

Ενημερωτικό Έντυπο Ομαδικού Προγράμματος Ζωής &Υγείας για τα Μέλη της ΟΚΔΕ / ΔΕΗ - ΚΗΕ

Ημ. Έκδοσης: 01/06/2024
Διεύθυνση Ανάληψης Κινδύνων Ζωής και Υγείας
Τμήμα Ανάληψης Κινδύνων & Διαχείρισης Μεταβολών
Ομαδικών Ασφαλίσεων Ζωής και Υγείας

Αγαπητοί Ασφαλισμένοι,

Με ιδιαίτερη ικανοποίηση σας παρουσιάζουμε το Πρόγραμμα Ομαδικής Ασφάλισης των **Μελών της ΟΚΔΕ / ΔΕΗ - ΚΗΕ** το οποίο ξεκίνησε την **1η Ιουνίου 2024** σε συνεργασία με την Ασφαλιστική Εταιρεία **ERGO** έναν από τους μεγαλύτερους ασφαλιστικούς Ομίλους στη Γερμανία και την Ευρώπη.

Το παρόν αποτελεί ενημερωτικό έντυπο, στόχος του οποίου είναι να σας ενημερώσει:

- ✓ *για τις καλύψεις και τις παροχές που σας προσφέρει το Πρόγραμμα Ομαδικής Ασφάλισης,*
- ✓ *για τον τρόπο λειτουργίας του,*
- ✓ *καθώς επίσης και για την παροχή χρήσιμων πληροφοριών.*

Σας συνιστούμε να το διαβάσετε προσεκτικά, ώστε να ξέρετε τι ακριβώς δικαιούστε ως Ασφαλισμένοι και ποια διαδικασία θα πρέπει να ακολουθήσετε για να αποζημιωθείτε από την ERGO.

Σημειώνεται ότι το παρόν έντυπο δεν αποτελεί συμβόλαιο, δεν περιέχει νομικές δεσμεύσεις και έχει αποκλειστικά ενημερωτικό χαρακτήρα.

Γενικές Πληροφορίες

ΟΜΑΔΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ : GR 1553

Το Ομαδικό Ασφαλιστήριο παρέχει 24ωρη και παγκόσμια κάλυψη.

Ποιοι Συμμετέχουν στο Πρόγραμμα

- Οι **Εργαζόμενοι** και **Συνταξιούχοι** της **ΟΚΔΕ / ΔΕΗ - ΚΗΕ** μέχρι την ηλικία των 70 ετών.
  Ηλικία εισόδου να μην υπερβαίνει τα **69 έτη**.

- Τα **Εξαρτώμενα Μέλη** των Υπαλλήλων (σύζυγοι & παιδιά).
  - ✓ Οι σύζυγοι ασφαλίζονται μέχρι την ηλικία των 70 ετών.
  - ✓ Τα παιδιά από 30 ημερών μέχρι την ηλικία των 27 χρόνων τους συμπληρωμένα, ανεξάρτητα εάν σπουδάζουν ή όχι.
  - ✓ Τα Εξαρτώμενα Μέλη καλύπτονται μόνο με τις καλύψεις της Ευρείας Νοσοκομειακής & Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης.

Διαδικασία Έναρξης της Ασφάλισης

Για τη συμμετοχή στο Πρόγραμμα είναι απαραίτητη η συμπλήρωση και υπογραφή της Αίτησης Ένταξης στην Ομαδική Ασφάλιση, καθώς και το έντυπο Συγκατάθεσης των Προσωπικών Δεδομένων.

Για όλα τα Μέλη (Κυρίως και Εξαρτώμενα) είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση του ερωτηματολογίου υγείας.

Λήξη της Ασφάλισης

Η ασφάλιση για τον Κυρίως Ασφαλισμένο παύει να ισχύει :

- ✓ Όταν διακοπεί η ισχύς του Ασφαλιστηρίου.
- ✓ Όταν ο Ασφαλισμένος αποχωρήσει για οποιονδήποτε λόγο από την Ομοσπονδία.
- ✓ Όταν ο Ασφαλισμένος στρατευτεί ή αναλάβει ενεργό υπηρεσία στις ένοπλες δυνάμεις ή στα σώματα ασφαλείας.
- ✓ Όταν ο Ασφαλισμένος συμπληρώσει το 70ο έτος ηλικίας του.

Η ασφάλιση για τα Εξαρτώμενα Μέλη του Κυρίως Ασφαλισμένου παύει να ισχύει :

- ✓ Όταν διακοπεί η ισχύς του Ασφαλιστηρίου.
- ✓ Όταν παύσει η κάλυψη του Κυρίως Ασφαλισμένου.
- ✓ Όταν το Εξαρτώμενο Μέλος στρατευτεί ή αναλάβει ενεργό υπηρεσία στις ένοπλες δυνάμεις ή στα σώματα ασφαλείας.
- ✓ Όταν το Εξαρτώμενο Μέλος συμπληρώσει το όριο ηλικίας της ασφάλισης.
- ✓ Όταν σταματήσει να είναι Εξαρτώμενο Μέλος.

Πίνακας Παροχών

1.	**ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΖΩΗΣ**	
	Σε περίπτωση Απώλειας Ζωής του Ασφαλισμένου από οποιαδήποτε αιτία η Εταιρεία θα καταβάλλει στους δικαιούχους ποσό ίσο με :	**5.000 €**
2.	**ΘΑΝΑΤΟΣ, ΜΟΝΙΜΗ ΟΛΙΚΗ Ή ΜΕΡΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ**	
	Σε περίπτωση Απώλειας Ζωής του Ασφαλισμένου από Ατύχημα η Εταιρεία θα καταβάλλει στους δικαιούχους ποσό ίσο με :	**5.000 €**
	Σε Συνδυασμό με την Ασφάλεια Ζωής:	**10.000 €**
	Σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Ασφαλισμένου από Ατύχημα:	**5.000 €**
	Σε περίπτωση Μόνιμης Μερικής Αναπηρίας από Ατύχημα, ποσοστό (%) των (σύμφωνα με τον Πίνακα Ποσοστών (α%) Μόνιμης Μερικής Αναπηρίας από Ατύχημα)	**5.000 €**
	Ανώτατο Καταβαλλόμενο Κεφάλαιο σε περίπτωση Ομαδικού Ατυχήματος	**1.250.000 €**
3.	**ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΕΥΡΕΙΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ & ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ/ΑΣΘΕΝΕΙΑ**	
	Ανώτατο όριο για δαπάνες **Εντός / Εκτός** Νοσοκομείου κατά άτομο για κάθε ασφαλιστικό έτος	**30.000 €**
3α.	**Νοσοκομειακή Περίθαλψη**	
	Εκπιπτόμενο ποσό για δαπάνες **Εντός** Νοσοκομείου κατά άτομο για κάθε ασφαλιστικό έτος :	**300 €**
	Ανώτατο όριο για Δωμάτιο και Τροφή στην Ελλάδα, ημερησίως μέχρι :	**Β' ΘΕΣΗ**
	Ανώτατο όριο για Δωμάτιο και Τροφή στο Εξωτερικό ή σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ), ημερησίως μέχρι : Ανώτατος αριθμός ημερών στη ΜΕΘ: 14 ημέρες	**400 €**
	Στα αναγνωριζόμενα έξοδα περιλαμβάνονται και : • οι χειρουργικές επεμβάσεις, • οι αναίμακτες επεμβάσεις, • οι χημειοθεραπείες / ακτινοβολίες, • επεμβατικές Διαγνωστικές εξετάσεις, για τα οποία ο Ασφαλισμένος δεν είναι ιατρικά επιβεβλημένο να παραμείνει σαν εσωτερικός ασθενής σε Νοσοκομείο.	
	Αμοιβή Χειρούργου & Αναισθησιολόγου σε : ✓ Συμβεβλημένα Νοσοκομεία **: Σύμφωνα με τις εκάστοτε τιμές σύμβασης**	

- ✓ Μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία **: Σύμφωνα με τις συνήθεις και λογικές χρεώσεις**

Συνήθεις και λογικές χρεώσεις ορίζονται οι επικρατούσες χρεώσεις σύμφωνα με την αγορά και την εμπειρία της Εταιρείας που γίνονται από Νοσοκομεία για μια συγκεκριμένη ιατρική υπηρεσία σύμφωνα με τη φύση αυτής, τη γεωγραφική περιοχή του Νοσοκομείου και την ειδικότητα του ιατρού. Για τον καθορισμό του ποσού μπορεί να λαμβάνονται υπόψη οι συμφωνημένες χρεώσεις με τα Συμβεβλημένα με την Εταιρεία Νοσοκομεία αλλά και οι μελέτες ανεξάρτητων οργανισμών σε περίπτωση νοσηλείας στο εξωτερικό.

Απόδοση εξόδων (%) της Εταιρείας στις δαπάνες της Νοσοκομειακής Περίθαλψης:

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΧΡΗΣΗ ΤΟΥ ΚΥΡΙΟΥ ΦΟΡΕΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Επί των πρωτοτύπων αποδείξεων:

• **Στο Δίκτυο των Συμβεβλημένων Νοσοκομείων** ***(απευθείας πληρωμή***	**70%**
• **Σε μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία και στα Νοσοκομεία Υγεία και Όμιλος Metropolitan**	**70%**

Σε περίπτωση όπου ο Κύριος Ασφαλιστικός Φορέας ή άλλος Ιδιωτικός ασφαλιστικός φορέας καλύψει **τουλάχιστον τη συμμετοχή του Ασφαλισμένου** των αναγνωριζομένων δαπανών στο σύνολο της Νοσηλείας, τότε η Εταιρεία θα καταβάλλει το **100%** του υπολοίπου και μέχρι των ανωτάτων ορίων που αναφέρονται στον Πίνακα Παροχών.

Σε περίπτωση όπου ο Κύριος Ασφαλιστικός Φορέας ή άλλος Ιδιωτικός ασφαλιστικός φορέας καλύψει ποσοστό **μικρότερο από τη συμμετοχή του Ασφαλισμένου** τότε η Εταιρεία θα καταβάλλει το **70%** του υπολοίπου και μέχρι των ανωτάτων ορίων που αναφέρονται στον Πίνακα Παροχών.

• **Στο Δίκτυο των Ειδικά Συμβεβλημένων Νοσοκομείων** ***(απευθείας πληρωμή)***	**90%**

Ειδικότερα στα πιο κάτω Νοσοκομεία

Όμιλος ΙΑΣΩ – Νοσηλεία (με ή χωρίς διανυκτέρευση)

Απορρόφηση της συμμετοχής του Ασφαλισμένου έως 20% στο τιμολόγιο του Νοσοκομείου, αφαιρούμενης της τυχόν συμμετοχής του ΕΟΠΠΥ (εξαιρούνται φάρμακα, ειδικά υλικά, υγειονομικό υλικό, αμοιβές ιατρών, χημειοθεραπείες και οι εγχύσεις φαρμάκων)

MEDITERRANEO– Νοσηλεία (με ή χωρίς διανυκτέρευση)

Απορρόφηση της συμμετοχής του Ασφαλισμένου έως 20% της συνολικής χρέωσης της νοσηλείας, αφαιρούμενης της τυχόν συμμετοχής του ΕΟΠΠΥ, με απαραίτητη προϋπόθεση τη χρήση του Δημόσιου Ασφαλιστικού Φορέα (εξαιρούνται αμοιβές ιατρών, ακτινοθεραπείες και ειδικές επεμβάσεις χωρίς κάλυψη ασφαλιστικού φορέα χημειοθεραπείες και οι εγχύσεις φαρμάκων).

ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ– Νοσηλεία (με ή χωρίς διανυκτέρευση)

Απορρόφηση της συμμετοχής του Ασφαλισμένου έως 20% της συνολικής χρέωσης της νοσηλείας, αφαιρούμενης της τυχόν συμμετοχής του ΕΟΠΠΥ, με απαραίτητη προϋπόθεση τη χρήση του Δημόσιου Ασφαλιστικού Φορέα (εξαιρούνται αμοιβές ιατρών, χημειοθεραπείες και οι εγχύσεις φαρμάκων).

	Therapis– Νοσηλεία (με ή χωρίς διανυκτέρευση) Απορρόφηση της συμμετοχής του Ασφαλισμένου έως 20% της συνολικής χρέωσης της νοσηλείας, αφαιρούμενης της τυχόν συμμετοχής του ΕΟΠΠΥ, με απαραίτητη προϋπόθεση τη χρήση του Δημόσιου Ασφαλιστικού Φορέα (εξαιρούνται αμοιβές ιατρών, χημειοθεραπείες και οι εγχύσεις φαρμάκων). **Πειραϊκό Θεραπευτήριο (με ή χωρίς διανυκτέρευση)** Απορρόφηση της συμμετοχής του Ασφαλισμένου έως 20% της συνολικής χρέωσης της νοσηλείας, αφαιρούμενης της τυχόν συμμετοχής του ΕΟΠΠΥ, με απαραίτητη προϋπόθεση τη χρήση του Δημόσιου Ασφαλιστικού Φορέα (εξαιρούνται αμοιβές ιατρών, χημειοθεραπείες και οι εγχύσεις φαρμάκων). **Ευγενίδειο με ή χωρίς διανυκτέρευση** Απορρόφηση της συμμετοχής του Ασφαλισμένου έως 20% της συνολικής χρέωσης της νοσηλείας, αφαιρούμενης της τυχόν συμμετοχής του ΕΟΠΠΥ, με απαραίτητη προϋπόθεση τη χρήση του Δημόσιου Ασφαλιστικού Φορέα (εξαιρούνται αμοιβές ιατρών, χημειοθεραπείες και οι εγχύσεις φαρμάκων).	
3β.	**Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη**	
	Ανώτατο ***επιμέρους*** όριο για Ιατρικές Επισκέψεις & Διαγνωστικές Εξετάσεις ***Αποκλειστικά Εντός του Δικτύου*** κατά άτομο για κάθε ασφαλιστικό έτος : ***Το όριο συμπεριλαμβάνεται στο ετήσιο όριο της Ευρείας Νοσοκομειακής & Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης***	**500 €**
	Απόδοση εξόδων (%) της Εταιρείας στις δαπάνες της Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης: **Εντός Δικτύου** ✓ **Ιατρικές Επισκέψεις:** ✓ **Διαγνωστικές / Εργαστηριακές Εξετάσεις :** **Κατόπιν παραπεμπτικού του ΕΟΠΥΥ** ✓ **Ιατρικές Επισκέψεις:** ✓ **Διαγνωστικές / Εργαστηριακές Εξετάσεις :** Σε περίπτωση όπου ο Κύριος Ασφαλιστικός Φορέας ή άλλος Ιδιωτικός ασφαλιστικός φορέας καλύψει τουλάχιστον το **20%** των αναγνωριζομένων δαπανών, τότε η Εταιρεία θα καταβάλλει το **100%** του υπολοίπου και μέχρι των ανωτάτων ορίων που αναφέρονται στον Πίνακα Παροχών.	 **100%** **80%** **100%** **100%**
3γ.	**Νοσοκομειακό Επίδομα** (καταβάλλεται μόνο στην περίπτωση που δεν προσκομιστούν δαπάνες για αποζημίωση από τη Νοσοκομειακή Περίθαλψη)	
	Ημερήσιο Επίδομα	**40 €**
	Έναρξη καταβολής επιδόματος	**1η ημέρα νοσηλείας**
	Διάρκεια καταβολής επιδόματος	**90 ημέρες**

3δ.	**Χειρουργικό Επίδομα** (καταβάλλεται μόνο στην περίπτωση που δεν προσκομιστούν δαπάνες για αποζημίωση από τη Νοσοκομειακή Περίθαλψη)	
	Ανώτατο Καταβαλλόμενο ποσό : (σύμφωνα με τη βαρύτητα της χειρουργικής επέμβασης και τον αντίστοιχο Πίνακα Χειρουργικών Ποσοστών)	**2.000 €**

Είδος Χειρουργικής Επέμβασης (Βαρύτητα)	**Πίνακας Χειρουργικών Ποσοστών**
- Ειδική	100%
- Εξαιρετικά Βαρεία	85%
- Βαρεία	70%
- Μεγάλη	57%
- Μεσαία	35%
- Μικρή	25%
- Πολύ Μικρή	10%



ΑΝΟΙΧΤΗ ΓΡΑΜΜΗ ΥΓΕΙΑΣ

Ολοκληρωμένο Σύστημα Φροντίδας & Παροχής Υπηρεσιών Υγείας

Η Ανοιχτή Γραμμή Υγείας είναι μία υπηρεσία που προσφέρει Δωρεάν σε κάθε Ασφαλισμένο της ERGO, 24 ώρες το 24ωρο και όλο το χρόνο, βοήθεια για την αντιμετώπιση επείγοντος περιστατικού του Ασφαλισμένου και το συντονισμό των ιατρικών υπηρεσιών.

Απαραίτητη προϋπόθεση για την εξυπηρέτηση του Ασφαλισμένου είναι η έγκαιρη ενημέρωση της ERGO από τον ίδιο, μέσω κλήσης στο Συντονιστικό Κέντρο Ανοιχτής Γραμμής Υγείας.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ: 216 300 22 20

Η «Ανοιχτή Γραμμή Υγείας» παρέχει σε κάθε Ασφαλισμένο για περίπτωση Νοσηλείας:

- Πληροφορίες για τα Συμβεβλημένα Νοσοκομεία με την Εταιρεία.
- Πληροφορίες για τα προνόμια που έχουν στα Συμβεβλημένα Νοσοκομεία.
- Προέγκριση της νοσηλείας σε περίπτωση προγραμματισμένης εισαγωγής.

Η «Ανοιχτή Γραμμή Υγείας» παρέχει σε κάθε Ασφαλισμένο για Ιατρικές Επισκέψεις & Διαγνωστικές Εξετάσεις:

- Ενημέρωση για τα συνεργαζόμενα Διαγνωστικά Κέντρα.
- Συντονισμό των Ιατρικών ραντεβού με τους Γιατρούς και ενημέρωση των Ασφαλισμένων για τον προγραμματισμό των επισκέψεών τους.
- Συντονισμό των ραντεβού στα Διαγνωστικά Κέντρα.

Στην Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη με χρήση της υπηρεσίας «Ανοιχτή Γραμμή Υγείας»:

- **Δεν παρακρατείται Εκπιπτόμενο ποσό.**
- Ο Ασφαλισμένος δεν καταβάλει κανένα ποσό για τις **Ιατρικές Επισκέψεις**. Η ERGO αναλαμβάνει να πληρώσει απευθείας στο 100% της δαπάνης.
- Για τις Διαγνωστικές Εξετάσεις ο Ασφαλισμένος καταβάλει μόνο το ποσοστό συμμετοχής του.
- Με **χρήση παραπεμπτικού του ΕΟΠΥΥ** στις Διαγνωστικές Εξετάσεις, γίνεται απευθείας εκκαθάριση και ο Ασφαλισμένος δεν καταβάλει κανένα ποσό.

✓ ***Η αναγνώριση των Ασφαλισμένων γίνεται με τον αριθμό Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, το ονοματεπώνυμό τους, την ταυτότητα και το ΑΜΚΑ.***

ERGO

Πλήρες Δίκτυο Συμβεβλημένων Νοσοκομείων & Διαγνωστικών Κέντρων (με απευθείας πληρωμή)



ΑΤΤΙΚΗ	
ATHENS EYE HOSPITAL	ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ
ATHENS VISION	ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ
COSMOCLINIC	ΙΑΣΩ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
DOCTORS HOSPITAL	ΙΑΣΩ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
EUROMEDICA ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΑΙΟΝ	ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ
EYE DAY CLINIC	ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ
LASER VISION	ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ
MEDITERRANEO HOSPITAL	ΙΑΤΡΙΚΟ Π.ΦΑΛΗΡΟΥ
METROPOLITAN	ΙΑΤΡΙΚΟ ΨΥΧΙΚΟΥ
METROPOLITAN GENERAL	ΙΑΤΡΟΠΟΛΙΣ
THERAPIS GENERAL HOSPITAL	ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ
ΑΘΗΝΑΙΚΗ ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	ΛΕΥΚΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ
ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ	ΛΗΤΩ
ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΠΕΙΡΑΙΑ	ΜΗΤΕΡΑ (ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ-ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ)
ΒΟΥΓΙΟΥΚΛΑΚΕΙΟ	ΠΕΙΡΑΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ
ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ	ΡΕΑ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
ΕΥΓΕΝΙΔΕΙΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ - Η ΑΓ.ΤΡΙΑΣ	ΥΓΕΙΑ
	ΩΝΑΣΕΙΟ

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	
ORHTHALMICA - ΟΦΘ. ΚΕΝΤΡΟ	ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ - EUROMEDICA
ΑΓΙΟΣ ΛΟΥΚΑΣ	ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΣΑΡΑΦΙΑΝΟΥ
ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΓΕΝΕΣΙΣ	ΚΥΑΝΟΥΣ ΣΤΑΥΡΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ - EUROMEDICA

ΚΡΗΤΗ	
CRETA INTERCLINIC (ΗΡΑΚΛΕΙΟ)	ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΓΑΒΡΙΛΑΚΗΣ IASIS (ΧΑΝΙΑ)
ΕΜΜΕΤΡΟΡΙΑ EYE CLINIC (ΗΡΑΚΛΕΙΟ)	ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΧΑΝΙΩΝ
ΑΣΚΛΗΠΙΕΙΟ (ΗΡΑΚΛΕΙΟ)	

ΠΑΤΡΑ	ΚΟΡΙΝΘΟΣ
ΟΛΥΜΠΙΟΝ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ	ΗΡΑ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

ΒΟΛΟΣ	ΛΑΡΙΣΑ
ΑΝΑΣΣΑ ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	ΙΑΣΩ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

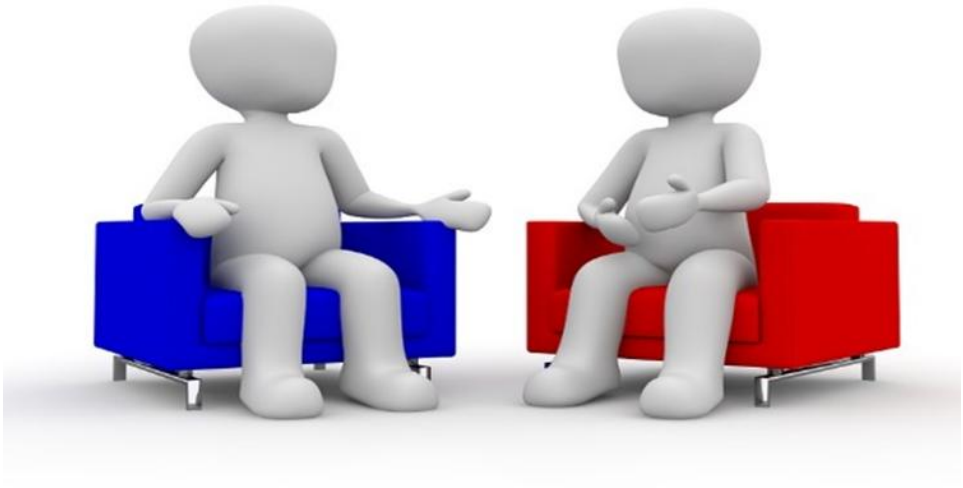
ΡΟΔΟΣ	ΧΙΟΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ	ΕΛΕΥΘΩ ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ ΑΡΓΥΡΟΥΔΗ

ΚΟΖΑΝΗ	ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΖΩΟΔΟΧΟΣ ΠΗΓΗ	ΟΛΑ ΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΑΘΗΝΩΝ & ΕΠΑΡΧΙΑΣ

ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	
ΟΜΙΛΟΣ AFFIDEA	ΒΙΟΤΥΠΟΣ ΑΕ
ΟΜΙΛΟΣ EUROMEDICA	ΟΜΙΛΟΣ ΔΙΑΓΝΩΣΗ
ΟΜΙΛΟΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΤΑΙΡΙΩΝ ΙΑΤΡΟΠΟΛΙΣ	ΟΠΤΙΜΑ

Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να τροποποιήσει το δίκτυο των Συμβεβλημένων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων και Διαγνωστικών Κέντρων χωρίς καμία υποχρέωση προηγούμενης έγκρισης.

ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ



ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΖΩΗΣ

ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΖΩΗΣ
Σε περίπτωση Απώλειας Ζωής του Ασφαλισμένου από οποιαδήποτε αιτία, καταβάλλεται στους δικαιούχους που έχει ορίσει το ποσό που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών.

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ
Κάθε Ασφαλισμένος έχει το δικαίωμα να ορίζει τους δικαιούχους του συμπληρώνοντας την αίτηση ένταξης στην ομαδική ασφάλιση. Σε περίπτωση που δεν έχει ορίσει δικαιούχους, τότε η παροχή αυτή θα καταβάλλεται στους νόμιμους κληρονόμους.

ΘΑΝΑΤΟΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ – ΜΟΝΙΜΗ ΟΛΙΚΗ / ΜΕΡΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

ΘΑΝΑΤΟΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ
Σε περίπτωση θανάτου από Ατύχημα το οποίο συνέβη μετά την έναρξη ισχύος της ασφάλισης, αποκλειόμενης κάθε άλλης αιτίας και μόνον εφόσον ο Θάνατος επέλθει αμέσως ή το αργότερο εντός τριακοσίων εξήντα πέντε (365) ημερών από την ημερομηνία του Ατυχήματος, καταβάλλεται στους δικαιούχους που έχει ορίσει ο Ασφαλισμένος, το ποσό της παροχής Θανάτου από Ατύχημα που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών .

ΜΟΝΙΜΗ ΟΛΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ
Σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας Ασφαλισμένου από Ατύχημα το οποίο συνέβη μετά την έναρξη ισχύος της ασφάλισης, αποκλειόμενης κάθε άλλης αιτίας και μόνον εφόσον οι σωματικές βλάβες έχουν επέλθει αμέσως ή το αργότερο εντός τριακοσίων εξήντα πέντε (365) ημερών από την ημερομηνία του Ατυχήματος, τότε η Εταιρεία θα καταβάλει στον ασφαλισμένο, το αντίστοιχο ποσό της παροχής Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από Ατύχημα που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών.

Ως Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από Ατύχημα θεωρούνται περιοριστικά οι παρακάτω περιπτώσεις:
- ✓ Η ολική και ανίατη παράλυση.
- ✓ Η ανίατη φρενοβλάβεια.
- ✓ Η ολική και ανεπανόρθωτη απώλεια της όρασης και των δύο οφθαλμών.
- ✓ Η ολική και ανεπανόρθωτη απώλεια και των δύο χεριών ή και των δύο ποδιών ή ενός χεριού και ενός ποδιού.

ΜΟΝΙΜΗ ΜΕΡΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ
Αν σωματική βλάβη επιφέρει κάθε άλλη περίπτωση σωματικών βλαβών εκτός από τις περιπτώσεις της Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας και μόνον εφόσον οι σωματικές βλάβες έχουν επέλθει αμέσως ή το αργότερο εντός τριακοσίων εξήντα πέντε (365) ημερών από την ημερομηνία του Ατυχήματος τότε η Εταιρεία θα καταβάλει ποσοστό επί του ασφαλίσματος που ορίζεται στον Πίνακα Παροχών, και προσδιορίζεται ανάλογα με το βαθμό ανικανότητας, όπως καθορίζεται από σχετικό πίνακα στο Ομαδικό Ασφαλιστήριο.

ΕΥΡΕΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ & ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ/ΑΣΘΕΝΕΙΑ

ΑΝΑΓΝΩΡΙΖΟΜΕΝΑ ΕΞΟΔΑ:

Νοσοκομειακή Περίθαλψη: είναι τα συνήθη έξοδα που πραγματοποιήθηκαν εντός Νοσοκομείου και σχετίζονται με την αιτία της Νοσηλείας και είναι τα εξής:

- Ημερήσιο νοσήλιο, μέχρι το ανώτατο ημερήσιο όριο αποζημίωσης.
- Δαπάνες για νοσηλεία σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ).
- Δαπάνες συνοδού εντός του Νοσοκομείου σε περίπτωση νοσηλείας στο Εξωτερικό.
- Διάφορες απαραίτητες δαπάνες για υπηρεσίες, εφόδια και για ιατρική φροντίδα.
- Υπηρεσίες που παρέχονται από επιστήμονα χειρουργό ή αναισθησιολόγο για χειρουργικές επεμβάσεις.
- Έξοδα μεταφοράς με Νοσοκομειακό αυτοκίνητο για διαδρομές σε Νοσοκομείο και από το Νοσοκομείο.
- Δαπάνες φαρμάκων, που παρέχονται μέσα στο Νοσοκομείο.
- Ακτινογραφίες και λοιπές εργαστηριακές και διαγνωστικές εξετάσεις.
- Θεραπείες με ακτίνες Χ ή ραδιοϊσότοπα, κατά τη διάρκεια της παραμονής του Ασφαλισμένου στο Νοσοκομείο.
- Αίμα, πλάσμα αίματος και οξυγόνο.
- Επίδεσμοι, κοινοί νάρθηκες, ορθοπεδικές ζώνες, γύψινα εκμαγεία, δεκανίκια, τεχνητά μέλη, κόστος ενοικίασης συσκευών και μηχανημάτων θεραπείας.

Επεμβάσεις χωρίς διανυκτέρευση σε Νοσοκομείο
Καλύπτονται οι δαπάνες Νοσηλείας για χειρουργικές επεμβάσεις ή για επεμβατικές διαγνωστικές εξετάσεις οι οποίες θα γίνουν σε οργανωμένο χειρουργείο Νοσοκομείου και οι οποίες σύμφωνα με τα ιατρικά πρωτόκολλα δεν απαιτούν τη διανυκτέρευση του Ασφαλισμένου στο Νοσοκομείου και ως εκ τούτου ο Ασφαλισμένος θα λάβει εξιτήριο από το Νοσοκομείο την ίδια ημέρα κατά την οποία εισήλθε σε αυτό.

Θεραπείες - Χημειοθεραπείες - Ακτινοβολίες
Καλύπτονται οι δαπάνες για χημειοθεραπείες και ακτινοβολίες που διενεργούνται σε ειδικά διαμορφωμένους χώρους του Νοσοκομείου και δεν απαιτούν διανυκτέρευση του Ασφαλισμένου.

Όλα τα παραπάνω αναφερόμενα έξοδα δεν δύνανται να ξεπεράσουν για κάθε ασφαλιστικό έτος και για κάθε ασφαλισμένο άτομο το ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό, το οποίο αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών.

Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη : είναι τα συνήθη έξοδα που πραγματοποιήθηκαν Αποκλειστικά Εντός του Δικτύου Ιατρών και Διαγνωστικών Κέντρων και σχετίζονται με την αιτία της ασθένειας ή του ατυχήματος και είναι τα εξής:

- Ιατρικές επισκέψεις, αιτιολογημένες όσον αφορά την αιτία της επίσκεψης.
- Εργαστηριακές / Διαγνωστικές εξετάσεις κατόπιν παραπεμπτικού ιατρού σχετικής ειδικότητας.

Όλα τα παραπάνω αναφερόμενα έξοδα δεν δύνανται να ξεπεράσουν για κάθε ασφαλιστικό έτος και για κάθε Ασφαλισμένο άτομο το ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό, το οποίο αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών.

ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ
Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας, καταβάλλεται για κάθε ημέρα νοσηλείας και μέχρι το ανώτατο όρο ημερών ανά περίπτωση, το ποσό που καθορίζεται στον Πίνακα Παροχών.

Η καταβολή του Νοσοκομειακού Επιδόματος θα γίνεται προς 100% εφόσον ο Ασφαλισμένος δεν κάνει χρήση των παροχών της Νοσοκομειακής Περίθαλψης, υποβάλλοντας έξοδα προς αποζημίωση.

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ
Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος υποβληθεί σε εγχείρηση κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας, καταβάλλεται ποσοστό του ποσού που καθορίζεται στον Πίνακα Παροχών ανάλογα με το είδος και τη σοβαρότητα της χειρουργικής επέμβασης.

Η καταβολή του Χειρουργικού Επιδόματος θα γίνεται προς 100% εφόσον ο Ασφαλισμένος δεν κάνει χρήση των παροχών της Νοσοκομειακής Περίθαλψης, υποβάλλοντας έξοδα προς αποζημίωση.

ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

- Εισβολή ή επιδρομή εχθρού, σε περίπτωση κηρυγμένου ή ακήρυχτου πολέμου, εμφύλιος πόλεμος, επανάσταση, πολιτική ή στρατιωτική στάση ή λαϊκές ταραχές γενικά, πράξεις σφετερισμού εξουσίας, καταστάσεις πολιορκίας, τρομοκρατικές ενέργειες και συναφείς με αυτές καταστάσεις, στο μέτρο που ο Ασφαλισμένος συμμετέχει στις καταστάσεις αυτές.
- Συμμετοχή του ασφαλισμένου στις ένοπλες δυνάμεις ή στα σώματα ασφαλείας οποιασδήποτε χώρας ή οργανισμού.
- Συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε πτήσεις ή σε αεροπορικά ταξίδια κάθε είδους, με οποιουδήποτε τύπου αεροσκάφος (συμπεριλαμβανομένων των αιωροπτέρων και ανεμοπτέρων) και με οποιαδήποτε ιδιότητα (χειριστή, επιβάτη, πληρώματος), εξαιρουμένων των πτήσεων ή ταξιδιών με αναγνωρισμένη αεροπορική Εταιρεία, που εκτελεί καθορισμένο δρομολόγιο, και των πτήσεων ή ταξιδιών οποιωνδήποτε ναυλωμένων αεροσκαφών, που φέρουν την άδεια αναγνωρισμένων μέσων μεταφοράς και πετούν υπό πληρώματα επαγγελματιών μεταξύ αναγνωριζομένων αεροδρομίων.
- Χρήση ναρκωτικών ή παραισθησιογόνων ουσιών, αλκοολισμό, αλκοολική ηπατοπάθεια, καθώς και τις επιπλοκές τους, μέθη οδηγού (όπως ορίζεται από το νόμο).
- Δόλια χρήση φαρμάκων, δηλητηρίου ή αερίου από τον Ασφαλισμένο.
- Ενασχόληση με επικίνδυνα αθλήματα κατά την διάρκεια αγώνων, επιδείξεων ή προπονήσεων. Ως επικίνδυνα αθλήματα ορίζονται ενδεικτικά τα ακόλουθα: Πτώση ή πτήση με αλεξίπτωτο, κατάβαση πλαγιάς με αλεξίπτωτο, ελεύθερη πτώση με ελαστικό σχοινί από σταθερή βάση, καταδύσεις, ακροβατικά κάθε τύπου, εναέρια περάσματα με σχοινί, κατάβαση ποταμού με οποιοδήποτε μέσο, αναρρίχηση με οποιοδήποτε μέσο, εξερεύνηση σπηλαίων, ιπποδρομίες, πυγμαχία, πάλη, καράτε, τάι-κβο-ντο, κικ-μπόξινγκ, επαγγελματικός αθλητισμός, αθλήματα που απαιτούν μηχανοκίνητα μέσα.
- Ατομική ή πυρηνική ενέργεια ή ραδιενέργεια ή ιοντίζουσα ακτινοβολία καθώς και περιστατικά που οφείλονται σε βιολογικές ή χημικές ουσίες, οι οποίες δεν χρησιμοποιούνται για ειρηνικούς σκοπούς.
- Παραμονή του ασφαλισμένου σε χώρα όπου διεξάγονται πολεμικές επιχειρήσεις ή κάθε είδους ένοπλες συγκρούσεις ανεξαρτήτως της αιτίας τους (πόλεμος, επανάσταση, στάση, κ.λπ.).
- Διάπραξη ή απόπειρα διάπραξης αξιόποινης πράξης σε βαθμό κακουργήματος και χρήση εκρηκτικών υλών για οποιοδήποτε λόγο.
- Ατυχήματα που προκλήθηκαν από την οδήγηση μηχανοκίνητων οχημάτων από τον Ασφαλισμένο χωρίς να φέρει την απαιτούμενη άδεια οδήγησης.
- Δεν καλύπτονται πρόσωπα που δεν έχουν συνήθη διαμονή στην Ελλάδα.
- Απόπειρα αυτοκτονίας ή πρόκληση εκούσιων σωματικών βλαβών, καθώς και τις συνέπειές τους, ανεξάρτητα από την διανοητική ή ψυχολογική κατάσταση του Ασφαλισμένου.
- Διανοητικές, νευροφυτικές διαταραχές και ψυχιατρικές παθήσεις ή ασθένειες, καθώς και τις επιπλοκές τους.
- Σύνδρομο Επίκτητης Ανοσοποιητικής Ανεπάρκειας (AIDS), καθώς και τις επιπλοκές του.
- Προληπτικές ιατρικές εξετάσεις.
- Οδοντιατρικές θεραπείες εκτός εάν μετά από ατύχημα προκληθεί βλάβη στα φυσικά δόντια και ούλα.
- Επεμβάσεις αισθητικού χαρακτήρα και οι επιπλοκές τους, εκτός εάν κρίνονται αναγκαίες για την αποκατάσταση βλάβης η οποία προήλθε από ατύχημα.
- Ο βελονισμός ή ομοιοπαθητική, οι λογοθεραπείες, οι ψυχοθεραπείες, τα ακουστικά βαρηκοΐας.
- Ο προγεννητικός έλεγχος, η τεχνητή και εξωσωματική γονιμοποίηση και κάθε σχετική επιπλοκή τους. Η τεχνητή διακοπή εγκυμοσύνης καλύπτεται εφόσον έχουν συμπληρωθεί δεκαπέντε (15) εβδομάδες εγκυμοσύνης και συντρέχουν οι προϋποθέσεις του Ν. 1609/86.
- Οι Δαπάνες Νοσηλείας που οφείλονται σε Μητρότητα (κύηση, αποβολή, τοκετό, λοχεία και τις τυχόν επιπλοκές τους).
- Θεραπείες που αποβλέπουν στην αποκατάσταση της στειρότητας καθώς και τα φαρμακευτικά και επεμβατικά στάδια της τεχνητής γονιμοποίησης ή τις επιπλοκές τους.
- Νοσογόνος παχυσαρκία.
- Δαπάνες Ιατρικών πράξεων για προσφορά οργάνων ή οστών.
- Παιδικοί και κάθε είδους προληπτικοί εμβολιασμοί.
- Δαπάνες για αντικατάσταση τεχνητών μελών ή βοηθητικών εξαρτημάτων ή μηχανισμών ή αγορά κυλιόμενων καθισμάτων.
- Οφθαλμολογικές εξετάσεις ή θεραπείες ή εγχειρήσεις που αποβλέπουν στην αποκατάσταση της οφθαλμικής διάθλασης καθώς και η αγορά γυαλιών και φακών επαφής.
- Συγγενείς παθήσεις.
- Προγενέστερες της Ασφάλισης παθήσεις ή σωματικές βλάβες καθώς και τα επακόλουθα ή οι επιπλοκές τους για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ – ΠΩΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΝΟΜΑΙ



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ



Νοσηλεία σε Συμβεβλημένο Νοσοκομείο

Η ERGO θα καταβάλλει απευθείας τα καλυπτόμενα έξοδα νοσηλείας για λογαριασμό σας, σύμφωνα με τα κεφάλαια και τα ποσοστά που αναφέρονται στον Πίνακα Παροχών. Στην περίπτωση αυτή θα επιβαρυνθείτε μόνο με το ποσοστό συμμετοχής σας στις αναγνωριζόμενες δαπάνες Νοσηλείας.

- **Υποχρεωτική Χρήση του Κύριου Ασφαλιστικού Φορέα.**

✓ Κατά την εισαγωγή σας στο Νοσοκομείο είναι απαραίτητη η προσκόμιση της αστυνομικής ταυτότητας και του ΑΜΚΑ.

Νοσηλεία σε Μη Συμβεβλημένο Νοσοκομείο

- **Υποχρεωτική Χρήση του Κύριου Ασφαλιστικού Φορέα.**

✓ Στη περίπτωση αυτή **θα καταβάλλετε το σύνολο των δαπανών νοσηλείας**.

✓ Στη συνέχεια θα πρέπει να υποβάλετε τα απαραίτητα δικαιολογητικά στην ERGO για να σας καταβληθούν τα καλυπτόμενα έξοδα σύμφωνα με τα κεφάλαια και τα ποσοστά που αναφέρονται στον Πίνακα Παροχών.

Συμπληρώνω την Αίτηση Αποζημίωσης → Συγκεντρώνω όλα τα τιμολόγια και δικαιολογητικά → Τα υποβάλλω στο Τμήμα Αποζημιώσεων της Ergo για αποζημίωση

Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά είναι τα ακόλουθα:

- Εισιτήριο - Εξιτήριο Νοσοκομείου στο οποίο θα αναγράφεται η αιτία της νοσηλείας.
- Πρωτότυπο τιμολόγιο στο οποίο θα υπάρχει πλήρης ανάλυση εξόδων.
- Πρωτότυπες θεωρημένες από την εφορία αποδείξεις παροχής υπηρεσιών των γιατρών (χειρούργου-αναισθησιολόγων).
- Πρωτότυπη βεβαίωση του Νοσοκομείου σχετικά με τα ποσά συμμετοχής άλλου Ασφαλιστικού Φορέα στη δαπάνη.
- Πρακτικό Χειρουργείου στα χειρουργικά περιστατικά.

✓ Κατά την εισαγωγή σας στο Νοσοκομείο είναι απαραίτητη η προσκόμιση της αστυνομικής ταυτότητας και του ΑΜΚΑ.

✓ Για κάθε αποζημίωση θα πρέπει να συμπληρώνεται η «ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ» με την ρητή συγκατάθεση του Ασφαλισμένου για την επεξεργασία των Προσωπικών Δεδομένων» .

ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Τι πρέπει να υποβάλλω σε περίπτωση που αποζημιωθώ πρώτα από άλλο Ασφαλιστικό Φορέα

Στην περίπτωση αυτή θα πρέπει να υποβάλλετε στην Εταιρεία την πρωτότυπη απόφαση του φορέα, μαζί με φωτοαντίγραφα των δικαιολογητικών που υπέβαλα στον φορέα αποδείξεις, γνωματεύσεις κλπ.

Τι διαφοροποιείται σε περίπτωση που τα έξοδα πραγματοποιήθηκαν στο <u>Εξωτερικό:</u>

Οι αποδείξεις και τα δικαιολογητικά θα πρέπει να είναι θεωρημένα από την Ελληνική Πρεσβεία ή το Ελληνικό Προξενείο ή από την τοπική αρχή, που έχει σχετική εξουσιοδότηση και να είναι μεταφρασμένα στην Ελληνική γλώσσα. Διευκρινίζεται ότι από τη διαδικασία της μετάφρασης εξαιρούνται δικαιολογητικά και αποδείξεις που είναι στα Αγγλικά ενώ τυχόν έξοδα επί της διαδικασίας μετάφρασης βαρύνουν τον Ασφαλισμένο.

ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ



ΕΝΤΟΣ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟΥ ΔΙΚΤΥΟΥ ΓΙΑΤΡΩΝ & ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ «ERGO Ανοιχτή Γραμμή Υγείας»

- **ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ**

  ✓ Σε περίπτωση που επισκεφθείτε γιατρό του Δικτύου, **δεν συμμετέχετε στο κόστος της,** αρκεί να επικοινωνήσετε με το Συντονιστικό Κέντρο, αναφέροντας ότι είστε Ασφαλισμένος με το Ομαδικό Ασφαλιστήριο του Οργανισμού για να σας κατευθύνει στον πλησιέστερο προς εσάς γιατρό του Δικτύου που χρειάζεσθε.

- **ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ**

  ✓ Σε περίπτωση που πραγματοποιήσετε εξετάσεις σε Διαγνωστικό Κέντρο του Δικτύου, θα πρέπει να έχετε παραπεμπτικό (Ιδιώτη ιατρού ή ΕΟΠΠΥ) για την εξέταση και να επικοινωνήσετε με το Συντονιστικό Κέντρο, αναφέροντας ότι είστε Ασφαλισμένος με το Ομαδικό Ασφαλιστήριο του Οργανισμού.

  - Σε περίπτωση χρήσης παραπεπτικού ΕΟΠΠΥ δεν συμμετέχετε καθόλου στο κόστος της εξέτασης.
  - Σε περίπτωση χρήσης παραπεπτικού Ιδιώτη Ιατρού συμμετέχετε μόνο με το ποσοστό συμμετοχής σας.

Σημαντικό!!! Το τηλέφωνο του Συντονιστικού Κέντρου λειτουργεί **24 ώρες το 24ωρο και 365 μέρες το χρόνο**. Τα Διαγνωστικά κέντρα καθώς και το Δίκτυο Γιατρών δεν λειτουργούν Σαββατοκύριακα και αργίες. Μπορείτε όμως να καλέσετε στο Συντονιστικό κέντρο τις ημέρες αυτές, για να κλείσετε ραντεβού την πρώτη εργάσιμη ημέρα που σας εξυπηρετεί. Σε περίπτωση έκτακτου γεγονότος σε Σαββατοκύριακα και αργίες, μπορείτε να απευθυνθείτε σε Ιδιώτη γιατρό με απολογιστική χρέωση.

ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ / ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ

- Εισιτήριο-Εξιτήριο Νοσοκομείου στο οποίο να αναγράφεται η αιτία της νοσηλείας.
- Γνωμάτευση του θεράποντος γιατρού.
- Πρακτικό χειρουργείου (σε περίπτωση πραγματοποίησης χειρουργείου).

✓ Για κάθε αποζημίωση θα πρέπει να συμπληρώνεται η **«ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ»** με την ρητή συγκατάθεση του Ασφαλισμένου **για την επεξεργασία των Προσωπικών Δεδομένων»** .

ΠΟΥ ΜΠΟΡΩ ΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΩ ΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΜΟΥ ΓΙΑ ΝΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΘΩ

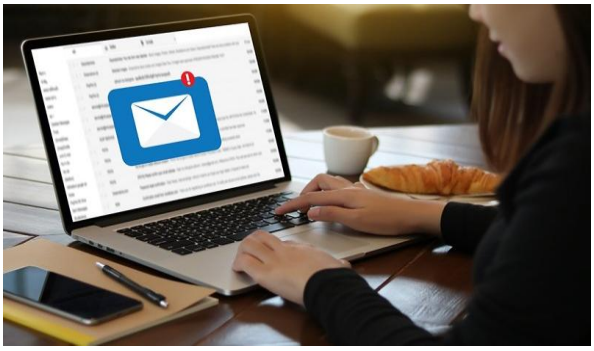


Αναγγελία και διαχείριση αποζημιώσεων
εύκολα και γρήγορα μέσω e-mail

Παρέχεται η επιλογή για αποστολή εξόδων όπως :

- ✓ Νοσοκομειακό Επίδομα
- ✓ Χειρουργικό Επίδομα

Που μπορώ να στείλω ηλεκτρονικά τις δαπάνες για αποζημίωση?



Υποβολή δαπανών μέσω e-mail
Groupclaims@ergohellas.gr

ΣΥΧΝΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

Ολοκληρωμένο Σύστημα Φροντίδας

Ποια η διαδικασία σε μια νοσηλεία

Βήμα 1: Αναγγέλλω και αιτούμαι προέγκριση για την επερχόμενη νοσηλεία μου στο Συντονιστικό Κέντρο. Ακολουθώ τις οδηγίες που θα δοθούν, προκειμένου να γνωρίζω αν καλύπτομαι ή όχι σε περίπτωση προγραμματισμένης νοσηλείας. Στην ενημέρωση αυτή θα πρέπει να αναφερθούν : το νοσοκομείο, η ημερομηνία εισαγωγής και η φύση της πάθησης.

Βήμα 2: Κατά την εισαγωγή μου, δηλώνω στο νοσοκομεία ότι είμαι Ασφαλισμένος με το Ομαδικό Ασφαλιστήριο του Οργανισμού και ζητάω να γίνει χρήση του Ταμείου στο οποίο είμαι Ασφαλισμένος έχοντας μαζί μου το βιβλιάριο υγείας ή το ΑΜΚΑ μου.

Ποια η διαδικασία να πραγματοποιήσω μια ιατρική επίσκεψη σε Ιατρό του Δικτύου:

Βήμα 1: Καλώ στο Συντονιστικό Κέντρο δηλώνοντας την ειδικότητα του Ιατρού και την περιοχή που με εξυπηρετεί. Επίσης, μπορώ να ρωτήσω αν ο προσωπικός μου ιατρός (ονοματεπώνυμο και ειδικότητα) συνεργάζεται με το Δίκτυο.

Βήμα 2: Το Συντονιστικό Κέντρο αναλαμβάνει να κλείσει ραντεβού με τον εκάστοτε ιατρό.

Η ERGO αναλαμβάνει την **απευθείας πληρωμή του 100% του κόστους της ιατρικής αμοιβής για Ιατρικές Επισκέψεις που πραγματοποιούνται σε επιλεγμένο δίκτυο Ιατρών του Δικτύου.** Η παραπάνω υπηρεσία παρέχεται μόνο σε περίπτωση ιατρικής επίσκεψης στο ιατρείο του Ιατρού.

Ποια είναι η διαδικασία για να πραγματοποιήσω μια Διαγνωστική Εξέταση σε Διαγνωστικό Κέντρο του Δικτύου

Βήμα 1: Καλώ στο Συντονιστικό Κέντρο δηλώνοντας ότι επιθυμώ να πραγματοποιήσω Διαγνωστικές / Εργαστηριακές εξετάσεις για τα οποία έχω το σχετικό παραπεμπτικό ιατρού όπου αναφέρεται το ονοματεπώνυμό μου, η φύση της πάθησης και οι σχετικές εξετάσεις. Το Συντονιστικό Κέντρο με ενημερώνει για τα διαθέσιμα Διαγνωστικά Κέντρα και αφού στείλω με email το παραπεμπτικό μου, θα κλείσει το σχετικό ραντεβού στο πλησιέστερο προς εμένα Διαγνωστικό Κέντρο.

Βήμα 2: Κατά την προσέλευσή μου στο Διαγνωστικό Κέντρο έχω μαζί μου:

- Αστυνομική Ταυτότητα.
- Παραπεμπτικό ιατρού όπου αναφέρεται το ονοματεπώνυμό μου, η φύση της πάθησης και οι σχετικές εξετάσεις.

Βήμα 3: Πληρώνω μόνο την συμμετοχή μου, καθώς το υπολειπόμενο ποσό το καταβάλει απευθείας η ERGO.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ : 216 300 22 20



ΠΡΟΝΟΜΙΑ ΥΓΕΙΑΣ

Ολοκληρωμένο
Σύστημα Φροντίδας
& Παροχής Υπηρεσιών Υγείας

Η ERGO εκτός από τις καλύψεις της Νοσοκομειακής & Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης που αναφέρθηκαν πιο πάνω, δίνει την ευκαιρία στους Ασφαλισμένους της να επωφεληθούν ***από επιπλέον δωρεάν παροχές και εκπτώσεις*** σε Νοσηλευτικά Ιδρύματα όπως :

- ✓ Δωρεάν επισκέψεις σε Ιατρούς σε Επείγοντα & Έκτακτα περιστατικά.
- ✓ Δωρεάν εξετάσεις & εκπτώσεις σε Επείγοντα & Έκτακτα περιστατικά.
- ✓ Προγραμματισμένα ραντεβού σε τακτικά & εξωτερικά ιατρεία.

Για να ενεργοποιηθεί η διαδικασία χρειάζεται να επικοινωνήσετε με το τηλέφωνο του Συντονιστικού Κέντρου της Ανοιχτής Γραμμής Υγείας.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ : 216 300 22 20