

**ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ
ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ (ΚΩΔ. 30400)**

Κωδικός Ειδικών Όρων: 30400 / 09.2010 / I.3. / Ind.L. / E.O.

Οι Όροι που ακολουθούν διέπονται από τους Γενικούς Όρους Ασφάλισης Ζωής, τους Πρόσθετους Γενικούς Όρους Συμπληρωματικών Καλύψεων και είναι αναπόσπαστο μέρος του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

Άρθρο 1. ΠΑΡΟΧΗ

1.1. Η παρούσα κάλυψη προσφέρει αποκλειστικά και μόνο παροχές υπηρεσιών προς τον Ασφαλισμένο όπως περιγράφονται στη συνέχεια και παρέχονται μόνον εντός Ελλάδας. Ως εκ τούτου δεν μπορεί να θεωρηθεί σαν κάλυψη αξίωσης καταβολής αποζημίωσης, αν ο Ασφαλισμένος δαπανήσει χρήματα επειδή χρησιμοποίησε όμοιες ή παρόμοιες υπηρεσίες.

1.2. Η παροχή υπηρεσιών προς τον Ασφαλισμένο διενεργείται από Όμιλο Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών με τον οποίο η Εταιρία έχει συνάψει Σύμβαση.

1.3. Προϋπόθεση για την ενεργοποίηση της παρούσας παροχής είναι η επικοινωνία του Ασφαλισμένου με το «Τηλεφωνικό Κέντρο εξυπηρέτησης πελατών για θέματα υγείας».

Άρθρο 2. ΟΡΙΣΜΟΙ

2.1. Διαγνωστικές εξετάσεις:

Είναι οι αιματολογικές, βιοχημικές, μικροβιολογικές, κυτταρολογικές και απεικονιστικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται σε «Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο», με βάση το αντίστοιχο «παραπεμπτικό σημείωμα» από εξειδικευμένο γιατρό.

2.2. Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο:

Είναι τα Διαγνωστικά Κέντρα που διαθέτει αλλά και συνεργάζεται ο Όμιλος Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών τα οποία είναι εξοπλισμένα με τον πιο σύγχρονο τεχνολογικό εξοπλισμό και στελεχωμένα με αναγνωρισμένου κύρους επιστημονικό προσωπικό.

2.3. CHECK - UP

Σαν check – up ορίζονται οι παρακάτω αναφερόμενες Διαγνωστικές Εξετάσεις:

Γενική αίματος
T.K.E.
Αιμοπετάλια
Γενική ούρων
Χοληστερίνη
HDL
Σάκχαρο
Ουρία
Ουρικό οξύ
Τριγλυκερίδια
SGPT
SGOT

Η ενημέρωση της γεωγραφικής κατανομής των διαγνωστικών κέντρων, ανά την Ελλάδα, θα γίνεται μέσω του «Τηλεφωνικού Κέντρου εξυπηρέτησης πελατών για θέματα υγείας».

Άρθρο 3. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ – ΑΝΩΤΑΤΑ ΟΡΙΑ

3.1. Διαγνωστικές εξετάσεις

3.1.1. Οι διαγνωστικές εξετάσεις που μπορεί να πραγματοποιήσει ο Ασφαλισμένος στα Συμβεβλημένα Διαγνωστικά Κέντρα δεν θα πρέπει να εμπίπτουν στις εξαιρέσεις του παρόντος ασφαλιστηρίου.

3.1.2. Το ανώτατο ετήσιο όριο των διαγνωστικών εξετάσεων για κάθε ένα Ασφαλισμένο, ανέρχεται σε χίλια (1.000) ευρώ για κάθε ασφαλιστικό έτος.

3.1.3. Το ποσοστό (%) συμμετοχής του ασφαλισμένου στο κόστος των διαγνωστικών εξετάσεων είναι είκοσι τοις εκατό (20%).

Οι διαδικασίες που πρέπει να κάνει ο Ασφαλιζόμενος για τη διενέργεια των διαγνωστικών εξετάσεων είναι οι εξής :

Να ζητήσει από τον γιατρό του τη σύνταξη παραπεμπτικού σημειώματος στο οποίο να αναφέρονται οι εξετάσεις που πρέπει να γίνουν καθώς και η πιθανολογούμενη αιτία της ασθένειας ή της σωματικής βλάβης.

Να τηλεφωνήσει στο «Κέντρο Εξυπηρέτησης Πελατών για Θέματα Υγείας» μέσω του οποίου θα συνεννοηθεί για της λεπτομέρειες που απαιτούνται για τη διενέργεια των εξετάσεων

Να προσκομίσει στο διαγνωστικό κέντρο αποδεικτικά στοιχεία της ταυτότητάς του (π.χ. Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας, Βιβλιάριο Ασθενείας αν πρόκειται για παιδί, Διαβατήριο κ.λ.π.) καθώς και το παραπεμπτικό σημείωμα του γιατρού.

Να καταβάλλει στο Διαγνωστικό Κέντρο τη συμμετοχή του στο κόστος των διαγνωστικών εξετάσεων.

3. 2. Check - up

Ο ασφαλισμένος έχει τη δυνατότητα να πραγματοποιήσει ένα Check – up, όπως περιγράφεται ανωτέρω στο Άρθρο 2.3., κάθε ασφαλιστικό έτος.

Για τη διενέργεια του Check – up θα καλέσει το «Τηλεφωνικό Κέντρο Εξυπηρέτησης Πελατών για Θέματα Υγείας» ώστε να του δοθούν οι κατάλληλες οδηγίες .

3.3. Η οποιαδήποτε διενέργεια διαγνωστικών ιατρικών εξετάσεων δεν συνεπάγεται αυτόματα και τη δέσμευση της Εταιρίας για καταβολή ασφαλισματος, που αφορά σε άλλες καλύψεις του παρόντος ασφαλιστηρίου.

Άρθρο 4. ΕΥΘΥΝΗ ΕΤΑΙΡΙΑΣ

Η Εταιρία ουδεμία ευθύνη φέρει για την ποιότητα και την ορθότητα, σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης, των υπηρεσιών που θα παρέχονται προς τον ασφαλισμένο με την παρούσα κάλυψη από τον Όμιλο Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών και το πάσης φύσης προσωπικό του καθώς και για τις πράξεις ή τις τυχόν παραλείψεις του.

Άρθρο 5. ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΝΑΜΟΝΗΣ

Κατά παρέκκλιση του Άρθρου 8, των Γενικών Όρων Ασφάλισης Ζωής, δεν καλύπτονται οποιεσδήποτε Διαγνωστικές Εξετάσεις ή Check-up που διενεργούνται κατά τη διάρκεια των τριών (3) πρώτων μηνών από την ημερομηνία έναρξης ή της επαναφοράς σε ισχύ της παρούσας παροχής.

Άρθρο 6. ΠΛΗΡΩΜΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

Η παρούσα κάλυψη παρέχεται έναντι πληρωμής ετησίων ασφαλιστρών, το ύψος των οποίων αναγράφεται στο ασφαλιστήριο. Τα ετήσια ασφάλιστρα της κάλυψης αυξάνονται σε κάθε ασφαλιστική επέτειο, με ποσοστό αύξησης που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών. Μετά τη συμπλήρωση των 65 ετών του Ασφαλισμένου, το ποσοστό αύξησης διαμορφώνεται σε 4% ετησίως.

Η καταβολή των ασφαλιστρών συνεχίζεται για όλη τη χρονική περίοδο ισχύος της κάλυψης που έχει συμφωνηθεί και αναγράφεται στο ασφαλιστήριο.