

# MEDIHOSPITAL Optimum

## Νοσηλεία

Ανώτατο όριο κάλυψης	Έως και €1.000.000 κάθε ασφαλιστική περίοδο
Επιλογή νοσοκομείου	Ελεύθερη
Ποσό συμμετοχής του Ασφαλισμένου στα έξοδα νοσηλείας	20% σε όλα τα έξοδα (maximum συμμετοχή €5.000 κάθε ασφαλιστική περίοδο)
Επιλογή θέσης νοσηλείας	B' (δίκλινο) ή A' (μονόκλινο)
Αύξηση του ποσού 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"><li>▪ Η Εταιρία πληρώνει κατά το ποσοστό που προβλέπεται στο συμβόλαιο όλα τα αναγνωρισμένα έξοδα νοσηλείας (και τις αμοιβές χειρουργών και αναισθησιολόγων) κατευθείαν στο νοσοκομείο.</li><li>▪ Η Εταιρία καλύπτει και τον ΦΠΑ.</li><li>▪ 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.</li></ul>
Νοσηλεία σε μη συμβεβλημένο νοσοκομείο	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Ο Ασφαλισμένος πληρώνει όλα τα έξοδα στο νοσοκομείο και η Εταιρία υπολογίζει την αποζημίωση απολογιστικά.</li><li>▪ Ο ΦΠΑ δεν συμπεριλαμβάνεται στα αναγνωριζόμενα έξοδα και επομένως δεν καλύπτεται.</li><li>▪ Σε περίπτωση που γίνουν χρεώσεις πέρα από όσα ορίζονται στο συμβόλαιο, η Εταιρία δεν καλύπτει τη διαφορά στο κόστος.</li></ul>
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 αναγνωριζόμενα έξοδα	20% (maximum συμμετοχή €5.000 κάθε ημερολογιακό έτος)
------------------------------------	---

### A.2 Με χρήση άλλου φορέα ασφάλισης

Αν το ποσό που κατέβαλλε ο άλλος φορέας είναι ίσο ή μεγαλύτερο από το ποσοστό συμμετοχής, η Εταιρία θα καταβάλει ολόκληρη τη διαφορά μεταξύ των αναγνωρισμένων εξόδων και του ποσού που κατέβαλλε ο άλλος φορέας. Δηλαδή ο Ασφαλισμένος δεν θα έχει καμία συμμετοχή.

Αν το ποσό που κατέβαλλε ο άλλος φορέας είναι μικρότερο από το ποσοστό συμμετοχής, η Εταιρία θα υπολογίσει την αποζημίωση σαν να μην είχε μεσολαβήσει ο άλλος φορέας. Δηλαδή ο Ασφαλισμένος θα επωφεληθεί το ποσό που θα καταβάλει 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	€500
Συμμετοχή στα αναγνωριζόμενα έξοδα	20% , (maximum συμμετοχή €5.000 κάθε ημερολογιακό έτος)

## Γ.1 Με χρήση άλλου φορέα ασφάλισης

Αν το ποσό που κατέβαλλε ο άλλος φορέας είναι ίσο ή μεγαλύτερο από το ποσοστό συμμετοχής, η Εταιρία θα καταβάλει ολόκληρη τη διαφορά μεταξύ των αναγνωρισμένων εξόδων και του ποσού που κατέβαλλε ο άλλος φορέας. Δηλαδή ο Ασφαλισμένος δεν θα έχει καμία συμμετοχή.

Αν το ποσό που κατέβαλλε ο άλλος φορέας είναι μικρότερο από το ποσοστό συμμετοχής, η Εταιρία θα υπολογίσει την αποζημίωση σαν να μην είχε μεσολαβήσει ο άλλος φορέας. Δηλαδή ο Ασφαλισμένος θα επωφεληθεί όλο το ποσό που θα καταβάλει ο άλλος φορέας.

## Δ. Νοσηλεία για «Χειρουργείο μιας μέρας»

### Δ.1 Συμβεβλημένο Ιδιωτικό Νοσοκομείο στην Ελλάδα

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

### Δ.2 Μη συμβεβλημένο Ιδιωτικό Νοσοκομείο στην Ελλάδα

Συμμετοχή στα αναγνωριζόμενα έξοδα	10% (maximum συμμετοχή €5.000 κάθε ασφαλιστική περίοδο)
------------------------------------	---

## Ε. Νοσηλεία για Χημειοθεραπεία

Συμμετοχή σε χημειοθεραπεία χωρίς χρήση του κύριου φορέα ασφάλισης	20% (maximum συμμετοχή €5.000 κάθε ασφαλιστική περίοδο)
Συμμετοχή σε χημειοθεραπεία με χρήση του κύριου φορέα ασφάλισης	Καμία συμμετοχή, ακόμα και αν ο κύριος φορέας καλύπτει ποσοστό μικρότερο από την συμμετοχή του ασφαλισμένου.

## ΣΤ. Αμοιβές Χειρουργού και Αναισθησιολόγου

Αμοιβές Χειρουργού και Αναισθησιολόγου	80% 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.
Η Εταιρία καλύπτει και 2 επισκέψεις σε Χειρουργούς του Δικτύου Υγείας, ώστε να μπορεί να ακολουθηθεί η παραπάνω διαδικασία.	

## ΣΤ.1 Κάλυψη μητρότητας

Επίδομα τοκετού	€1.000, 5 έτη μετά την έναρξη ασφάλισης
-----------------	---

### 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 ασφαλιστρο υπολογίζεται ξανά με βάση την μεταβολή παραγόντων όπως η ηλικία του ασφαλισμένου, το κόστος των σύγχρονων θεραπευτικών μεθόδων, η σχέση ασφαλιστρων/ αποζημιώσεων κλπ.
- Δεν μπορεί να γίνει σε ατομική βάση οποιαδήποτε μεταβολή όρων ή ασφαλιστρων
- 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 ασφαλιστρων

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

### Τρόποι καταβολής ασφαλιστρων

- 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 65 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

- Από 61 έως 65 ετών

Οι παρακάτω εξετάσεις (με έξοδα του πελάτη):

- ✓ Γενική εξέταση αίματος
- ✓ Χοληστερίνη
- ✓ Κρεατινίνη
- ✓ Σάκχαρο αίματος
- ✓ PSA (άνδρες) ή μαστογραφία (γυναίκες)

**Σε δεύτερο χρόνο, αν οι παραπάνω εξετάσεις δεν εμφανίζουν κάτι παθολογικό (με έξοδα της εταιρίας).**

- ✓ Παθολογική εξέταση & Ηλεκτροκαρδιογράφημα

ΤΗΛ: (+30) 210 - 807 6406  
FAX: (+30) 210 - 625 1794  
INTERAMERICAN