

# Συχνές ερωτήσεις

## **1. Πως μπορώ να μάθω ποιοι είναι συμβεβλημένοι;**

Από την ιστοσελίδα: <https://www.healthnet.com.gr/> ή από το συντονιστικό κέντρο: 2155155316.

## **2. Τι κάνω σε περίπτωση προγραμματισμένου χειρουργείου ή νοσηλείας;**

Καλώ 2155155316 και ενημερώνω σε ποιο νοσοκομείο θα πραγματοποιηθεί η νοσηλεία ή το χειρουργείο.

## **3. Τι πρέπει να κάνω, για την απορρόφηση 300 € ανά έτος και 10% συμμετοχή, στη νοσηλεία με διανυκτέρευση;**

Θα πρέπει να έχω ενημερώσει πρώτα στο συντονιστικό κέντρο 2155155316 σε ποιο νοσοκομείο θα βρίσκομαι. Σε συμβεβλημένο νοσοκομείο, ο ασφαλισμένος δε συμμετέχει στην διαδικασία. Σε μη συμβεβλημένο νοσοκομείο, ακολουθείται η διαδικασία απολογιστικής αποζημίωσης.

## **4. Σε ποιον οδοντίατρο μπορώ να πάω και τι θα πληρώσω;**

Στους συμβεβλημένους οδοντιάτρους και πληρώνω σύμφωνα με τον ενδεικτικό επισυναπτόμενο τιμοκατάλογο, ανά οδοντιατρική πράξη.

## **5. Μπορώ να αγοράσω γυαλιά οράσεως και τι θα πληρώσω;**

Ναι, από τα συμβεβλημένα καταστήματα οπτικών. Με παραπεμπτικό ΕΟΠΥΥ έως 250 € δεν πληρώνω τίποτα. Δίχως παραπεμπτικό ΕΟΠΥΥ στα συμβεβλημένα καταστήματα οπτικών, έχω έκπτωση 60% στην αρχική τιμή του προϊόντος.

## **6. Πόσες φυσικοθεραπείες μπορώ να κάνω και τι θα πληρώσω;**

Στους συμβεβλημένους φυσικοθεραπευτές, μπορώ να κάνω απεριόριστες συνεδρίες, με συμμετοχή 15 € ανά συνεδρία.

## **7. Τι μπορώ να κάνω, αν ο γιατρός μου δεν είναι συμβεβλημένος στο δίκτυο;**

Μπορείτε να κοινοποιήσετε το όνομα και το τηλέφωνο του γιατρού σας, στο email: [okdedeikhe@gmail.com](mailto:okdedeikhe@gmail.com) ή με μήνυμα/ viber στον αριθμό κινητού 6932400603 και θα επικοινωνήσει το δίκτυο με τον γιατρό σας.

## **8. Ποιος μπορεί να έχει συνδρομή στο MED διαγνωστικό;**

Όποιος είναι μέλος σε ένα από τα ομαδικά προγράμματα: ΟΚΔΕ – ΓΕΝΟΠ, ΟΜΙΛΟΣ ΔΕΗ-ΔΕΔΔΗΕ, ΑΔΜΗΕ

## **9. Ποια η ετήσια συνδρομή του προγράμματος, MED διαγνωστικό;**

Εφάπαξ καταβολή 35€ το έτος ανά συνδρομητή. Παράδειγμα για μία τετραμελής οικογένεια, καταβάλετε εφάπαξ η ετήσια συνδρομή 140€.

## **10. Που καταβάλω τα χρήματα της ετήσιας συνδρομής;**

Σε τραπεζικό λογαριασμό του ΟΚΔΕ, Τράπεζας Πειραιώς: GR9501715970006597109283973 με αιτιολογία κατάθεσης: Ονοματεπώνυμο συνδρομητή.

## **11. Πότε μπορώ να κάνω χρήση του προγράμματος;**

Από την πρώτη του επόμενου μήνα, εφόσον έχει ολοκληρωθεί η εφάπαξ καταβολή συνδρομής.

## **12. Πως ανανεώνω τη συνδρομή μου;**

Η συνδρομή είναι ετήσια και ανανεώνεται με την κατάθεση συνδρομής κάθε έτος

**ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ - ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ**

<b>ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ</b>	<b>ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ</b>
<b>ΠΡΟΛΗΨΗ - ΕΛΕΓΧΟΣ</b>	
ΕΤΗΣΙΟΣ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΔΟΝΤΙΩΝ ΕΝΗΛΙΚΩΝ	15
ΕΤΗΣΙΟΣ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΔΟΝΤΙΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ - ΦΘΟΡΙΩΣΗ	15
ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ- ΕΚΤΑΚΤΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ-ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΗ ΑΠΟ ΠΟΝΟ	ΔΩΡΕΑΝ
ΣΧΕΔΙΟ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	ΔΩΡΕΑΝ
<b>ΠΑΙΔΟΔΟΝΤΙΑ</b>	
ΚΑΛΥΨΗ ΟΠΩΝ ΚΑΙ ΣΧΙΣΜΩΝ ΑΝΑ ΔΟΝΤΙ	20
ΕΜΦΡΑΞΗ ΝΕΟΓΙΛΟΥ ΑΠΛΗ (ΡΗΤΙΝΗ)	25
ΠΟΛΦΟΤΟΜΗ ΝΕΟΓΙΛΟΥ	20
ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΗ ΣΤΕΦΑΝΗ ΝΕΟΓΙΛΟΥ	40
ΕΞΑΓΩΓΗ ΝΕΟΓΙΛΟΥ	15
ΕΠΑΝΕΜΦΥΤΕΥΣΗ ΔΟΝΤΙΟΥ-ΑΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ	100
ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ ΜΕ ΑΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ	80
<b>ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΗ</b>	
ΜΕΛΕΤΗ-ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΟΥ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ (ΕΚΜΑΓΕΙΑ-ΚΕΦΑΛΟΜΕΤΡΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ)	50
ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΗ ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ	1600
<b>ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗ ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΗ</b>	
ΚΙΝΗΤΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΔΙΑΤΗΡΗΣΗΣ ΧΩΡΟΥ	150
ΑΚΙΝΗΤΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΔΙΑΤΗΡΗΣΗΣ ΧΩΡΟΥ	150
ΕΤΕΡΟΠΛΕΥΡΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΔΙΑΤΗΡΗΣΗΣ ΧΩΡΟΥ	150
ΑΜΦΙΤΕΡΟΠΛΕΥΡΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΔΙΑΤΗΡΗΣΗΣ ΧΩΡΟΥ (ΓΛΩΣΙΚΟ ΤΟΞΟ)	150
ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΣΤΟΜΑΤΙΚΩΝ ΕΞΕΩΝ	150
<b>ΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΗ ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΗ</b>	
ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΑΝΑΚΤΗΣΗΣ ΧΩΡΟΥ	150
ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΤΑΥΡΟΕΙΔΟΥΣ ΣΥΓΚΛΙΣΗΣ	150
ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΥΠΕΡΣΥΓΚΛΙΣΗΣ ή ΜΕΙΩΣΗ ΧΑΣΜΟΔΟΝΤΙΑΣ	150
<b>ΟΔΟΝΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ</b>	
ΕΜΦΡΑΞΕΙΣ (ΡΗΤΙΝΗ) (ΑΝΑΛΟΓΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΧΗ ΚΑΙ ΤΟ ΕΥΡΟΣ ΤΗΣ ΕΜΦΡΑΞΗΣ)	20-25
ΟΨΕΙΣ-ΑΝΑΣΥΣΤΑΣΕΙΣ ΜΕ ΑΞΟΝΕΣ	35
ΛΕΥΚΑΝΣΗ ΜΕ ΝΑΡΘΗΚΕΣ ΚΑΙ ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ (ΣΠΙΤΙ-ΓΡΑΦΕΙΟ)	120
ΛΕΥΚΑΝΣΗ ΣΤΟ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΕΙΟ (ΜΙΑ ΣΥΝΕΔΡΙΑ )	120

<b>ΑΚΙΝΗΤΗ ΠΡΟΣΘΕΤΙΚΗ</b>	
ΣΤΕΦΑΝΗ ΜΕΤΑΛΛΟΚΕΡΑΜΙΚΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΗ (ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΗΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ)	140
ΣΤΕΦΑΝΗ ΟΛΟΚΕΡΑΜΙΚΗ (ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΗΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ)	160
ΣΤΕΦΑΝΗ ΖΙΡΚΟΝΙΟ (ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΗΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ)	180
ΑΙΣΘΗΤΙΚΗ ΟΨΗ ΠΟΡΣΕΛΑΝΗΣ	180
ΝΑΡΘΗΚΑΣ ΒΡΥΓΜΟΥ ΜΑΛΑΚΟΣ- ΣΚΛΗΡΟΣ	95
<b>ΚΙΝΗΤΗ ΠΡΟΣΘΕΤΙΚΗ</b>	
ΟΛΙΚΗ ΟΔΟΝΤΟΣΤΟΙΧΙΑ	450
ΜΕΡΙΚΗ ΟΔΟΝΤΟΣΤΟΙΧΙΑ	500
ΠΡΟΣΘΗΚΗ ΓΙΑ ΕΝΑ ΔΟΝΤΙ	30
ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΔΟΝΤΙ	25
ΑΝΑΓΟΜΩΣΗ-ΑΝΑΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΒΑΣΗΣ	75
ATTACHMENT	95
<b>ΕΝΔΟΔΟΝΤΙΑ</b>	
ΕΝΔΟΔΟΝΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΟΝΟΡΙΖΟΥ	80
ΕΝΔΟΔΟΝΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΔΙΡΙΖΟΥ	100
ΕΝΔΟΔΟΝΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΟΛΥΡΙΖΟΥ	120
ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ ΕΝΔΟΔΟΝΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ (ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΠΟΣΟΝ ΤΗΣ ΑΡΧΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ)	20
<b>ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΣΤΟΜΑΤΟΣ</b>	
ΕΞΑΓΩΓΗ ΡΙΖΑΣ - ΔΟΝΤΙΟΥ	30
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΞΑΓΩΓΗ ΜΕ ΚΡΗΜΝΟ ΚΑΙ ΣΥΡΑΦΗ	100
ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΕΜΦΥΤΕΥΜΑΤΟΣ ΜΟΝΗΣ -ΔΙΠΛΗΣ ΦΑΣΗΣ (ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΤΟΥ ΕΜΦΥΤΕΥΜΑΤΟΣ ΤΗΣ ΣΤΕΦΑΝΗΣ ΕΠΙ ΤΟΥ ΕΜΦΥΤΕΥΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΑΒΒΑΤΜΑΝ)	750
ΑΚΡΟΡΙΖΕΚΤΟΜΗ ΜΕ ΑΝΑΣΤΡΟΦΗ ΕΜΦΡΑΞΗ	150
<b>ΠΕΡΙΟΔΟΝΤΟΛΟΓΙΑ</b>	
ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΧΡΟΝΙΑΣ ΓΕΝΙΚΕΥΜΕΝΗΣ ΟΥΛΙΤΙΔΟΣ	25
ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕΣΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΝΤΙΤΙΔΟΣ (ΑΝΑ ΤΕΤΑΡΤΗΜΟΡΙΟ Η 6 ΠΡΟΣΘΙΑ ΔΟΝΤΙΑ)	30
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕΣΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΝΤΙΤΙΔΟΣ (ΑΝΑ ΤΕΤΑΡΤΗΜΟΡΙΟ Η 6 ΠΡΟΣΘΙΑ ΔΟΝΤΙΑ)	70
ΑΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ ΔΟΝΤΙΩΝ (ΑΝΑ ΔΟΝΤΙ)	30
ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΤΩΝ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	- 30% ΕΚΠΤΩΣΗ ΑΠΟ ΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΤΙΜΟΚΑΤΑΛΟΓΩΝ

1. ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ - ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ

**ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (LASER)**

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

Health

M A N A G E M E N T