



INTERNATIONAL PRIVATE HEALTH INSURANCE

ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ

ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΝΟΜΙΣΜΑ: EUR €

ΟΝΟΜΑ ΜΕΣΙΤΗ /
ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ:

ΠΕΡΙΟΧΗ ΚΑΛΥΨΗΣ

ΠΡΟΪΟΝ	ΤΙΜΗ ΓΙΑ ΟΛΑ ΤΑ ΜΕΛΗ	ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ				
		ΌΝΟΜΑ	ΗΛΙΚΙΑ	ΤΙΜΗ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ ΜΟΝΑΔΑ	ΤΙΜΗ/ΜΕΛΟΣ

Σημείωση: Α/Α σημαίνει «άνευ αντικειμένου»

Ανατρέξτε στους όρους και τις προϋποθέσεις του ασφαλιστηρίου που ισχύουν για τις παροχές αυτές. Όλες οι παροχές θα υπόκεινται στις διατάξεις του παρόντος ασφαλιστηρίου.

Όλα τα όρια υπόκεινται στο Ετήσιο όριο ή στο Μέγιστο όριο παροχών, συμπεριλαμβανομένων εκείνων των παροχών που φέρουν την ένδειξη «Εξ ολοκλήρου».

Όλα τα καταβλητέα όρια αφορούν μια επιλέξιμη Ιατρική πάθηση και υπόκεινται σε 100% Εύλογες και συνήθεις χρεώσεις. ¹ Προέγκριση εάν ο Ασφαλισμένος έχει κάλυψη στις Η.Π.Α. (Ηνωμένες Πολιτείες της Αμερικής):

- Πριν από οποιαδήποτε Θεραπεία στις Η.Π.Α., ο Ασφαλισμένος πρέπει να επικοινωνήσει μαζί μας για την Προέγκριση της εν λόγω Θεραπείας και των υπηρεσιών. Ο σύμβουλός μας θα επιβεβαιώσει το δικαίωμα του Ασφαλισμένου στην προτεινόμενη Θεραπεία, θα βοηθήσει στην εύρεση του κατάλληλου Ιατρικού Παρόχου του Δικτύου και θα κανονίσει την απευθείας χρέωση μαζί του.
- Εάν ο Ασφαλισμένος επιλέξει να πραγματοποιήσει τη θεραπεία του/της στις ΗΠΑ χωρίς την Προέγκρισή μας, η επιλέξιμη παροχή δεν μπορεί να υπερβεί το 50% των Εύλογων συνήθων δαπανών μετά την αφαίρεση οποιασδήποτε Απαλλαγής ή Συμμετοχής.
- Σε περίπτωση σοβαρού ατυχήματος που απαιτεί άμεση επείγουσα νοσηλεία, εσείς ή το μέλος της οικογένειάς σας πρέπει να επικοινωνήσετε μαζί μας εντός 72 (εβδομήντα δύο) ωρών από το εν λόγω ατύχημα. Η παροχή για την επιλέξιμη Θεραπεία καταβάλλεται εντός των ορίων των Ευλόγων και Συνήθων δαπανών.

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	BLUE	ADMIRAL	ROYAL	ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΟΡΙΣΜΟΙ
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ	€ 500 000	€ 1 500 000	€ 3 000 000	
Περιοχή κάλυψης	Παγκοσμίως εξαιρουμένων των Η.Π.Α. / Παγκοσμίως			
ΕΝΔΟΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ (ΗΜΕΡΑ Ή ΝΥΧΤΑ)				
Νοσήλια (συμπεριλαμβανομένης της διαμονής)	Εξ ολοκλήρου	Εξ ολοκλήρου	Εξ ολοκλήρου	Θα πληρώσουμε τα έξοδα νοσηλείας και διατροφής για ένα τυπικό μονόκλινο δωμάτιο με ιδιωτικό μπάνιο, συμπεριλαμβανομένης της γενικής νοσηλευτικής φροντίδας.
Διαμονή γονέων	Εξ ολοκλήρου	Εξ ολοκλήρου	Εξ ολοκλήρου	Θα πληρώσουμε τα έξοδα διαμονής και διατροφής ενός γονέα που διαμένει στο νοσοκομείο μαζί με το ασφαλισμένο παιδί του μέχρι την ηλικία των 16 ετών (εάν το παιδί είναι μέλος και λαμβάνει θεραπεία που καλύπτεται από το Ασφαλιστήριο).
Έξοδα χειρουργείου	Εξ ολοκλήρου	Εξ ολοκλήρου	Εξ ολοκλήρου	Θα πληρώσουμε τα έξοδα χρήσης του χειρουργείου, των χειρουργικών εργαλείων που χρησιμοποιούνται κατά τη διάρκεια της χειρουργικής επέμβασης, του δωματίου ανάρρωσης και της φροντίδας μετά τη χειρουργική επέμβαση, των συνταγογραφούμενων φαρμάκων, των επιδέσμων και του εξοπλισμού που χρησιμοποιούνται στο χειρουργείο και κατά τη διάρκεια της παραμονής του Ασφαλισμένου στο νοσοκομείο.
ΙCΥ/ΗDΥ/CCU (Μονάδα εντατικής θεραπείας/ Μονάδα αυξημένης φροντίδας / Μονάδα στεφανιαίας θεραπείας)	Εξ ολοκλήρου	Εξ ολοκλήρου	Εξ ολοκλήρου	Θα πληρώσουμε για την ιατρική αναγκαία εισαγωγή ή/και μεταφορά σε Μονάδα αυξημένης φροντίδας ή Μονάδα εντατικής θεραπείας ή Μονάδα στεφανιαίας θεραπείας.
Αμοιβές ειδικών	Εξ ολοκλήρου	Εξ ολοκλήρου	Εξ ολοκλήρου	Θα πληρώσουμε τις αμοιβές των ειδικών, των χειρουργών και των αναισθησιολόγων τόσο κατά τη διάρκεια της χειρουργικής επέμβασης όσο και αμέσως πριν ή μετά την επέμβαση, την ίδια ημέρα. Θα πληρώσουμε για τις γνωμοδοτήσεις των χειρουργών κατά την εισαγωγή σας στο νοσοκομείο, εφόσον είναι ιατρικά αναγκαίες είτε για να συζητηθεί η χειρουργική σας επέμβαση είτε για θεραπεία που σχετίζεται με νοσηλεία η οποία δεν περιλαμβάνει χειρουργική επέμβαση (όπως εισαγωγή για πνευμονία).
Εργαστηριακές εξετάσεις, ακτινογραφίες και άλλες διαγνωστικές εξετάσεις	Εξ ολοκλήρου	Εξ ολοκλήρου	Εξ ολοκλήρου	Θα πληρώσουμε το κόστος των εξετάσεων που χρησιμοποιούνται για τη διάγνωση ή την αξιολόγηση της κατάστασής σας. Αυτό περιλαμβάνει εργαστηριακές εξετάσεις (όπως αιματολογικές εξετάσεις), απεικονιστικές εξετάσεις (όπως ακτινογραφίες ή υπερήχους) και άλλες διαγνωστικές εξετάσεις (όπως ηλεκτροκαρδιογραφήματα).
Φυσικοθεραπεία/ λογοθεραπεία	Εξ ολοκλήρου	Εξ ολοκλήρου	Εξ ολοκλήρου	Θα πληρώσουμε τη θεραπεία που παρέχεται από φυσιοθεραπευτή και λογοθεραπευτή, εφόσον απαιτείται και συνιστάται από ειδικό ως μέρος του συνολικού θεραπευτικού σας σχεδίου κατά την εισαγωγή στο νοσοκομείο.
Οξεία έξαρση χρόνιων παθήσεων	€ 1 000	Εξ ολοκλήρου	Εξ ολοκλήρου	Θα πληρώσουμε τα έξοδα εισαγωγής σε νοσοκομείο για οξεία έξαρση χρόνιας πάθησης που απαιτεί ενεργή ιατρική θεραπεία, μόνο για το διάστημα της εισαγωγής αυτής.

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	BLUE	ADMIRAL	ROYAL	ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΟΡΙΣΜΟΙ
Αποκατάσταση (Με την επιφύλαξη Προέγκρισης από εμάς)	A/A	Εξ ολοκλήρου έως 30 ημέρες / ανά πάθηση	Εξ ολοκλήρου έως 30 ημέρες / ανά πάθηση	Θα πληρώσουμε τις δαπάνες ενδονοσοκομειακής αποκατάστασης για συνδυασμό θεραπειών όπως φυσικοθεραπεία, εργοθεραπεία και λογοθεραπεία για αποκατάσταση. Θα πληρώσουμε την Ενδονοσοκομειακή Αποκατάσταση για όσο χρονικό διάστημα: • έπεται οξείας εγκεφαλικής βλάβης, όπως εγκεφαλικό επεισόδιο ή ατύχημα, και • αποτελεί μέρος Θεραπείας που καλύπτεται από το Ασφαλιστήριο και • ένας Επαγγελματίας Υγείας/ιατρός που ειδικεύεται στην αποκατάσταση επιβλέπει τη Θεραπεία του Ασφαλισμένου και • έχουμε συμφωνήσει το κόστος πριν ο Ασφαλισμένος ξεκινήσει την Αποκατάσταση και • η Θεραπεία δεν θα μπορούσε να πραγματοποιηθεί εξυπονοσοκομειακά.
Ψυχιατρική θεραπεία (Με την επιφύλαξη Προέγκρισης από εμάς)	A/A	Εξ ολοκλήρου (έως 30 ημέρες)	Εξ ολοκλήρου (έως 60 ημέρες)	Ψυχιατρική Θεραπεία εσωτερικής και ημερήσιας νοσηλείας που λαμβάνεται σε εγγεγραμμένη ψυχιατρική μονάδα νοσοκομείου που παρέχει 24ωρη ιατρική επίβλεψη και τεκμηριωμένη θεραπεία για διαταραχές ψυχικής υγείας. Αυτή η παροχή περιλαμβάνει διαμονή με δωμάτιο και διατροφή στο νοσοκομείο, συνταγογραφούμενα φάρμακα, Ιατρικά αναγκαία θεραπεία που σχετίζεται με την πάθηση υπό την ιατρική επίβλεψη ψυχιάτρου. Η ψυχοθεραπευτική θεραπεία καλύπτεται μόνο αφού ο ασφαλισμένος διαγνωστεί αρχικά από ψυχίατρο και παραπεμφθεί σε κλινικό ψυχολόγο για περαιτέρω ενδονοσοκομειακή ή ημερήσια θεραπεία.
Προσθετικά μέλη (εμφυτεύματα)	Εξ ολοκλήρου	Εξ ολοκλήρου	Εξ ολοκλήρου	Θα πληρώσουμε τα εσωτερικά προσθετικά μέλη/ιατρικά εμφυτεύματα που απαιτούνται στο πλαίσιο της Θεραπείας σας. Αυτά πρέπει να είναι εγκεκριμένα από τον Οργανισμό Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ (FDA) και να χρησιμοποιούνται για τον προβλεπόμενο σκοπό τους και να είναι αποδεδειγμένα αποτελεσματικά.
Διαρκής ιατρικός εξοπλισμός, ιατρικά βοηθήματα και συσκευές, εξωτερικά προσθετικά μέλη Για την αρχική κάλυψη, επισκευή ή/και αντικατάσταση των προσθετικών μελών πρέπει να υπάρχει προέγκριση από τον Ασφαλιστή.	A/A	€ 2 500	€ 2 500	Θα πληρώσουμε το κόστος οποιωνδήποτε ειδών, προμηθειών ή εξοπλισμού που χρησιμοποιούνται κατά τη διάρκεια της ιατρικής περίθαλψης ή της κατ'οίκον φροντίδας. Αυτά περιορίζονται στα εξής: κολιτσάκι επίδεσμο, σουτιέν μετά από μαστεκτομή, κάλτσες συμπίεσης, ακουστικά βαρηκοΐας, βοηθήματα ομιλίας (ηλεκτρονικός λάρυγγας), αναπνευστικά αμαξίδια, πατερίτσες, διορθωτικός νάρθηκας νάρθηκες κνήμης, ακινητοποιητής ώμου, ορθοπεδικά στρίγματα, στρίγματα σπονδυλικής στήλης, στρίγματα γόνατος και πνευματικές μπότες βάδισης. Για εξωτερικά προσθετικά μέλη, όπως προσθετικά άκρα, όλες οι αξιώσεις θα υποβάλλονται εντός 12 (δώδεκα) μηνών από τον ακριρωτισμό ή την αφαίρεση του μέλους.
Παρηγορητική φροντίδα (Με την επιφύλαξη Προέγκρισης από εμάς)	A/A	€ 10 000	€ 20 000	Θα καταβάλουμε το κόστος παρηγορητικής φροντίδας (είτε σε κέντρο είτε κατ'οίκον), εάν έχετε διαγνωστεί με ανίατη νόσο και δεν μπορείτε πλέον να λάβετε ενεργή ιατρική θεραπεία για την ανάρρωσή σας.
Κατ'οίκον νοσηλεία (Με την επιφύλαξη Προέγκρισης από εμάς)	€ 1 000	Εξ ολοκλήρου (έως 30 ημέρες μετά τη νοσηλεία)	Εξ ολοκλήρου (έως 30 ημέρες μετά τη νοσηλεία)	Θα πληρώσουμε το κόστος της κατ'οίκον νοσηλείας εάν έχετε νοσηλευτεί σε νοσοκομείο και έχετε λάβει θεραπεία που καλύπτεται από το παρόν πρόγραμμα, αλλά μόνο εάν αυτή χορηγηθεί αμέσως μετά την έξοδό σας από το νοσοκομείο, χρειάζεστε ενεργή ιατρική υποστήριξη, χορηγείται από εξειδικευμένο νοσηλευτή και έχει συνταγογραφηθεί από τον θεράποντα ειδικό σας. Δεν θα πληρώσουμε έξοδα για κοινωνική και κατ'οίκον υποστήριξη. Δεν θα πληρώσουμε για κατ'οίκον νοσηλεία που σχετίζεται με ψυχική ασθένεια, ψυχιατρικές ή ψυχολογικές διαταραχές.
Παροχή χρηματικού επιδόματος νοσοκομειακής περίθαλψης (ισχύει μόνο όταν δεν υπήρχε χρέωση ή νοσηλεία σε δημόσιο νοσοκομείο)	100 € ανά διανυκτέρευση έως 10 διανυκτερεύσεις	120 € ανά διανυκτέρευση	150 € ανά διανυκτέρευση	Θα καταβάλλουμε χρηματικό επίδομα για κάθε διανυκτέρευση σε νοσοκομείο όπου δεν χρεώσατε για την εισαγωγή σας (δηλαδή: σε δημόσιο νοσοκομείο).
Συγγενείς και κληρονομικές παθήσεις (Με την επιφύλαξη Προέγκρισης από εμάς)	A/A	Εξ ολοκλήρου (μόνο μέχρι 90 ημέρες μετά τον τοκετό)	Εξ ολοκλήρου (μόνο μέχρι 90 ημέρες μετά τον τοκετό)	Θα καταβάλλουμε τα έξοδα για την ενδονοσοκομειακή/ημερήσια θεραπεία συγγενών ή/και κληρονομικών παθήσεων. Με τον όρο συγγενείς εννοούμε οποιεσδήποτε ανωμαλίες, παραμορφώσεις, ασθένειες, παθήσεις ή τραυματισμούς που υπάρχουν κατά τον τοκετό, είτε διαγνωσκονται εκείνη τη στιγμή είτε όχι. Με τον όρο κληρονομικές εννοούμε οποιεσδήποτε ανωμαλίες, παραμορφώσεις, ασθένειες ή παθήσεις που υπάρχουν κατά τον τοκετό και υπάρχουν μόνο επειδή έχουν κληρονομηθεί από την οικογένειά σας. Μετά τις συγκεκριμένες ημέρες, το νεογέννητο θα υποβάλλεται σε αξιολόγηση ιατρικού ιστορικού.

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	BLUE	ADMIRAL	ROYAL	ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΟΡΙΣΜΟΙ
Κάλυψη εκτός της Περιοχής Κάλυψης (Επείγουσα ενδονοσοκομειακή θεραπεία)	€ 30.000 έως 30 ημέρες	€ 50.000 έως 30 ημέρες	€ 50.000 έως 30 ημέρες	Θα πληρώσουμε μόνο για επείγουσα ενδονοσοκομειακή θεραπεία. Καλύπτεται μέχρι να σταθεροποιηθεί η κατάσταση του ασθενούς για να μεταφερθεί.
ΕΞΟΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ				
Εξωνοσοκομειακές χειρουργικές επεμβάσεις	A/A	Εξ ολοκλήρου	Εξ ολοκλήρου	Θα πληρώσουμε τα έξοδα χειρουργικής επέμβασης που πραγματοποιείται εξωνοσοκομειακά με τοπική αναισθησία.
Αμοιβές γενικού ιατρού & ιατρών ειδικότητας	A/A			Θα πληρώσουμε τις επισκέψεις στον Γενικό Ιατρό σας, τον Οικογενειακό Ιατρό σας ή Ιατρό ειδικότητας για τη διάγνωση και τη θεραπεία μιας ιατρικής πάθησης ή για τη διεύθυνση περαιτέρω ιατρικής θεραπείας ή ως συνέχεια θεραπειών που έχει ήδη πραγματοποιηθεί. Περιλαμβάνονται οι επισκέψεις τηλειατρικής - μόνο μία επίσκεψη ανά ημέρα, από εγκεκριμένο πάροχο τηλειατρικής.
Συνταγογραφούμενα φάρμακα και επίδεσμοι	A/A			Θα πληρώσουμε το κόστος των φαρμάκων και των επίδεσμων που συνταγογραφούνται από τον ιατρό σας και χρησιμοποιούνται μόνο για τη θεραπεία μιας ασθένειας, μιας νόσου ή ενός τραυματισμού. Περιλαμβάνει τα συνταγογραφούμενα φάρμακα κατά τη διάρκεια μιας επίσκεψης τηλειατρικής.
Εργαστηριακές εξετάσεις, ακτινογραφίες και άλλες διαγνωστικές εξετάσεις	A/A			Θα πληρώσουμε το κόστος των εξετάσεων που χρησιμοποιούνται για τη διάγνωση ή την αξιολόγηση της κατάστασής σας. Περιλαμβάνει εργαστηριακές εξετάσεις (όπως αιματολογικές εξετάσεις), απεικονιστικές εξετάσεις (όπως ακτινογραφίες ή υπερήχους) και διαγνωστικές εξετάσεις (όπως ηλεκτροκαρδιογραφήματα).
Φυσιοθεραπεία (Με την επιφύλαξη Προέγκρισης μετά τη 12η συνεδρία/επίσκεψη)	A/A	€ 5 000	Εξ ολοκλήρου	Θα πληρώσουμε για επισκέψεις και Ιατρικά αναγκαία αποτελεσματική και αποδεδειγμένη φυσιοθεραπευτική θεραπεία, όταν αυτή χορηγείται από φυσιοθεραπευτή και αποσκοπεί στην αποκατάσταση της φυσιολογικής σωματικής λειτουργίας σας για μια καλυπτόμενη διάγνωση και μετά από ένα Ασφαλιστικό Σύμβαν. Ο Φυσιοθεραπευτής πρέπει να αναφέρει την ανάγκη για τη συγκεκριμένη μορφή φυσικοθεραπείας, τη διάγνωση, ένα σαφές σχέδιο θεραπείας με σημείο έναρξης και λήξης και το αναμενόμενο αποτέλεσμα. Μετά τη 12η συνεδρία, εάν ο Ασφαλισμένος χρειάζεται περισσότερες συνεδρίες, πρέπει να υποβάλει συμπληρωματική και ενδιάμεση ιατρική έκθεση για την επανεκτίμηση της ιατρικής κατάστασής από εμάς. Διατηρούμε το δικαίωμα να προεγκρίνουμε αυτές τις πρόσθετες συνεδρίες.
Συμπληρωματικές Θεραπείες: Εργασιοθεραπεία/ Χειροπρακτική/ Οστεοθεραπεία/ Ομοιοπαθητική/ Βελονισμός/ Διαιτολόγος	A/A			Θα πληρώσουμε το κόστος της θεραπείας που παρέχεται από επίσημο θεραπευτή, όπως Εργοθεραπευτή και Συμπληρωματικό Θεραπευτή (βελονισμό, ομοιοπαθητική, χειροπρακτική θεραπεία, οστεοπαθητική ή διαιτολόγο). Δεν θα πληρώσουμε για σεξουαλική θεραπεία. Θεραπεία στο Ηνωμένο Βασίλειο: Συμπληρωματική θεραπεία η οποία παρέχεται από ιατρό που πληροί ΟΛΕΣ τις ακόλουθες προϋποθέσεις: • είναι πλήρως εγγεγραμμένος βάσει των ιατρικών νόμων στο ΗΒ και • ειδικεύεται μόνο σε τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα: βελονισμός, οστεοπαθητική ή χειροπρακτική.
Διατήρηση χρόνιας κατάστασης	€ 1 000 (εντός του ορίου νοσηλείας)			Θα πληρώσουμε για τη συνεχή διαχείριση χρόνιων παθήσεων. Ως χρόνια νοείται η πάθηση που δεν ανταποκρίνεται στην ενεργό ιατρική θεραπεία και απαιτεί συνεχή διαχείριση (για παράδειγμα διαβήτης ή πόνος στην πλάτη). Θα πληρώσουμε για τακτικές επισκέψεις, εξετάσεις και συνταγογραφούμενα φάρμακα που απαιτούνται για την παρακολούθηση και τη διατήρηση της σταθερότητας μιας χρόνιας πάθησης. Η παροχή αυτή περιορίζεται σε αυτές τις θεραπείες και δεν περιλαμβάνει άλλες ιατρικές θεραπείες (π.χ. φυσιοθεραπεία με στόχο τη διατήρηση της σταθερότητας. Η εν λόγω φυσιοθεραπεία θα πληρωθεί στο πλαίσιο της παροχής Φυσιοθεραπείας, εφόσον περιλαμβάνεται στο ασφαλιστικό σας Πρόγραμμα).
Λογοθεραπεία	A/A			Θα πληρώσουμε για συνεδρίες λογοθεραπείας για την αποκατάσταση της ομιλίας μετά από ατύχημα ή για μια πάθηση (π.χ.: εγκεφαλικό επεισόδιο), σύμφωνα με τη σύσταση του ειδικού σας. Δεν θα πληρώσουμε τυχόν έξοδα θεραπείας για αναπτυξιακή καθυστέρηση ή γλωσσικές διαταραχές.
Ψυχιατρική θεραπεία	A/A	Έως 20 επισκέψεις που περιλαμβάνονται στο παραπάνω όριο των 5 000 €	Έως 30 επισκέψεις που περιλαμβάνονται στο παραπάνω όριο	Θα πληρώσουμε τα έξοδα για επισκέψεις και συναφείς δαπάνες για ψυχιατρική, ψυχολογική ή ψυχοθεραπευτική θεραπεία, υπό την προϋπόθεση ότι το συνολικό σχέδιο θεραπείας τελεί υπό την παραπομπή ασκούντος εγγεγραμμένου ψυχιάτρου/ψυχολόγου. Όλες οι επισκέψεις πρέπει να πραγματοποιούνται στο γραφείο του ψυχιάτρου/ψυχολόγου. Θα πληρώσουμε μόνο τα εξωνοσοκομειακά φάρμακα που σχετίζονται με την ιατρική πάθηση, όταν συνταγογραφούνται από τον ψυχίατρο.

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	BLUE	ADMIRAL	ROYAL	ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΟΡΙΣΜΟΙ
Επείγουσα εξωνοσοκομειακή θεραπεία	€ 500	Εξ ολοκλήρου	Εξ ολοκλήρου	Θα πληρώσουμε το κόστος της επείγουσας εξωνοσοκομειακής θεραπείας (δηλαδή: υπηρεσίες που παρέχονται σε Μονάδα Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών ως εξωνοσοκομειακό ασθενή) μέχρι τα προβλεπόμενα όρια.
ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΠΑΡΟΧΕΣ				
Θεραπεία καρκίνου (Με την επιφύλαξη Προέγκρισης από εμάς)	Εξ ολοκλήρου (Ενδονοσοκομειακά) A/A (Εξωνοσοκομειακά) Περούκα και προσωρινή κάλυψη της κεφαλής έως 200 ευρώ	Εξ ολοκλήρου Περούκα και προσωρινή κάλυψη της κεφαλής έως 200 ευρώ	Εξ ολοκλήρου Περούκα και προσωρινή κάλυψη της κεφαλής έως 200 ευρώ	Θα πληρώσουμε τα έξοδα που σχετίζονται ειδικά με ενεργό Θεραπεία καρκίνου, η οποία περιλαμβάνει χημειοθεραπεία, ακτινοθεραπεία, ογκολογία, διαγνωστικές εξετάσεις, συνταγογραφούμενα φάρμακα και το κόστος για περούκα ή προσωρινό κάλυμμα κεφαλής μετά από χημειοθεραπεία. Η Θεραπεία για τον καρκίνο υποκείται σε όριο έως 120 ημερών ανά εισαγωγή σε νοσοκομείο.
Υπηρεσίες μεταμοσχεύσεων (Με την επιφύλαξη Προέγκρισης από εμάς)	€ 250 000 / Εφ' όρου ζωής (Μεταμόσχευση οργάνων) € 25 000 (Μεταμόσχευση ιστών) Κόστος δότη: έως € 20 000	Εξ ολοκλήρου (Ενδονοσοκομειακά) € 30 000 (Εξωνοσοκομειακά) Κόστος δότη: έως € 20 000	Εξ ολοκλήρου (Ενδονοσοκομειακά) € 45 000 (Εξωνοσοκομειακά) Κόστος δότη: έως € 20 000	Θεραπεία για και σε σχέση με τη διατήρηση της ζωής σε περίπτωση μεταμόσχευσης ανθρώπινων οργάνων, ιστών και κυττάρων, για τις ακόλουθες μεταμοσχεύσεις: νεφρών, παγκρέατος, ήπατος, καρδιάς, πνευμόνων ή καρδιάς και πνευμόνων, μυελού των οστών, κερατοειδούς και άλλες μεταμοσχεύσεις ιστών/κυττάρων που έχουν εγκριθεί από τον Ιατρικό μας Σύμβουλο όσον αφορά τον ασφαλισμένο ως λήπτη. Η μεταμόσχευση θα πραγματοποιηθεί σε διεθνώς διαπιστευμένα ιδρύματα από διαπιστευμένους χειρουργούς και όπου η προμήθεια οργάνων, ιστών ή κυττάρων πραγματοποιείται σύμφωνα με τις οδηγίες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ). Όταν το συμβολαίο σας περιλαμβάνει τα έξοδα του δότη, θα καλύψουμε μόνο τα ιατρικά έξοδα νοσηλείας που σχετίζονται με τον δότη ως ενδονοσοκομειακό ή ημερήσιο ασθενή όταν τέτοιου είδους υπηρεσίες παρέχονται σε εγκαταστάσεις του δικτύου και όταν η δωρεά δεν οδηγεί στην απώλεια της ζωής του δότη και το όργανο, ο ιστός ή το κύτταρο που δώρισε αφαιρέθηκε στην ίδια εγκατάσταση του δικτύου όπου γίνεται η μεταμόσχευση. Εξαιρούνται τα έξοδα που σχετίζονται με την αναζήτηση δότη ή την προμήθεια οργάνων, ιστών ή κυττάρων. Η κάλυψη περιλαμβάνει το κόστος των φαρμάκων κατά της απόρριψης (ανοσοθεραπεία). Ο συγκεκριμένο τύπος και η διάρκεια της θεραπείας θα καθοριστούν από τον τύπο του μοσχεύματος και την υποκείμενη ιατρική κατάσταση.
Προηγμένες απεικονιστικές μέθοδοι (MRI, CT,PET)	Εξ ολοκλήρου	Εξ ολοκλήρου	Εξ ολοκλήρου	Θα πληρώσουμε το κόστος της αξονικής τομογραφίας, της μαγνητικής τομογραφίας ή της τομογραφίας PET (ή συνδυασμού αυτών) όταν συνιστάται από τον Ειδικό σας.
Τακτική περίθαλψη μητρότητας	A/A	€ 4 000 (Περίοδος αναμονής: 12 συνεχείς μήνες εγγραφής)	€ 10 000 (Περίοδος αναμονής: 12 συνεχείς μήνες εγγραφής)	Θα εξετάζονται προς κάλυψη τα έξοδα μητρότητας που πραγματοποιούνται μετά τους αρχικούς 12 μήνες συνεχούς εγγραφής (από την ημερομηνία πραγματικής έναρξης). Η κάλυψη περιλαμβάνει νοσοκομειακά έξοδα, αμοιβές μαιευτήρων και μαιών για φυσιολογικό τοκετό, προγεννητική φροντίδα και μεταγεννητική φροντίδα (αιμάσως μετά τον τοκετό) και έως επτά ημέρες περίθαλψη ρουτίνας για το μωρό. Θα πληρώσουμε για ειδικές καισαρικές τομές (προγραμματισμένες και μη ιατρικά αναγκαίες καισαρικές τομές) και τοκετό κατ' οίκον. Δεν θα καλύψουμε τη διακοπή της εγκυμοσύνης, εκτός από αποβολή, έκτοπη κύηση και γέννηση θνησιγενούς βρέφους.
Χρηματικό επίδομα μητρότητας (καταβάλλεται όταν ο τοκετός των ασφαλισμένων μελών είναι δωρεάν)	A/A	€ 300 (Περίοδος αναμονής: 12 συνεχείς μήνες εγγραφής)	€ 350 (Περίοδος αναμονής: 12 συνεχείς μήνες εγγραφής)	Θα εξετάζεται προς κάλυψη το επίδομα αυτό με την επιφύλαξη περιόδου αναμονής 12 μηνών συνεχούς εγγραφής (από την ημερομηνία πραγματικής έναρξης). Θα καταβάλλουμε χρηματικό επίδομα για κάθε διανυκτέρευση σε νοσοκομείο κατά τη διάρκεια του τοκετού όπου δεν χρεώνεστε για την εισαγωγή σας (δηλαδή: σε δημόσιο νοσοκομείο). Λάβετε υπόψη τα εξής: α) εάν είναι πληρωτέο, το εν λόγω επίδομα αντικαθίστα το Νοσοκομειακό χρηματικό επίδομα, β) εάν είναι πληρωτέο, θα καταβάλλουμε είτε αυτό το Χρηματικό επίδομα μητρότητας είτε το Επίδομα μητρότητας (μητρότητας & τοκετού) ρουτίνας.

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	BLUE	ADMIRAL	ROYAL	ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΟΡΙΣΜΟΙ
Επιπλοκές της εγκυμοσύνης	A/A	Εξ ολοκλήρου (Περίοδος αναμονής: 12 συνεχείς μήνες εγγραφής)	Εξ ολοκλήρου (Περίοδος αναμονής: 12 συνεχείς μήνες εγγραφής)	Θα εξετάζεται προς κάλυψη το επίδομα αυτό με την επιφύλαξη περιόδου αναμονής 12 μηνών συνεχούς εγγραφής (από την ημερομηνία πραγματικής έναρξης). Θα πληρώσουμε για Θεραπεία που είναι ιατρικά αναγκαία ως άμεσο αποτέλεσμα επιπλοκών εγκυμοσύνης και τοκετού, συμπεριλαμβανομένης Ιατρικά αναγκαίας καισαρικής τομής. Με τον όρο επιπλοκές εννοούμε τις παθήσεις εκείνες που εμφανίζονται ως άμεσο αποτέλεσμα της εγκυμοσύνης ή του τοκετού και περιορίζονται σε Αντιφωσφολιπιδικό σύνδρομο, Ανεπάρκεια τραχήλου μήτρας, Έκτοτη κύηση, Διαθήτη κύηση (εάν η Ασφαλισμένη έχει εξαιρέσεις λόγω προηγούμενου ιατρικού ιστορικού που σχετίζεται με διαβήτη, τότε αυτό δεν θα καλύπτεται, καθώς εξαιρείται ειδικά), Υδατιδώδη μύλη κύηση, Υπερέμεση, Μαιευτική χολόσταση, Προεκλαμμία/Εκλαμμία, Παράγοντα Rhesus (RH), Αποβολή, Αιμορραγία μετά τον τοκετό, Κατακράτηση πλακουντιακής μεμβράνης. Δεν παρέχουμε κάλυψη στο πλαίσιο αυτής της παροχής για: • τακτική περιβαλτική μητρότητα • καισαρική τομή που δεν θεωρείται Ιατρικά αναγκαία.
Επιπλοκές κατά τον τοκετό	A/A	€ 10 000 (Περίοδος αναμονής: 12 συνεχείς μήνες εγγραφής)	€ 15 000 (Περίοδος αναμονής: 12 συνεχείς μήνες εγγραφής)	Θα εξετάζεται προς κάλυψη το επίδομα αυτό με την επιφύλαξη περιόδου αναμονής 12 μηνών συνεχούς εγγραφής (από την ημερομηνία πραγματικής έναρξης). Θα καλύψουμε τα έξοδα για αιμορραγία μετά τον τοκετό, κατακράτηση πλακουντιακής μεμβράνης και Ιατρικά αναγκαία καισαρική τομή ως αποτέλεσμα επιπλοκής.
Φροντίδα νεογνών	A/A	€ 25 000	€ 100 000	Θα πληρώσουμε τα έξοδα Θεραπείας για ένα νεογέννητο βρέφος εντός των πρώτων 30 ημερών μετά τον τοκετό αντί οποιασδήποτε άλλης παροχής κατά τη διάρκεια της Ασφαλιστικής Περιόδου μέχρι το όριο που αναγράφεται για της συγκεκριμένη παροχή και θα υπολογίζεται εντός του Συνολικού Ανώτατου Ορίου για το επιλεγμένο πρόγραμμα για έναν από τους ασφαλισμένους γονείς. Μπορούν να προστεθούν παιδιά ως εξαρτώμενα μέλη στο συμβόλαιο του γονέα τους εντός 30 ημερών από τη γέννησή τους χωρίς καμία εξαίρεση. Τα επιδόματα φροντίδας νεογνών δεν είναι διαθέσιμα για παιδιά που γεννιούνται μετά από θεραπεία γονιμότητας των γονέων, τεχνολογίες υποβοηθούμενης αναπαραγωγής ή σύλληψης (όπως εξωσωματική γονιμοποίηση), γεννιούνται από παρένθετη μητέρα ή έχουν υιοθετηθεί.
Τυχαιά βλάβη στα φυσικά δόντια	A/A	€ 500	€ 1 000	Θα πληρώσουμε για τη θεραπεία δοντιών που έχουν υποστεί ζημιά μετά από ατύχημα. Η οδοντιατρική θεραπεία πρέπει να εκτελεστεί από οδοντίατρο σε μονάδα επειγόντων περιστατικών Νοσοκομείου ή οδοντιατρείου και η θεραπεία πρέπει να πραγματοποιηθεί εντός 7 ημερών από τον τυχαιο τραυματισμό. Δεν θα πληρώσουμε για την επισκευή οδοντικών εμφυτευμάτων, στεφανών ή οδοντοστοιχιών.
HIV/ AIDS	€ 50 000 / εφ' όρου ζωής	€ 50 000 / εφ' όρου ζωής	€ 50 000 / εφ' όρου ζωής	Θα πληρώσουμε τα έξοδα για περιβαλτική ή ιατρική θεραπεία που προκύπτει από ή συνδέεται με οποιονδήποτε τρόπο με ασθένεια από τον ιό της ανθρώπινης ανοσοανεπάρκειας (HIV), συμπεριλαμβανομένου του συνδρόμου επικτητής ανοσοανεπάρκειας (AIDS) ή του συμπλέγματος που σχετίζεται με το AIDS (ARC) και οποιοδήποτε παρόμοιες λοιμώξεις, ασθένειες, τραυματισμούς ή ιατρικές καταστάσεις που προκύπτουν από αυτές τις καταστάσεις.
Υπηρεσία δεύτερης ιατρικής γνώμης	Περιλαμβάνεται	Περιλαμβάνεται	Περιλαμβάνεται	Για ιατρική κατάσταση ή διάγνωση που είναι περίπλοκη, μπορούμε να σας βοηθήσουμε να αποκτήσετε πρόσβαση σε ένα δίκτυο κορυφαίων εμπειρογνομώνων, οπουδήποτε στον κόσμο, για την εξέταση της περίπτωσης σας.
ΒΟΗΘΕΙΑ				
Τοπικές Υπηρεσίες Ασθενοφόρων (Οι υπηρεσίες ασθενοφόρων αεροπλάνων απαιτούν την προέγκρισή μας)	Εξ ολοκλήρου	Εξ ολοκλήρου	Εξ ολοκλήρου	Θα κανονίσουμε και θα πληρώσουμε εντός του συνολικού Ορίου του Ασφαλιστηρίου για τη μεταφορά του Ασφαλισμένου στο πλησιέστερο κατάλληλο Νοσοκομείο για επείγουσα μεταφορά προς ή μεταξύ Νοσοκομείων και όταν ο Επαγγελματίας Υγείας/Ιατρός πει ότι είναι Ιατρικά Αναγκαίο και ο Ασφαλισμένος χρειάζεται ιατρική επίβλεψη κατά τη μεταφορά.
Επαναπατρισμός λειψάνων (Με την επιφύλαξη Προέγκρισης από εμάς)	A/A	€ 10 000	€ 10 000	Θα καταβάλουμε το κόστος του επαναπατρισμού των λειψάνων σας σε περίπτωση που πεθάνετε εκτός της χώρας καταγωγής/διαμονής σας. Θα προβούμε σε όλες τις απαραίτητες ρυθμίσεις, όπως απαιτείται βάσει των διεθνών κανονισμών.

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	BLUE	ADMIRAL	ROYAL	ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΟΡΙΣΜΟΙ
Διεθνής επείγουσα ιατρική μεταφορά (Με την επιφύλαξη Προέγκρισης από εμάς)	A/A	Εξ ολοκλήρου	Εξ ολοκλήρου	Σε περίπτωση έκτακτου περιστατικού, όπου οι τοπικές ιατρικές εγκαταστάσεις δεν είναι ικανοποιητικές και δεν μπορούν να σας παράσουν το επίπεδο ιατρικής περίθαλψης που χρειάζεστε, θα πληρώσουμε είτε για τη μεταφορά σας στο πλησιέστερο ιατρικό κέντρο είτε για τον επαναπατρισμό σας στη χώρα καταγωγής/χώρα διαμονής σας. Θα χρησιμοποιηθεί το καταλληλότερο μέσο μεταφοράς που είναι διαθέσιμο σε τοπικό επίπεδο (π.χ. τακτική πτήση, ναυλωμένη πτήση ή ειδικά ναυλωμένη αεροδιακομιδή). Θα κανονίσουμε και θα πληρώσουμε τα εύλογα έξοδα ταξιδιού ενός ατόμου που θα συνοδεύει τον Ασφαλισμένο. Επιπλέον, θα πληρώσουμε μέχρι 50 ευρώ ανά διανυκτέρευση για το εν λόγω άτομο για μέγιστο αριθμό 10 διανυκτερεύσεων. Θα φροντίσουμε για τον Επαναπατρισμό στη χώρα καταγωγής σας μόλις θα είστε σε θέση να ταξιδέψετε.
ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ – ΕΥΞΕΙΑ				
Προληπτικές εξετάσεις Περίοδος αναμονής από: 10 συνεχείς μήνες εγγραφής	A/A	€ 350	€ 750	Από την ηλικία των 2 ετών έως τη συμπλήρωση των 10 ετών, θα πληρώσουμε τα έξοδα που θα πραγματοποιηθούν για προληπτική φροντίδα που παρέχεται ή επιβλέπεται από Επαγγελματία Υγείας/Ιατρό, οι υπηρεσίες του οποίου περιορίζονται σε 1 ιατρική εξέταση και Εμβολιασμούς Ρουτίνας. Από την ηλικία των 10 ετών και άνω, θα πληρώσουμε για μία ετήσια ιατρική εξέταση.
Ευεξία παιδιών (βρεφών)	A/A			Δεν ισχύει περίοδος αναμονής. Για Εξαρτώμενα τέκνα που είναι κάτω των 2 ετών, θα πληρώσουμε τις χρεώσεις που θα προκύψουν για προληπτική φροντίδα που παρέχεται ή επιβλέπεται από Επαγγελματία Υγείας/Ιατρό, οι υπηρεσίες του οποίου περιορίζονται σε 4 ιατρικές εξετάσεις και Εμβολιασμούς Ρουτίνας.
Εμβολιασμοί	A/A	€ 200	€ 350	Δεν ισχύει περίοδος αναμονής. Από την ηλικία των 10 ετών και πάνω θα πληρώσουμε τους εμβολιασμούς και τις ανοσοποιήσεις, συμπεριλαμβανομένων των ταξιδιωτικών εμβολίων.
ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ (πρέπει να επιλεγεί με την επιλογή Optical). Στο πιστοποιητικό ασφάλισης/εγγραφής εμφανίζονται μόνο οι Ασφαλισμένοι με αυτές τις παροχές.				(Οι χρεώσεις για ορισμένες Οδοντιατρικές Θεραπείες υπόκεινται σε Συμμετοχή ανά αξίωση/ανά Ασφαλισμένο όπως αναφέρεται παρακάτω και η μέγιστη ευθύνη του Ασφαλιστή δεν θα υπερβαίνει τη μέγιστη πληρωτέα παροχή για κάθε Ασφαλισμένο για τις Ιατρικά αναγκαίες υπηρεσίες που παρέχονται από οδοντίατρο)
Προληπτικές εργασίες	A/A	€ 2 500 (Περίοδος αναμονής: Προληπτικές/Ρουτίνας/ Αποκατάστασης 6 συνεχείς μήνες εγγραφής, Ορθοδοντικές εργασίες 2 συνεχή έτη εγγραφής)	€ 2 500 (Περίοδος αναμονής: Προληπτικές/Τακτικές/ Αποκατάστασης 6 συνεχείς μήνες εγγραφής, Ορθοδοντικές εργασίες 2 συνεχή έτη εγγραφής)	Προληπτική οδοντιατρική (δηλαδή: έλεγχος, ακτινογραφίες, καθαρισμός και στίλβωση δοντιών, προστατευτικό στόματος) και 20% Συμμετοχή.
Τακτικές και Επανορθωτικές Εργασίες				Τακτικές και επανορθωτικές εργασίες (δηλ.: σφραγίσματα, θεραπεία ριζικών σωλήνων, στεφάνες/γέφυρες, εμφυτεύματα, αναισθησία) και 20% Συμμετοχή.
Ορθοδοντικές εργασίες				Η ορθοδοντική παροχή έχει 50% Συμμετοχή και καλύπτεται μέχρι την ηλικία των 18 ετών σε αυτή την επιλογή.
ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ OPTICAL (πρέπει να επιλέγεται μαζί με την επιλογή Dental)				
Οφθαλμολογικές εργασίες	A/A	€ 200 (Περίοδος αναμονής: 6 συνεχείς μήνες εγγραφής)	€ 200 (Περίοδος αναμονής: 6 συνεχείς μήνες εγγραφής)	Θα καλύψουμε τα έξοδα μίας ετήσιας εξέτασης όρασης/οφθαλμολογικής εξέτασης και των συνταγογραφούμενων γυαλιών/φακίων επαφής μόνο όταν συνταγογραφούνται από οφθαλμίατρο.