων που αναγράφεται στην ανάλυση καλύψεων των πρώτων σελίδων του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, το υπερβάλλον ποσό των εξόδων θα βαρύνει το καλυπτόμενο πρόσωπο και η εξόφλησή του θα γίνεται από αυτό.

Το Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο καθώς και η Εταιρία, ουδεμία ευθύνη φέρουν για το αληθές του περιεχομένου του παραπεμπτικού σημειώματος, ούτε για την αναγκαιότητα εκτέλεσης των διαγνωστικών εξετάσεων που έχουν υποδειχθεί από τον θεράποντα ιατρό του καλυπτομένου προσώπου.

Το Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο θα ενημερώνει την Εταιρία τόσο για τη διενέργεια διαγνωστικών εξετάσεων, όσο και για την πραγματοποίηση του ετησίου προληπτικού ή προγενετικού ελέγχου.

6. ΑΝΑΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

Πέραν των όσων αναφέρονται στους ορισμούς και ειδικούς όρους συμπληρωματικών καλύψεων Ατυχήματος και Ασθενείας, τονίζεται ότι αναπροσαρμογή των ασφαλιστρών θα γίνεται εάν η ηλικία του Ασφαλισμένου ή των εξαρτωμένων μελών, εάν υπάρχουν, αλλάξουν τιμολογιακή κλάση.

Επίσης η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να αναπροσαρμόζει το ασφάλιστρο όταν μεταβάλλεται οποιοσδήποτε από τους παρακάτω παράγοντες, είτε μεμονωμένα είτε σε συνδυασμό με οποιονδήποτε από τους λοιπούς :

- i. Το κόστος των εφαρμοζομένων μεθόδων διάγνωσης και θεραπείας και της τεχνολογίας που χρησιμοποιείται από το Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο.
- ii. Η σχέση μεταξύ αποζημιώσεων και αμοιβών-ασφαλιστρών, τόσο του Συμβεβλημένου Διαγνωστικού Κέντρου, όσο και της Ασφαλιστικής Εταιρίας.
- iii. Οι αμοιβές κατ'άτομο που το Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο συμφωνεί, προκειμένου να συνεχίσει την υποστήριξη της παροχής.
- iv. Η αναλογιστική τεχνική που εφαρμόζεται για την τιμολόγηση, καθώς επίσης και τα διαθέσιμα στατιστικά στοιχεία από την εμπειρία της Εταιρίας και των Ελληνικών και διεθνών οργανισμών (Εθνική Στατιστική Υπηρεσία, Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, κλπ.).

7. ΤΕΡΜΑΤΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ

Η ισχύς των παροχών που περιγράφονται στο παρόν παράρτημα, τερματίζεται :

- α. Όταν επέλθει διακοπή ή λήξη της ασφάλισης ζωής ή η συμπλήρωση του 65^{ου} έτους της ηλικίας του Ασφαλισμένου, οποιοδήποτε εκ των δύο επέλθει ενωρίτερα.
- β. Στην περίπτωση κατά την οποία υπάρχει στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο κάλυψη Νοσοκομειακής Περίθαλψης, τότε η ισχύς των παροχών του παρόντος παραρτήματος παρατείνεται για όσο διάστημα ισχύει η παροχή της Νοσοκομειακής Περίθαλψης.
- γ. Σε περίπτωση που η Εταιρία υποχρεωθεί να προβεί στη διακοπή της λειτουργίας των παροχών του παρόντος παραρτήματος επί μέρους ή στο σύνολό τους.

Για τα εξαρτώμενα πρόσωπα η κάλυψη τερματίζεται αν οι σχετικές παροχές με τις οποίες καλύπτονται αυτά, παύσουν να ισχύουν για τους λόγους που αναφέρονται ανωτέρω και ειδικότερα:

- α. Στην περίπτωση της συζύγου, όταν λυθεί ο γάμος της με τον Ασφαλισμένο.
- β. Στην περίπτωση τέκνου, κατά την επέτειο του συμβολαίου που είναι πλησιέστερη στην 21η (εικοστή πρώτη) επέτειο των γενεθλίων του ή κατά την σύναψη γάμου πριν από την ηλικία των 21 ετών. Σε περίπτωση που τα τέκνα σπουδάζουν, ηλικία εξόδου από την ασφάλιση θα θεωρείται αυτή των 24 ετών.