

Πρόγραμμα MED Διαγνωστικό ΟΚΔΕ - ΓΕΝΟΠ - Ομίλου ΔΕΗ - ΚΗΕ

A. Απορρόφηση της οικονομικής συμμετοχής των ασφαλισμένων

Σε περίπτωση νοσηλείας ασφαλισμένου ή εξαρτημένου μέλους του Ομαδικού Νοσοκομειακού προγράμματος της ΔΕΗ - ΔΕΔΔΗΕ - ΑΔΜΗΕ - ΓΕΝΟΠ ΔΕΗ.

Το πρόγραμμα **MED ΟΚΔΕ - ΓΕΝΟΠ - Ομίλου ΔΕΗ - ΚΗΕ** καλύπτει την οικονομική συμμετοχή των ασφαλισμένων (**Ετήσιο εκπιπτόμενο ποσό 300 ευρώ και επιπλέον ποσοστό 10% επί του κόστους του νοσηλίου**) στα συνεργαζόμενα Νοσηλευτικά ιδρύματα που παρέχει κάλυψη η ασφαλιστική εταιρία του Νοσοκομειακού ομαδικού προγράμματος ΔΕΗ - ΔΕΔΔΗΕ - ΑΔΜΗΕ - ΓΕΝΟΠ ΔΕΗ ως παρακάτω:

1. Νοσηλείες με τουλάχιστον μία διανυκτέρευση

Απορρόφηση του κατ'έτος εκπιπτόμενου ποσού των **300 ευρώ και Απορρόφηση της συμμετοχής 10% στα έξοδα νοσηλείας** (αφαιρουμένων των ιατρικών αμοιβών, φαρμάκων και ειδικών υλικών) έως του ποσού των **1500 ευρώ** συμφηφιστικά με την οικονομική συμμετοχή του δημόσιου ασφαλιστικού φορέα (ΕΟΠΥΥ).

2. Νοσηλείες για χειρουργικά περιστατικά χωρίς διανυκτέρευση (ODS)

Απορρόφηση της συμμετοχής 10% στα έξοδα νοσηλείας (αφαιρουμένων των ιατρικών αμοιβών, φαρμάκων και ειδικών υλικών) έως του ποσού των **750 ευρώ** συμφηφιστικά με την οικονομική συμμετοχή του δημόσιου ασφαλιστικού φορέα (ΕΟΠΥΥ).
Η παροχή δεν καλύπτει νοσηλείες (με ή χωρίς διανυκτέρευση) για θεραπείες (ενδεικτικά, χημειοθεραπείες, ακτινοθεραπείες)

Κάτω από συγκεκριμένες προϋποθέσεις και σε συγκεκριμένα νοσηλευτικά ιδρύματα το πρόγραμμα **MED ΓΕΝΟΠ - ΔΕΗ** καλύπτει την συμμετοχή των ασφαλισμένων (10%) και στις ιατρικές αμοιβές.

Προϋποθέσεις ενεργοποίησης της παροχής MED ΓΕΝΟΠ - ΔΕΗ

- α) Κάλυψη της Νοσηλείας από το ομαδικά Νοσοκομειακά προγράμματα και
- β) Συμμετοχή ΕΟΠΥΥ στα έξοδα νοσηλείας

B. Παροχή δεύτερης ιατρικής άποψης/διάγνωσης για περιστατικό που χρήζει νοσηλείας

Δωρεάν ιατρική επίσκεψη σε ιατρό ανάλογης ειδικότητας (διευθυντής χειρουργικής ή παθολογικής κλινικής του Νοσηλευτικού ιδρύματος)
Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις που τυχόν απαιτηθούν για την τελική ιατρική διάγνωση, μέσω ηλεκτρονικής συνταγογράφησης ΕΟΠΥΥ.

ΠΑΡΟΧΕΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ
DENTAL CARE/ EYE CARE/ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ/ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ

1. ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ (DENTAL CARE)

α) Οδοντιατρικές πράξεις-επεμβάσεις με προνομιακή συμμετοχή (ενιαία στο Πανελλαδικό δίκτυο των Οδοντιατρικών κέντρων)

β) Οδοντιατρικός έλεγχος-καθαρισμός στα συμβεβλημένα Οδοντιατρικά κέντρα με συμμετοχή **15 ευρώ**

2. ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ (EYE CARE)

α) Δωρεάν ετήσιος Οφθαλμολογικός έλεγχος στα συμβεβλημένα Οφθαλμολογικά κέντρα (Μέτρηση οπτικής οξύτητας-Εξέταση στη Σχισμοειδή λυχνία-Τονομέτρηση με Goldman)

β) Οφθαλμολογικές επεμβάσεις διόρθωσης διαθλαστικών ανωμαλιών (Laser) με προνομιακή συμμετοχή (ενιαία στο δίκτυο των Οφθαλμολογικών κέντρων)

γ) Δωρεάν αγορά γυαλιών οράσεως έως του ποσού των **250 ευρώ**, με χρήση έγκυρου παραπεμπτικού ΕΟΠΥΥ.
Αγορά γυαλιών οράσεως με **έκπτωση 60%**, χωρίς χρήση παραπεμπτικού ΕΟΠΥΥ

3. ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ

Απεριόριστες Φυσικοθεραπευτικές Συνεδρίες λόγω ατυχήματος ή ασθένειας σε συμβεβλημένα Φυσικοθεραπευτικά κέντρα με συμμετοχή **15 ευρώ/συνεδρία**

4. Απεριόριστες επισκέψεις για ψυχολογική υποστήριξη σε συνεργαζόμενους Ψυχολόγους/Ψυχοθεραπευτές/συμβούλους ψυχικής υγείας με συμμετοχή **25 ευρώ ανά επίσκεψη**

Συνολικό κόστος: 30,00 € ετησίως / 2,50 € / το μήνα (συμπερ. ΦΠΑ)

1. ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ - ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (LASER)

ΠΡΟ ΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΟΣ ΈΛΕΓΧΟΣ –ΕΠΕΜΒΑΣΗ- ΑΜΟΙΒΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ -ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΟΣ ΈΛΕΓΧΟΣ (ΜΕΘΟΔΟΣ PRK ΔΥΟ ΟΦΘΑΛΜΟΙ)	1.200,00 €
ΠΡΟ ΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΟΣ ΈΛΕΓΧΟΣ – ΕΠΕΜΒΑΣΗ - ΑΜΟΙΒΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ -ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΟΣ ΈΛΕΓΧΟΣ (ΜΕΘΟΔΟΣ LASIK ΔΥΟ ΟΦΘΑΛΜΟΙ)	1.400,00 €
ΠΡΟ ΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΟΣ ΈΛΕΓΧΟΣ – ΕΠΕΜΒΑΣΗ - ΑΜΟΙΒΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ -ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΟΣ ΈΛΕΓΧΟΣ (ΜΕΘΟΔΟΣ LASIK ΦΕΜΡΤΟ ΔΥΟ ΟΦΘΑΛΜΟΙ)	1.200,00 €
Επέμβαση Καταρράκτη	800,00 €
ΔΙΑΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	
ΥΑG LASER ΚΑΨΟΥΛΟΤΟΜΉ	200,00 €
ΕΝΔΟΥΑΛΟΕΙΔΙΚΕΣ ΕΝΕΣΕΙΣ	200,00 €
ΟCΤ (ΟΠΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΣΥΝΟΧΗΣ)	70,00 €