

MEDIHOSPITAL Freedom

Νοσηλεία

Ανώτατο όριο κάλυψης	Έως και €2.000.000 κάθε ασφαλιστική περίοδο
Επιλογή νοσοκομείου	Ελεύθερη
Ποσοστό κάλυψης των εξόδων νοσηλείας	100%
Επιλογή θέσης νοσηλείας	A' (μονόκλινο), Lux, ή Suite
Αύξηση του ποσοστού συμμετοχής αν νοσηλευθεί σε ανώτερη θέση	15% για κάθε ανώτερη θέση από αυτή που έχει επιλέξει στην αίτηση
Νοσηλεία σε συμβεβλημένο νοσοκομείο	<ul style="list-style-type: none">Ο Ασφαλισμένος πληρώνει το ποσό συμμετοχής και η Εταιρία πληρώνει 100% (με παραπεμπτικό) όλα τα υπόλοιπα αναγνωρισμένα έξοδα νοσηλείας (και τις αμοιβές χειρουργών και αναισθησιολόγων) κατευθείαν στο νοσοκομείο.Η Εταιρία καλύπτει και τον ΦΠΑ.Σε περίπτωση που γίνουν χρεώσεις πέρα από τη σύμβαση (π.χ. υψηλότερες αμοιβές χειρουργών, διαγνωστικές εξετάσεις άσχετες με την αιτία νοσηλείας, κ.λπ.), η Εταιρία επιλύει το θέμα κατευθείαν με το νοσοκομείο, χωρίς επιβάρυνση του ασφαλισμένου.
Νοσηλεία σε μη συμβεβλημένο νοσοκομείο	<ul style="list-style-type: none">Ο Ασφαλισμένος πληρώνει όλα τα έξοδα στο νοσοκομείο και η Εταιρία υπολογίζει την αποζημίωση απολογιστικά.Ο ΦΠΑ δεν συμπεριλαμβάνεται στα αναγνωριζόμενα έξοδα και επομένως δεν καλύπτεται.Σε περίπτωση που γίνουν χρεώσεις πέρα από όσα ορίζονται στο συμβόλαιο, η Εταιρία δεν καλύπτει τη διαφορά στο κόστος.
Το ποσό συμμετοχής αφαιρείται από το σύνολο των αναγνωρισμένων εξόδων (δωμάτιο & τροφή, ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, εξετάσεις, αμοιβές χειρουργού, αναισθησιολόγου και αποκλειστικής νοσοκόμας).	

A. Νοσηλεία σε Ιδιωτικό Νοσοκομείο στην Ελλάδα (συμβεβλημένο ή μη)

A.1 Χωρίς χρήση άλλου φορέα ασφάλισης

Συμμετοχή στα αναγνωρισμένα έξοδα	KAMIA
-----------------------------------	-------

A.2 Με χρήση άλλου φορέα ασφάλισης

Νοσηλεία

Η Εταιρία θα καταβάλει ολόκληρη τη διαφορά μεταξύ των αναγνωρισμένων εξόδων και του ποσού που κατέβαλλε ο άλλος φορέας.

B. Νοσηλεία σε Κρατικό Νοσοκομείο στην Ελλάδα

Συμμετοχή στα αναγνωρισμένα έξοδα	KAMIA
Αν δεν ζητηθεί να καλυφθούν έξοδα νοσηλείας, παρέχεται ημερήσιο επίδομα (με όριο 5 μέρες ανά ασφαλιστική περίοδο):	
Για κάθε μέρα νοσηλείας:	€250
Για κάθε μέρα νοσηλείας αν κατά τη διάρκειά της έγινε χειρουργική επέμβαση	€500

Γ. Νοσηλεία στο Εξωτερικό

Ανώτατο ημερήσιο όριο για δωμάτιο & τροφή	€1,000
Συμμετοχή στα αναγνωριζόμενα έξοδα	KAMIA

Γ.2 Με χρήση άλλου φορέα ασφάλισης

Η Εταιρία θα καταβάλει ολόκληρη τη διαφορά μεταξύ των αναγνωρισμένων εξόδων και του ποσού που κατέβαλλε ο άλλος φορέας.

Δ. Νοσηλεία για «Χειρουργείο μιας μέρας»

Συμμετοχή στα αναγνωριζόμενα έξοδα	KAMIA
------------------------------------	-------

Ε. Νοσηλεία για Χημειοθεραπεία

Συμμετοχή στα αναγνωριζόμενα έξοδα	KAMIA
------------------------------------	-------

ΣΤ. Αμοιβές Χειρουργού και Αναισθησιολόγου

Αμοιβές Χειρουργού και Αναισθησιολόγου (με παραπτεμπτικό).	100% του πίνακα χειρουργικών επεμβάσεων ή της σύμβασης με το νοσοκομείο (αν η επέμβαση έγινε σε συμβεβλημένο νοσοκομείο).
Αμοιβή "Χειρουργού-Ειδικού Συνεργάτη".	100%, καταβολή της αμοιβής απευθείας στον χειρουργό, σε όποιο νοσοκομείο και αν γίνει η επέμβαση.

Καλύψεις μητρότητας

Επίδομα τοκετού	€3.000, 2 έτη μετά την έναρξη ασφάλισης
-----------------	---

Check-up

Ολοκληρωμένος ετήσιος προληπτικός έλεγχος (Check-up)	Ναι με συγκεκριμένο πακέτο εξετάσεων ανάλογα με την ηλικία και το φύλο
--	--

Άμεση Ιατρική Βοήθεια

Χρήση «Γραμμής Υγείας 1010»	Απεριόριστη
Υγειονομική μεταφορά και αερομεταφορά, σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού	ΝΑΙ

Κανόνες εκδόσεων νέων Συμβολαίων

- Παρέχεται χωρίς Βασική Ασφάλεια Ζωής και ανανεώνεται σε ετήσια βάση
- Σε κάθε ανανέωση το ασφάλιστρο υπολογίζεται ξανά με βάση την μεταβολή παραγόντων όπως η ηλικία του ασφαλισμένου, το κόστος των σύγχρονων θεραπευτικών μεθόδων, η σχέση ασφαλιστρών/ αποζημιώσεων κλπ.
- Δεν μπορεί να γίνει σε ατομική βάση οποιαδήποτε μεταβολή όρων ή ασφαλιστρών
- Ο έλεγχος ασφαλισιμότητας γίνεται μόνο 1 φορά, στην έκδοση του συμβολαίου
- Συνοδεύεται υποχρεωτικά από την κάλυψη της **ΑΜΕΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ INTERAMERICAN**
- Δεν μπορεί να δοθεί μαζί με κανένα πρόγραμμα **MEDISYSTEM**.
- Μπορεί να δοθεί μαζί με οποιοδήποτε πρόγραμμα **MEDICASH**
- Έχει Δικαίωμα Διαχείρισης 12%

Συχνότητα καταβολής ασφαλιστρών

- Κάθε μήνα
- Κάθε τρίμηνο
- Κάθε εξάμηνο
- Κάθε έτος
- Χωρίς επιβάρυνση στο κόστος

Τρόποι καταβολής ασφαλιστρών

- Πάγια εντολή σε πιστωτική κάρτα
- Πάγια εντολή σε τραπεζικό λογαριασμό
- Άλλοι τρόποι πληρωμής (μετρητά, ηλεκτρονικά, τηλεφωνικά)

Ηλικία εισόδου

- Για τον κυρίως ασφαλιζόμενο και τον/την σύζυγο ως εξαρτώμενο μέλος, το πρόγραμμα παρέχεται από ηλικία 30 ημερών έως και 60 ετών
- Για τα παιδιά ως εξαρτώμενα μέλη, το πρόγραμμα παρέχεται από ηλικία 30 ημερών έως και 24 ετών και λήγει αυτόματα στα 25.

Κανόνες Underwriting

- Από 30 ημερών έως 6 μηνών

Non Medical

Βιβλιάριο υγείας παιδιού

Βεβαίωση από παιδίατρο

- Από 7 μηνών έως 50 ετών

Non Medical

- Από 51 έως 60 ετών

Παθολογική εξέταση & Ηλεκτροκαρδιογράφημα