

bewell

σύστημα υγείας INTERAMERICAN



Βιβλίο Όρων Ασφάλισης

για το πρόγραμμα "Νοσηλεία από ασθένεια και ατύχημα (Πλάνο 1, 2, 3)"

 **INTERAMERICAN**

Καλώς ήλθατε στον κόσμο του «bewell», να είστε και να νιώθετε πάντα καλά!

Το «bewell» είναι ένα μοναδικό σύστημα υγείας, που η INTERAMERICAN δημιούργησε με την επιθυμία να σας βοηθήσει να ζήσετε ασφαλέστερα, περισσότερο και καλύτερα.

Η ασφάλεια υγείας στο σύστημα υγείας «bewell» σας εξασφαλίζει άμεση πρόσβαση σε υψηλής ποιότητας υπηρεσίες. Επιπλέον, η εξασφάλιση του εισοδήματός σας και του βιοτικού επιπέδου της οικογένειάς σας, έναντι των κινδύνων του ατυχήματος ή/και της ασθένειας, θα σας προσφέρει αίσθημα ασφάλειας και γερές βάσεις για την επίτευξη των προσωπικών και οικογενειακών σας στόχων.

Στην INTERAMERICAN η ασφάλιση έχει ξεκάθαρους, διαφανείς όρους και απλές διαδικασίες. Στόχος μας είναι να κάνετε σωστή χρήση των προγραμμάτων σας, μεγιστοποιώντας τα πλεονεκτήματά που σας προσφέρουν. Το Βιβλίο Όρων Ασφάλισης «bewell» σχεδιάστηκε με τέτοιο τρόπο ώστε να μπορείτε εύκολα και γρήγορα να βρείτε τους όρους που ισχύουν για τα προγράμματα που έχετε επιλέξει.

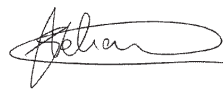
Στην αρχή του Βιβλίου Όρων θα βρείτε τους όρους ασφάλισης που ισχύουν για όλα τα προγράμματα, ενώ στην ενότητα «Αλφαβητικό Λεξικό Όρων» θα βρείτε επεξηγήσεις και ορισμούς για την καλύτερη κατανόηση των όρων ασφάλισης. Στη συνέχεια, θα βρείτε τους όρους ασφάλισης που ισχύουν για κάθε επιμέρους πρόγραμμα που έχετε επιλέξει.

Οι καλύψεις των προγραμμάτων που έχετε επιλέξει αναγράφονται στους Πίνακες Καλύψεων του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου που παραλάβατε.

Για οτιδήποτε χρειαστείτε η «Γραμμή Υγείας 1010» βρίσκεται στη διάθεσή σας 24 ώρες το 24ωρο, 365 μέρες το χρόνο.

Σας ευχαριστούμε που επιλέξατε την INTERAMERICAN και το σύστημα υγείας «bewell». Θα είμαστε πάντα δίπλα σας, φροντίζοντας να νιώθετε ηρεμία και σιγουριά στη ζωή σας, κάθε μέρα.

Για την Εταιρία



Γεώργιος Βελιώτης
Γενικός Διευθυντής Ζωής & Υγείας

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΙΑ



Κάθε φορά που θέλετε να κάνετε οποιαδήποτε χρήση του συμβολαίου σας, καλέστε οπωσδήποτε στη «Γραμμή Υγείας 1010», από σταθερό ή κινητό τηλέφωνο, σε όλη την Ελλάδα.

Η «Γραμμή Υγείας 1010» είναι στη διάθεσή σας 24 ώρες το 24ωρο, 365 μέρες το χρόνο, για:

Ιατρικές συμβουλές

Σε οποιοδήποτε θέμα υγείας, γιατροί διαφόρων ειδικοτήτων και εξειδικευμένοι συνεργάτες θα μιλήσουν μαζί σας, θα σας συμβουλευθούν κατάλληλα και θα σας δώσουν οδηγίες για να το αντιμετωπίσετε αποτελεσματικά.

Επείγοντα περιστατικά

Η «Γραμμή Υγείας 1010» είναι δίπλα σας για συμβουλές πρώτων βοηθειών και οδηγίες για την αντιμετώπιση του περιστατικού αλλά και για να σας ενημερώσει για τα Ιδιωτικά νοσοκομεία και τα δημόσια νοσοκομεία στα οποία μπορείτε να απευθυνθείτε.

Μεταφορά ασθενούς

Αν χρειαστείτε μεταφορά σε νοσοκομείο, η «Γραμμή Υγείας 1010» θα αναλάβει το συντονισμό υγειονομικής μεταφοράς με ασθενοφόρο, ελικόπτερο ή ακόμα και αεροπλάνο αν χρειαστεί.

Ενημέρωση καλύψεων & διαδικασιών

Στη «Γραμμή Υγείας 1010» οι άνθρωποι της INTERAMERICAN θα σας δώσουν με απόλυτη ακρίβεια κάθε πληροφορία του συμβολαίου σας και θα σας ενημερώσουν για όλες τις απαραίτητες διαδικασίες.

Προέγκριση νοσηλείας

Όταν προγραμματίζετε να νοσηλευθείτε, να πραγματοποιήσετε ενδοσκόπηση ή σχεδιάζετε το check up σας, είναι απαραίτητο να ενημερώσετε προηγουμένως τη «Γραμμή Υγείας 1010» και να πάρετε τη σχετική προέγκριση, ώστε να έχετε τη σιγουριά ότι όλα θα γίνουν απλά και γρήγορα.

Πληροφορίες Δικτύου Υγείας

Μπορείτε να αναζητήσετε πληροφορίες για τους συνεργαζόμενους γιατρούς και τα συνεργαζόμενα διαγνωστικά κέντρα, για τους χειρουργούς με ειδική σχέση συνεργασίας και για τα συνεργαζόμενα νοσοκομεία του Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN.

- ✓ Για την καλύτερη εξυπηρέτησή σας, προτείνουμε κατά την κλήση να έχετε μαζί σας την προσωπική σας κάρτα ασφάλισης, στην οποία αναγράφονται ο αριθμός του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου σας και ο κωδικός μέλους.
- ✓ Στο πλαίσιο της υπεύθυνης αντιμετώπισης κάθε περιστατικού, όλες οι τηλεφωνικές επικοινωνίες με τη «Γραμμή Υγείας 1010» καταγράφονται.
- ✓ Σε περίπτωση που καλείτε από το εξωτερικό, το τηλέφωνο που σας εξυπηρετεί είναι το **+30 210 9461999**. Σε περίπτωση βλάβης του δικτύου σταθερής τηλεφωνίας καλέστε μας στο **+30 6932 237000**.

Για να ενημερωθείτε αναλυτικά για τα προγράμματα ασφάλισης που προσφέρει η INTERAMERICAN μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον συνεργάτη της Εταιρίας μας που φροντίζει για την ασφάλισή σας ή με την Εξυπηρέτηση Πελατών INTERAMERICAN:

- Τηλ: **210 946 2000**
- E-mail: **custserv@interamerican.gr**

Μπορείτε επίσης να επισκεφτείτε την ιστοσελίδα μας, www.interamerican.gr και να συμπληρώσετε την ειδική φόρμα στην ενότητα «Επικοινωνία» ή στα social media:

- Facebook/interamerican
- X/interamericangr
- YouTube/interamericangr
- LinkedIn.com/company/interamerican

ΟΡΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ BEWELL

ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

Ισχύουν
για όλα τα
προγράμματα
υγείας bewell

Άρθρο 1 Τι είναι το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο;

Το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο είναι το έγγραφο, με το οποίο παρέχεται στον Ασφαλισμένο ασφαλιστική κάλυψη και έχει την υπογραφή των νομίμων εκπροσώπων της Εταιρίας.

Το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο περιλαμβάνει τα παρακάτω:

- Τον Πίνακα Καλύψεων.
- Τους Όρους ασφάλισης.

Το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο, μαζί με την Αίτηση ασφάλισης, είναι τα μόνα έγγραφα που αποδεικνύουν την ασφαλιστική σύμβαση μεταξύ της Εταιρίας και του Συμβαλλομένου, για την κάλυψη του Ασφαλισμένου.

Η Εταιρία αναλαμβάνει την κάλυψη του Ασφαλισμένου για το πρόγραμμα ή τα προγράμματα που έχουν επιλεγεί από τον Συμβαλλόμενο και αναφέρονται στον Πίνακα Καλύψεων.

Η Εταιρία παρέχει τα παρακάτω προγράμματα:

- **ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑ & ΑΤΥΧΗΜΑ**
- **ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ**
- **ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ**
- **ΓΙΑΤΡΟΙ & ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ**
- **ΕΠΙΔΟΜΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ**
- **ΕΠΙΔΟΜΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ**
- **ΕΠΙΔΟΜΑ ΣΟΒΑΡΩΝ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ**
- **ΦΑΡΜΑΚΑ**

Άρθρο 2 Πότε ξεκινά η κάλυψη;

Η κάλυψη του Ασφαλισμένου ξεκινά αφού εξοφληθεί το Ασφάλιστρο και εφόσον περάσει το χρονικό διάστημα που αναφέρεται στο σχετικό άρθρο των Όρων ασφάλισης του κάθε προγράμματος.

Από την ημερομηνία υποβολής της Αίτησης ασφάλισης μέχρι την εξόφληση του Ασφάλιστρου, δεν πρέπει να μεταβληθούν τα στοιχεία του Ασφαλισμένου, με βάση τα οποία η Εταιρία τον ασφάλισε.

Άρθρο 3 Ποια είναι η διάρκεια του συμβολαίου;

Η διάρκεια του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου είναι μία (1) Ασφαλιστική περίοδος (δηλαδή 12 μήνες) και ξεκινά από την ημερομηνία έναρξης που αναγράφεται στο Ασφαλιστήριο συμβόλαιο.

Άρθρο 4 Ποια είναι η διαδικασία ανανέωσης του συμβολαίου;

Ανανέωση με ίδιους Όρους ασφάλισης

Πριν τη λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, η Εταιρία θα ενημερώσει το Συμβαλλόμενο, μέσω ειδοποίησης πληρωμής, για το Ασφάλιστρο που θα ισχύει για την επόμενη Ασφαλιστική περίοδο, καθώς και για την ημερομηνία πληρωμής του.

Αν ο Συμβαλλόμενος πληρώσει το νέο Ασφάλιστρο μέχρι την ημερομηνία που ορίζεται στην ειδοποίηση πληρωμής, τότε το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο θα ανανεωθεί αυτόματα, χωρίς έλεγχο της ασφαλισιμότητας του Ασφαλισμένου.

Αν ο Συμβαλλόμενος δεν πληρώσει το νέο Ασφάλιστρο μέχρι την ημερομηνία που ορίζεται στην ειδοποίηση πληρωμής, τότε το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο λήγει αυτόματα.

Όροι ασφαλιστηρίου συμβολαίου

Ισχύουν για όλα τα προγράμματα υγείας bewell

Ανανέωση με τροποποίηση Όρων ασφάλισης

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να τροποποιήσει τους Όρους ασφάλισης και τα όρια καλύψεων οποιουδήποτε προγράμματος ασφάλισης, για το σύνολο των υφιστάμενων Ασφαλισμένων και όχι για κάθε Ασφαλισμένο μεμονωμένα. Κάθε τροποποίηση εφαρμόζεται στη λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Στην περίπτωση αυτή, πριν τη λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, η Εταιρία θα ενημερώσει το Συμβαλλόμενο για τους νέους Όρους ασφάλισης, τα νέα όρια καλύψεων και το νέο Ασφάλιστρο κάθε προγράμματος, που θα ισχύουν για την επόμενη Ασφαλιστική περίοδο.

Αν ο Συμβαλλόμενος πληρώσει το νέο Ασφάλιστρο μέχρι την ημερομηνία που ορίζεται στην ειδοποίηση πληρωμής, τότε το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο θα ανανεωθεί αυτόματα, χωρίς έλεγχο της ασφαλισιμότητας του Ασφαλισμένου.

Αν ο Συμβαλλόμενος δεν πληρώσει το νέο Ασφάλιστρο μέχρι την ημερομηνία που ορίζεται στην ειδοποίηση πληρωμής, τότε το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο λήγει αυτόματα.

Άρθρο 5 Ποια είναι η διαδικασία σε περίπτωση κατάργησης ενός προγράμματος;

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να καταργήσει οποιοδήποτε πρόγραμμα ασφάλισης, για το σύνολο των υφιστάμενων Ασφαλισμένων και όχι για κάθε Ασφαλισμένο μεμονωμένα. Η κατάργηση εφαρμόζεται στη λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Στην περίπτωση αυτή, πριν τη λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, η Εταιρία θα ενημερώσει το Συμβαλλόμενο για τους Όρους ασφάλισης, τα όρια καλύψεων και το Ασφάλιστρο οποιουδήποτε παρόμοιου προγράμματος διαθέτει εκείνη τη χρονική στιγμή.

Ο Συμβαλλόμενος μπορεί να αποφασίσει μέχρι τη λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου που καταργείται, αν επιθυμεί τη συνέχιση της ασφάλισης του Ασφαλισμένου με το προτεινόμενο από την Εταιρία πρόγραμμα, χωρίς έλεγχο της ασφαλισιμότητάς του.

Άρθρο 6 Πώς υπολογίζεται το Ασφάλιστρο;

Το Ασφάλιστρο υπολογίζεται με βάση στατιστικά στοιχεία που διαθέτει τόσο η Εταιρία, όσο και άλλοι ελληνικοί και διεθνείς οργανισμοί.

Ενδεικτικοί παράγοντες που λαμβάνονται υπόψη για τον υπολογισμό του Ασφαλίστρου είναι οι παρακάτω:

- Το κόστος της ιατρικής περίθαλψης, το οποίο συνδέεται με τη συνεχή εξέλιξη των αναγνωρισμένων ιατρικών μεθόδων και πρακτικών που εφαρμόζονται για την πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία.
- Η συχνότητα εμφάνισης των περιστατικών που καλύφθηκαν.
- Το μέσο κόστος αποζημίωσης των περιστατικών που καλύφθηκαν.
- Η ηλικία του Ασφαλισμένου.
- Ο τόπος μόνιμης κατοικίας του Ασφαλισμένου.

Στη λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, το Ασφάλιστρο υπολογίζεται εκ νέου από την Εταιρία.

Άρθρο 7 Με ποιο τρόπο και με ποια συχνότητα πληρώνεται το Ασφάλιστρο;

Η πληρωμή του Ασφαλίστρου γίνεται με τους παρακάτω τρόπους:

- Μέσω κατάθεσης σε τραπεζικό λογαριασμό της Εταιρίας.
- Μέσω πιστωτικών ή χρεωστικών καρτών.

Η συχνότητα πληρωμής του Ασφαλίστρου μπορεί να είναι:

- Ετήσια.
- Εξαμηνιαία.
- Τριμηνιαία.
- Μηνιαία.

Η Εταιρία ενημερώνει το Συμβαλλόμενο για το Ασφάλιστρο με την αποστολή ειδοποίησης πληρωμής, μέσω ταχυδρομικής αποστολής, ηλεκτρονικού μηνύματος (E-mail), μηνύματος σε κι-



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.

Όροι ασφαλιστηρίου συμβολαίου

Ισχύουν για όλα τα προγράμματα υγείας bewell

νητό τηλέφωνο κ.λπ.

Στην περίπτωση που ο Συμβαλλόμενος θελήσει, για οποιονδήποτε λόγο, να διακόψει την ισχύ του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου πριν από την επόμενη ημερομηνία οφειλής Ασφαλιστρού, η Εταιρία δεν επιστρέφει το Ασφάλιστρο που έχει καταβληθεί.

Άρθρο 8 Ποιος επιβαρύνεται τους φόρους και τα τέλη του συμβολαίου;

Κάθε φόρος ή τέλος που έχει σχέση με το Ασφάλιστρο και γενικότερα με το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο επιβαρύνει το Συμβαλλόμενο ή τον Ασφαλισμένο, ανεξάρτητα από το χρόνο επιβολής του.

Ειδικά σε περίπτωση αποζημίωσης, αν αυτή επιβαρύνεται με Φόρο Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.), αυτός καταβάλλεται από την Εταιρία.

Άρθρο 9 Ποια είναι τα δικαιώματα του Συμβαλλομένου;

Ο Συμβαλλόμενος έχει δικαίωμα:

1. Να ζητήσει την προσθήκη νέων Ασφαλισμένων.

Όλοι οι Ασφαλισμένοι σε ένα Ασφαλιστήριο συμβόλαιο πρέπει να έχουν μεταξύ τους σχέση συγγένειας γονέων – παιδιών.

Η προσθήκη νέων Ασφαλισμένων μπορεί να πραγματοποιηθεί οποιαδήποτε χρονική στιγμή κατά τη διάρκεια του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, με την υποβολή Αίτησης αλλαγής και εφόσον η Εταιρία την αποδεχθεί.

2. Να ζητήσει την αφαίρεση Ασφαλισμένων.

Η αφαίρεση Ασφαλισμένων μπορεί να πραγματοποιηθεί μόνο σε απλήρωτη οφειλή του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, με την υποβολή Αίτησης αλλαγής.

Μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την ημερομηνία που ο Ασφαλισμένος αφαιρέθηκε από το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο, έχει το δικαίωμα να ασφαλιστεί σε νέο Ασφαλιστήριο συμβόλαιο στο ίδιο πρόγραμμα, χωρίς έλεγχο της ασφαλισιμότητάς του.

3. Να ζητήσει την αλλαγή προγραμμάτων ασφάλισης των Ασφαλισμένων.

Η αλλαγή των προγραμμάτων ασφάλισης μπορεί να πραγματοποιηθεί μόνο σε απλήρωτη οφειλή του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, με την υποβολή Αίτησης αλλαγής και εφόσον η Εταιρία την αποδεχθεί.

4. Να υποβάλει αίτημα για αποζημίωση για κάθε Ασφαλισμένο.

Η διαδικασία αποζημίωσης περιγράφεται αναλυτικά στους Όρους ασφάλισης κάθε προγράμματος.

5. Να ζητήσει την αλλαγή όλων των στοιχείων του ίδιου και των Ασφαλισμένων που έχουν δηλωθεί στην Αίτηση ασφάλισης.

Οι αλλαγές αυτές μπορούν να πραγματοποιηθούν οποιαδήποτε χρονική στιγμή κατά τη διάρκεια του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, με την υποβολή Αίτησης αλλαγής και εφόσον η Εταιρία την αποδεχθεί.

6. Να ζητήσει την αλλαγή του τρόπου και της συχνότητας πληρωμής.

Η αλλαγή του τρόπου και της συχνότητας πληρωμής μπορεί να πραγματοποιηθεί μόνο σε απλήρωτη οφειλή του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, με την υποβολή Αίτησης αλλαγής.

7. Να ορίσει άλλο Συμβαλλόμενο.

Η αλλαγή Συμβαλλομένου μπορεί να πραγματοποιηθεί μόνο σε απλήρωτη οφειλή του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, με την υποβολή Αίτησης αλλαγής και εφόσον η Εταιρία την αποδεχθεί.

8. Να ασκήσει Δικαίωμα Εναντίωσης.

Αναλυτικές πληροφορίες για το Δικαίωμα Εναντίωσης παρέχονται στο Ασφαλιστήριο συμβόλαιο.

Σε περίπτωση θανάτου του Συμβαλλομένου, μέσα σε εξήντα (60) ημέρες από την ημερομηνία θανάτου, οι Ασφαλισμένοι στο Ασφαλιστήριο συμβόλαιο έχουν δικαίωμα να ασφαλιστούν σε νέο Ασφαλιστήριο συμβόλαιο στο ίδιο πρόγραμμα, χωρίς έλεγχο της ασφαλισιμότητάς τους.

Το νέο Ασφαλιστήριο συμβόλαιο μπορεί να πραγματοποιηθεί με την υποβολή νέας Αίτησης ασφάλισης.

Όροι ασφαλιστηρίου συμβολαίου

Ισχύουν για όλα τα προγράμματα υγείας bewell

Άρθρο 10 Ποιες είναι οι υποχρεώσεις του Συμβαλλομένου και του Ασφαλισμένου;

Ο Συμβαλλόμενος έχει υποχρέωση:

1. Να περιγράψει με ειλικρίνεια στην Εταιρία την κατάσταση της υγείας των Ασφαλισμένων, καθώς και όλα τα στοιχεία που τους αφορούν και τα οποία είναι απαραίτητα για να εκτιμηθεί ο ασφαλιστικός κίνδυνος που αναλαμβάνει η Εταιρία.

Οι πληροφορίες αυτές ζητούνται από την Εταιρία και δηλώνονται στην Αίτηση ασφάλισης.

2. Να ενημερώσει άμεσα την Εταιρία για την αλλαγή όλων των στοιχείων (εκτός των ιατρικών) του ίδιου και των Ασφαλισμένων, που έχουν δηλωθεί στην Αίτηση ασφάλισης.

Οι αλλαγές αυτές μπορούν να πραγματοποιηθούν οποιαδήποτε χρονική στιγμή κατά τη διάρκεια του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, με την υποβολή Αίτησης αλλαγής και εφόσον η Εταιρία την αποδεχθεί.

Κατά την αποζημίωση, ο Ασφαλισμένος έχει υποχρέωση να δώσει στην Εταιρία όλες τις αναγκαίες πληροφορίες, στοιχεία και έγγραφα που έχει ή θα του ζητηθούν, για την απόδειξη του δικαιώματός του να αποζημιωθεί.

Άρθρο 11 Σε ποιες περιπτώσεις μπορεί να καταγγελθεί το συμβόλαιο;

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να καταγγείλει το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο σε οποιαδήποτε από τις παρακάτω περιπτώσεις, χωρίς υποχρέωση επιστροφής των καταβληθέντων ασφαλίσεων και χωρίς υποχρέωση καταβολής τυχόν αποζημίωσης:

1. Αν ο Συμβαλλόμενος ή και ο Ασφαλισμένος (σε περίπτωση ασφάλισης υπέρ τρίτου) δε δηλώσουν κάθε ιατρικό στοιχείο ή γεγονός που είναι γνωστό σε αυτούς και αναφέρεται στην Αίτηση ασφάλισης.

2. Αν ο Συμβαλλόμενος ή οι Ασφαλισμένοι παραπλανήσουν ή προσπαθήσουν να παραπλανήσουν την Εταιρία σχετικά με θέματα αποζημίωσης.

3. Αν ο Συμβαλλόμενος δηλώσει διαφορετική ημερομηνία γέννησης των Ασφαλισμένων από την πραγματική.

Σε περίπτωση που διαπιστωθεί ότι η δήλωση διαφορετικής ημερομηνίας γέννησης έγινε από αμέλεια του Συμβαλλομένου, υπάρχει η δυνατότητα να συνεχιστεί το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο με διόρθωση της ημερομηνίας γέννησης και καταβολή των Ασφαλίσεων που αναλογούν από την έναρξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

4. Αν ο Συμβαλλόμενος αναιρέσει τη συναίνεση που έχει δώσει για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων του ίδιου και των Ασφαλισμένων.

5. Αν δεν καταβληθεί το Ασφάλιστρο μέσα σε δεκατέσσερις (14) ημέρες από την ημερομηνία που αναφέρεται στην ειδοποίηση πληρωμής.

Η καταγγελία του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου από την Εταιρία μπορεί να πραγματοποιηθεί μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από τότε που ενημερώθηκε. Η καταγγελία θα γίνει με γραπτή ενημέρωση στο Συμβαλλόμενο.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.

ΟΡΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑ & ΑΤΥΧΗΜΑ» (Πλάνο 1, 2, 3)



Οι όροι ισχύουν για τους ασφαλισμένους που έχουν επιλέξει το πρόγραμμα «Νοσηλεία από ασθένεια και ατύχημα» (Πλάνο 1, 2, 3)

Άρθρο 1 Τι καλύπτει το πρόγραμμα;

Το πρόγραμμα καλύπτει, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, τα έξοδα του Ασφαλισμένου:

- Για νοσηλεία στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, λόγω ασθένειας και ατυχήματος.
- Για τις επιπλέον καλύψεις, οι οποίες αναφέρονται στον Πίνακα Καλύψεων.

Απαραίτητη προϋπόθεση είναι ο Ασφαλισμένος να κατοικεί μόνιμα στην Ελλάδα.

Άρθρο 2 Τι ορίζεται ως νοσηλεία;

Ως νοσηλεία ορίζεται η ιατρικώς αναγκαία εισαγωγή του Ασφαλισμένου σε νοσοκομείο και η παραμονή του σε αυτό με διανυκτέρευση για μια ή περισσότερες ημέρες για διάγνωση και θεραπεία.

Η νοσηλεία καλύπτεται με ανώτατο όριο τις τριακόσιες εξήντα πέντε (365) ημέρες συνεχούς παραμονής εντός νοσοκομείου, ανεξάρτητα αν η νοσηλεία πραγματοποιείται σε μια ασφαλιστική περίοδο ή μεταξύ δυο ασφαλιστικών περιόδων.

Ειδικά για τις παρακάτω περιπτώσεις, ως νοσηλεία ορίζεται επίσης και η ιατρικώς αναγκαία εισαγωγή του Ασφαλισμένου σε νοσοκομείο, χωρίς διανυκτέρευση, για:

1. Τη διενέργεια κάθε χειρουργικής επέμβασης μιας ημέρας, με ανοιχτή ή λαπαροσκοπική μέθοδο.
2. Τη διενέργεια κάθε ενδοσκοπικής πράξης (επεμβατικής ή μη) μόνο:
 - Στο ουροποιητικό σύστημα.
 - Στο γεννητικό σύστημα.
 - Στο ωτορινολαρυγγικό σύστημα.
 - Στο δίκτυο των χοληφόρων αγγείων.

Για τις ενδοσκοπικές πράξεις (επεμβατικές ή μη) δεν ενεργοποιείται η μείωση συμμετοχής του Ασφαλισμένου, όπου αυτή προβλέπεται.

3. Τη διενέργεια κάθε διαδερμικής πράξης (επεμβατικής ή μη).

Για τις διαδερμικές πράξεις (επεμβατικές ή μη) δεν ενεργοποιείται η μείωση συμμετοχής του Ασφαλισμένου, όπου αυτή προβλέπεται.

4. Να υποβληθεί σε:
 - Χημειοθεραπεία, ακτινοθεραπεία και ανοσοθεραπεία.
 - Μετάγγιση αίματος και παραγώγων αίματος.
 - Αιμοκάθαρση.
 - Θεραπευτική έγχυση φαρμάκων.
 - Εξωσωματική λιθοτριψία.
 - Θεραπεία παθήσεων ωχράς κηλίδας.

Άρθρο 3 Πότε ξεκινά η κάλυψη της νοσηλείας;

Η κάλυψη της νοσηλείας του Ασφαλισμένου για ασθένεια ξεκινά:

- Τριάντα (30) ημέρες από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης, για νοσηλείες στην Ελλάδα και σε ευρωπαϊκές χώρες.
- Εκατόν ογδόντα (180) ημέρες από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης, για νοσηλείες εκτός ευρωπαϊκών χωρών.

Η κάλυψη της νοσηλείας του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και στο εξωτερικό για ατύχημα ξεκινά την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.

Άρθρο 4 Ποιο είναι το ανώτατο όριο εξόδων νοσηλείας;

Το ανώτατο όριο κάλυψης εξόδων νοσηλείας για τον Ασφαλισμένο στην Ελλάδα και στο εξωτερικό αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία από ασθένεια και ατύχημα»
(Πλάνο 1, 2, 3)

Άρθρο 5 Ποια είναι η συμμετοχή στα έξοδα νοσηλείας;

Η συμμετοχή του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και στο εξωτερικό:

- Στα έξοδα νοσηλείας
- Σε περιπτώσεις χειρουργικών επεμβάσεων χωρίς διανυκτέρευση
- Στις αμοιβές Χειρουργών Ειδικών Συνεργατών INTERAMERICAN
- Σε περίπτωση συμμετοχής και άλλου ασφαλιστικού φορέα (δημόσιου ή ιδιωτικού)

αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων και υπολογίζεται πάντα επί των αναγνωριζόμενων εξόδων, τα οποία προκύπτουν μετά την αφαίρεση τυχόν επιβαρύνσεων, όπως αυτές περιγράφονται στο **ΑΡΘΡΟ 20**.

Αν η συμμετοχή του Ασφαλισμένου είναι ποσό, μπορεί να εφαρμοστεί είτε ανά νοσηλεία, είτε ανά ασφαλιστική περίοδο και αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων. Στην περίπτωση εφαρμογής της συμμετοχής ανά νοσηλεία, αυτή εφαρμόζεται σε κάθε νοσηλεία, ανεξαρτήτως από το αίτιο εισαγωγής ή το διάστημα μεταξύ των νοσηλειών.

Αν η συμμετοχή του Ασφαλισμένου είναι ποσοστό, μπορεί να φθάσει μέχρι το ανώτατο όριο που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Σε περίπτωση νοσηλείας στην Ελλάδα, αν συμμετέχει και άλλος ασφαλιστικός φορέας (δημόσιος ή ιδιωτικός), η συμμετοχή του Ασφαλισμένου:

- Μειώνεται ισόποσα, εάν η συμμετοχή του άλλου ασφαλιστικού φορέα είναι μικρότερη του ποσού συμμετοχής του Ασφαλισμένου.
- Μηδενίζεται, εάν η συμμετοχή του άλλου ασφαλιστικού φορέα είναι ίση ή μεγαλύτερη του ποσού συμμετοχής του Ασφαλισμένου.

Σε περίπτωση νοσηλείας στο εξωτερικό, αν συμμετέχει και άλλος ασφαλιστικός φορέας (δημόσιος ή ιδιωτικός), η συμμετοχή του Ασφαλισμένου, συμπεριλαμβανομένου και του ποσού αναγνωριζόμενων εξόδων που δεν καλύπτονται λόγω της νοσηλείας στο εξωτερικό:

- Μειώνεται ισόποσα, εάν η συμμετοχή του άλλου ασφαλιστικού φορέα είναι μικρότερη του ποσού συμμετοχής του Ασφαλισμένου.
- Μηδενίζεται, εάν η συμμετοχή του άλλου ασφαλιστικού φορέα είναι ίση ή μεγαλύτερη του ποσού συμμετοχής του Ασφαλισμένου.

Ειδικά για τις περιπτώσεις νοσηλείας στην Ελλάδα και στο εξωτερικό λόγω:

- αγγειακού εγκεφαλικού επεισοδίου με ευρήματα ισχαιμίας ή αιμορραγίας
- κακοήθους νεοπλασίας και υποτροπών
- οξέος εμφράγματος του μυοκαρδίου
- αγγειοπλαστικής στεφανιαίων αρτηριών
- αορτοστεφανιαίας παράκαμψης (by pass)
- αποκατάστασης ανευρύσματος αορτής

η συμμετοχή του Ασφαλισμένου μηδενίζεται, μόνο εφόσον αυτό αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων και συμμετέχει και άλλος ασφαλιστικός φορέας (δημόσιος ή ιδιωτικός).

Άρθρο 6 Σε ποια θέση μπορεί να πραγματοποιηθεί η νοσηλεία;

Η θέση νοσηλείας που μπορεί να νοσηλευτεί ο Ασφαλισμένος στην Ελλάδα αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων. Σε περίπτωση που χρειαστεί, ο Ασφαλισμένος μπορεί να νοσηλευτεί σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) και σε Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (Μ.Α.Φ.).

Σε περίπτωση νοσηλείας στο εξωτερικό, συμπεριλαμβανομένης και της νοσηλείας σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) και σε Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (Μ.Α.Φ.), η Εταιρία αναγνωρίζει για τον Ασφαλισμένο έξοδα για δωμάτιο & τροφή, μέχρι το όριο που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Άρθρο 7 Σε ποια νοσοκομεία μπορεί να πραγματοποιηθεί η νοσηλεία;

Η νοσηλεία του Ασφαλισμένου μπορεί να πραγματοποιηθεί αποκλειστικά και μόνο στα νοσοκομεία του Δικτύου νοσοκομείων που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Παρέχονται οι εξής επιλογές:

- **«Βασικό δίκτυο»:** Περιλαμβάνει συγκεκριμένο αριθμό συνεργαζόμενων ιδιωτικών νοσοκομείων στην Ελλάδα, όλα τα Δημόσια νοσοκομεία και όλα τα νοσοκομεία στο εξωτερικό.

A-Ω

Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία από ασθένεια και ατύχημα» (Πλάνο 1, 2, 3)

- **«Διευρυμένο δίκτυο»:** Περιλαμβάνει ευρύτερο αριθμό συνεργαζόμενων ιδιωτικών νοσοκομείων στην Ελλάδα, όλα τα Δημόσια νοσοκομεία και όλα τα νοσοκομεία στο εξωτερικό.
- **«Πλήρες δίκτυο»:** Περιλαμβάνει όλα τα ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα (συνεργαζόμενα ή μη), όλα τα Δημόσια νοσοκομεία και όλα τα νοσοκομεία στο εξωτερικό.

Για τον Ασφαλισμένο που έχει επιλέξει το «Βασικό δίκτυο» ή το «Διευρυμένο δίκτυο», αν η ασθένεια ή το ατύχημα δεν μπορεί να αντιμετωπιστεί σε οποιοδήποτε από τα ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα των Δικτύων αυτών, τότε ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να επικοινωνήσει με τη «Γραμμή Υγείας 1010», η οποία θα του προτείνει άλλο κατάλληλο ιδιωτικό νοσοκομείο στην Ελλάδα, όπου μπορεί να νοσηλευτεί, σύμφωνα με τους όρους του προγράμματος που έχει επιλέξει. Αν ο Ασφαλισμένος επιλέξει να νοσηλευτεί σε διαφορετικό νοσοκομείο από αυτό που του πρότεινε η «Γραμμή Υγείας 1010», τότε η νοσηλεία δεν θα καλυφθεί.

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να σταματήσει τη συνεργασία με οποιοδήποτε συνεργαζόμενο ιδιωτικό νοσοκομείο, καθώς επίσης και να εντάξει οποιοδήποτε ιδιωτικό νοσοκομείο ως συνεργαζόμενο.

Σε περίπτωση που η Εταιρία καταργήσει κάποιο από τα Δίκτυα νοσοκομείων, θα ενημερώσει τον Συμβαλλόμενο, πριν από την λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, για τους νέους όρους που θα ισχύουν για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο.

Αν μέχρι την λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου ο Ασφαλισμένος χρειαστεί νοσηλεία, τότε θα πρέπει να επικοινωνήσει με τη «Γραμμή Υγείας 1010», η οποία θα του προτείνει κατάλληλο ιδιωτικό νοσοκομείο στην Ελλάδα, όπου μπορεί να νοσηλευτεί, σύμφωνα με τους όρους του προγράμματος που έχει επιλέξει. Αν ο Ασφαλισμένος επιλέξει να νοσηλευτεί σε διαφορετικό νοσοκομείο από αυτό που του πρότεινε η «Γραμμή Υγείας 1010», τότε η νοσηλεία δεν θα καλυφθεί.

Η Εταιρία επιλέγει πάντα να συνεργάζεται με νοσοκομεία, τα οποία ανταποκρίνονται στις υψηλότερες ποιοτικά ιατρικές και νοσηλευτικές προδιαγραφές. Ωστόσο, η Εταιρία δεν έχει ευθύνη για τυχόν πράξεις ή παραλείψεις που σχετίζονται με την ορθότητα, την επάρκεια, τη διάγνωση και τη θεραπευτική αγωγή που παρέχεται από οποιοδήποτε νοσοκομείο, το οποίο επέλεξε ο Ασφαλισμένος να νοσηλευτεί.

Ο Ασφαλισμένος μπορεί να ενημερωθεί για τα νοσοκομεία που περιλαμβάνονται στο Δίκτυο νοσοκομείων που έχει επιλέξει στην ιστοσελίδα www.interamerican.gr.

Άρθρο 8 Καλύπτονται υπηρεσίες αποκλειστικής νοσοκόμας κατά τη νοσηλεία;

Η Εταιρία παρέχει τη δυνατότητα στον Ασφαλισμένο να κάνει χρήση υπηρεσιών αποκλειστικής νοσοκόμας κατά τη νοσηλεία στην Ελλάδα, μέχρι τα όρια που αναφέρονται στον Πίνακα Καλύψεων.

Άρθρο 9 Παρέχεται επίδομα νοσηλείας σε Δημόσιο νοσοκομείο;

Η Εταιρία παρέχει επίδομα νοσηλείας σε Δημόσιο νοσοκομείο στην Ελλάδα, σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος νοσηλευτεί χωρίς να υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση και εφόσον δεν απαιτήσει αποζημίωση για τα έξοδα νοσηλείας.

Προϋπόθεση είναι η νοσηλεία να καλύπτεται, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Το επίδομα αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων και δεν περιλαμβάνεται στο ανώτατο όριο κάλυψης εξόδων νοσηλείας.

Άρθρο 10 Παρέχεται επίδομα χειρουργικής επέμβασης σε Δημόσιο νοσοκομείο;

Η Εταιρία παρέχει επίδομα χειρουργικής επέμβασης σε Δημόσιο νοσοκομείο στην Ελλάδα, σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος χειρουργηθεί και εφόσον δεν απαιτήσει αποζημίωση για τα έξοδα νοσηλείας.

Σε περίπτωση διενέργειας διαδερμικής ή ενδοσκοπικής πράξης (επεμβατικής ή μη), δεν παρέχεται επίδομα χειρουργικής επέμβασης.

Προϋπόθεση είναι η νοσηλεία με χειρουργική επέμβαση να καλύπτεται, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Το επίδομα αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων και δεν περιλαμβάνεται στο ανώτατο όριο κάλυψης εξόδων νοσηλείας.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία από ασθένεια και ατύχημα» (Πλάνο 1, 2, 3)

Άρθρο 11 Ποια έξοδα νοσηλείας αναγνωρίζονται;

Αναγνωριζόμενα έξοδα νοσηλείας θεωρούνται αυτά που έχουν σχέση με την αιτία της νοσηλείας. Τα αναγνωριζόμενα έξοδα δεν περιλαμβάνουν τις επιβαρύνσεις, οι οποίες αναφέρονται στο **ΑΡΘΡΟ 20**.

Τα όρια των εξόδων νοσηλείας του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, τα οποία η Εταιρία αναγνωρίζει, αναφέρονται στον Πίνακα Καλύψεων.

Τα έξοδα νοσηλείας που αναγνωρίζονται από την Εταιρία είναι τα παρακάτω:

11.1 Έξοδα θέσης νοσηλείας

Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα αναγνωρίζονται:

- τα έξοδα στη θέση νοσηλείας που έχει επιλεγεί.
- τα έξοδα σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) και σε Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (Μ.Α.Φ.).

Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου στο εξωτερικό, συμπεριλαμβανομένης και της νοσηλείας σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) και σε Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (Μ.Α.Φ.), αναγνωρίζονται τα έξοδα δωματίου & τροφής μέχρι το όριο, το οποίο αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

11.2 Αμοιβές γιατρών

Αναγνωρίζονται οι αμοιβές παρακολούθησης γιατρών κάθε ειδικότητας, οι οποίες πραγματοποιούνται κατά τη διάρκεια της νοσηλείας στην Ελλάδα και στο εξωτερικό και έχουν σχέση με την αντιμετώπιση της αιτίας νοσηλείας του Ασφαλισμένου.

11.3 Αμοιβές χειρουργών, βοηθών χειρουργών και αναισθησιολόγων

Στα συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα

Αν ο Ασφαλισμένος πραγματοποιήσει χειρουργική επέμβαση ή ενδοσκοπική ή διαδερμική πράξη (επεμβατική ή μη) σε συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα, τότε αναγνωρίζονται οι αμοιβές χειρουργών, βοηθών χειρουργών, αναισθησιολόγων και γιατρών μη χειρουργικών ειδικοτήτων, σύμφωνα με τις συμβάσεις της Εταιρίας με τα νοσοκομεία αυτά.

Στα μη συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα και στα νοσοκομεία εξωτερικού

Αν ο Ασφαλισμένος πραγματοποιήσει χειρουργική επέμβαση ή ενδοσκοπική ή διαδερμική πράξη (επεμβατική ή μη) σε μη συνεργαζόμενο Ιδιωτικό νοσοκομείο στην Ελλάδα ή σε νοσοκομείο στο εξωτερικό, τότε αναγνωρίζονται οι αμοιβές χειρουργών, βοηθών χειρουργών, αναισθησιολόγων και γιατρών μη χειρουργικών ειδικοτήτων μέχρι τα ποσά που αναφέρονται στους παρακάτω Πίνακες 1 & 2.

ΠΙΝΑΚΑΣ 1
ΑΜΟΙΒΕΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΩΝ, ΒΟΗΘΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΩΝ
ΓΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ (ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΕΣ Ή ΜΗ)

	Πολύ μικρές	Μικρές	Μεσαίες	Μεγάλες	Βαρείες	Εξαιρετικά βαρείες	Ειδικές
Αμοιβές χειρουργών & βοηθών χειρουργών							
Αγγειοχειρουργικές	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Γενικής χειρουργικής	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Γυναικολογικές	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Θωρακοχειρουργικές	–	–	€1.040	€1.650	€2.150	€3.060	€4.550
Καρδιοχειρουργικές	–	–	€1.040	€1.650	€2.150	€3.060	€4.550
Νευροχειρουργικές	–	–	€1.040	€1.650	€2.150	€3.060	€4.550
Ορθοπεδικές	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Ουρολογικές	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Οφθαλμολογικές	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Πλαστικής χειρουργικής	€100	€470	€1.160	€1.750	€2.250	€2.800	€3.900
Ωτορινολαρυγγολογικές	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Αμοιβές Αναισθησιολόγων	€60	€120	€300	€450	€500	€650	€850

A-Ω

Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία από ασθένεια και ατύχημα» (Πλάνο 1, 2, 3)

Σημειώνεται ότι η αμοιβή χειρουργού και βοηθού χειρουργού δεν θα υπερβαίνει, αθροιστικά, το όριο αμοιβής ανά κατηγορία χειρουργικής επέμβασης που αναγράφεται στον Πίνακα 1.

ΠΙΝΑΚΑΣ 2
ΑΜΟΙΒΕΣ ΓΙΑΤΡΩΝ ΜΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΩΝ
ΓΙΑ ΔΙΑΔΕΡΜΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ (ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΕΣ Ή ΜΗ)

	Πολύ μικρές	Μικρές	Μεσαίες	Μεγάλες	Βαριές	Εξαιρετικά βαριές	Ειδικές
Αμοιβές γιατρών μη χειρουργικών ειδικοτήτων	€150	€400	€800	€1.250	€1.800	€2.500	€4.100
Αμοιβές αναισθησιολόγων	–	€120	€300	€450	€600	€650	€850

Αν ο ίδιος γιατρός πραγματοποιήσει στον Ασφαλισμένο ταυτόχρονα περισσότερες από μία (1) χειρουργικές επεμβάσεις ή διαδερμικές ή ενδοσκοπικές πράξεις (επεμβατικές ή μη), αναγνωρίζεται το 100% της αμοιβής για τη βαρύτερη. Για κάθε επιπλέον επέμβαση ή πράξη, αναγνωρίζεται το 20% των αντίστοιχων αμοιβών. Ο μέγιστος αριθμός επεμβάσεων ή πράξεων που αναγνωρίζονται είναι τρεις (3).

Αν γιατροί διαφορετικής ειδικότητας πραγματοποιήσουν στον Ασφαλισμένο ταυτόχρονα περισσότερες από μία (1) χειρουργικές επεμβάσεις ή διαδερμικές ή ενδοσκοπικές πράξεις (επεμβατικές ή μη) σε διαφορετικά όργανα, αναγνωρίζεται, ανά γιατρό, το 100% της αμοιβής για τη βαρύτερη. Για κάθε επιπλέον επέμβαση ή πράξη, αναγνωρίζεται, ανά γιατρό, το 20% των αντίστοιχων αμοιβών. Ο μέγιστος αριθμός επεμβάσεων ή πράξεων που αναγνωρίζονται είναι δύο (2) ανά γιατρό.

Ο Ασφαλισμένος μπορεί να ενημερωθεί για το βαθμό βαρύτητας χειρουργικών επεμβάσεων, ενδοσκοπικών και διαδερμικών πράξεων (επεμβατικών ή μη) στην ιστοσελίδα www.interamerican.gr.

Αμοιβές πλαστικών χειρουργών σε όλα τα νοσοκομεία

Για επεμβάσεις πλαστικής χειρουργικής στον Ασφαλισμένο, η Εταιρία αναγνωρίζει αμοιβές πλαστικού χειρουργού και βοηθού πλαστικού χειρουργού μόνο για την αισθητική αποκατάσταση συνεπειών ατυχήματος, καρκίνου δέρματος, καρκίνου μαστού, καρκίνου όρχεων και των επιπλοκών τους.

- Στα συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα, οι αμοιβές αυτές είναι σύμφωνες με τις συμβάσεις της Εταιρίας με τα νοσοκομεία αυτά.
- Στα μη συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα ή σε νοσοκομεία στο εξωτερικό, οι αμοιβές αυτές είναι ισόποσες με τις αμοιβές πλαστικής χειρουργικής του Πίνακα 1.

Για λοιπές χειρουργικές επεμβάσεις στον Ασφαλισμένο, εκτός πλαστικής και αισθητικής χειρουργικής, οι οποίες θα πραγματοποιηθούν από πλαστικό χειρουργό, η Εταιρία αναγνωρίζει αμοιβές πλαστικού χειρουργού και βοηθού πλαστικού χειρουργού αντίστοιχης βαρύτητας επέμβασης γενικής χειρουργικής.

- Στα συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα, οι αμοιβές αυτές είναι σύμφωνες με τις συμβάσεις της Εταιρίας με τα νοσοκομεία αυτά.
- Στα μη συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα ή σε νοσοκομεία στο εξωτερικό, οι αμοιβές αυτές είναι ισόποσες με τις αμοιβές γενικής χειρουργικής του Πίνακα 1.

Αμοιβές χειρουργών με ρομποτικό σύστημα χειρουργικής σε όλα τα νοσοκομεία

Για επεμβάσεις με ρομποτικό σύστημα χειρουργικής στον Ασφαλισμένο, η Εταιρία αναγνωρίζει αμοιβές χειρουργού και βοηθού χειρουργού μόνο σε περίπτωση καρκίνου του προστάτη.

- Στα συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα, οι αμοιβές αυτές είναι σύμφωνες με τις συμβάσεις της Εταιρίας με τα νοσοκομεία αυτά.
- Στα μη συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα ή σε νοσοκομεία στο εξωτερικό, οι αμοιβές αυτές αντιστοιχούν σε «Εξαιρετικά βαρέα» ουρολογική χειρουργική επέμβαση του Πίνακα 1.

Για λοιπές χειρουργικές επεμβάσεις στον Ασφαλισμένο, οι οποίες θα πραγματοποιηθούν με ρομποτικό σύστημα χειρουργικής, η Εταιρία αναγνωρίζει αμοιβές χειρουργού και βοηθού χειρουργού αντίστοιχης βαρύτητας επέμβασης μη ρομποτικής.

- Στα συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα, οι αμοιβές αυτές είναι σύμφωνες με τις συμβάσεις της Εταιρίας με τα νοσοκομεία αυτά.
- Στα μη συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα ή σε νοσοκομεία στο εξωτερικό, οι αμοιβές αυτές είναι ισόποσες με αντίστοιχης βαρύτητας επέμβαση του Πίνακα 1.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία από ασθένεια και ατύχημα»
(Πλάνο 1, 2, 3)

11.4 Έξοδα φαρμάκων και υγειονομικού υλικού

Αναγνωρίζονται τα έξοδα για φάρμακα και υγειονομικό υλικό που είναι απαραίτητα για τη νοσηλεία του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και στο εξωτερικό.

11.5 Έξοδα διαγνωστικών εξετάσεων και ιατρικών πράξεων

Αναγνωρίζονται τα έξοδα για διαγνωστικές εξετάσεις και ιατρικές πράξεις που πραγματοποιούνται κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και στο εξωτερικό και είναι ιατρικά αναγκαίες για την αντιμετώπιση της αιτίας της νοσηλείας.

11.6 Έξοδα χρήσης χειρουργείου και υλικών

Αναγνωρίζονται τα έξοδα χρήσης χειρουργείου και υλικών που είναι απαραίτητα για τη διενέργεια ανοιχτής ή λαπαροσκοπικής χειρουργικής επέμβασης, ενδοσκοπικής ή διαδερμικής πράξης (επεμβατικής ή μη) στον Ασφαλισμένο στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, με βάση τα ισχύοντα ιατρικά πρωτόκολλα και τις αναρτημένες τιμές του Παρατηρητηρίου Τιμών της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας.

Έξοδα χρήσης χειρουργείου και υλικών με χρήση ρομποτικού συστήματος χειρουργικής

Αναγνωρίζονται τα έξοδα χρήσης χειρουργείου και υλικών που είναι απαραίτητα για τη διενέργεια επέμβασης στην Ελλάδα και στο εξωτερικό με χρήση ρομποτικού συστήματος χειρουργικής μόνο σε περίπτωση καρκίνου του προστάτη, με βάση τα ισχύοντα ιατρικά πρωτόκολλα και τις αναρτημένες τιμές του Παρατηρητηρίου Τιμών της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας.

Για τις λοιπές επεμβάσεις που θα πραγματοποιηθούν στον Ασφαλισμένο με ρομποτικό σύστημα χειρουργικής, η Εταιρία αναγνωρίζει:

- Τα έξοδα για υλικά στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, σύμφωνα με τα ισχύοντα ιατρικά πρωτόκολλα και τις αναρτημένες τιμές του Παρατηρητηρίου Τιμών της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας.
- Τα έξοδα χρήσης χειρουργείου αντίστοιχης επέμβασης μη ρομποτικής:
 - Στα συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα, σύμφωνα με τις συμβάσεις της Εταιρίας με τα νοσοκομεία αυτά.
 - Στα μη συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα ή σε νοσοκομεία στο εξωτερικό, σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα, ανάλογα με την βαρύτητα της επέμβασης.

Βαρύτητα επέμβασης	Έξοδα χρήσης χειρουργείου
Πολύ μικρή	€110
Μικρή	€200
Μεσαία	€410
Μεγάλη	€580
Βαρεία	€800
Εξαιρετικά βαρεία	€1.000
Ειδική	€1.400

11.7 Έξοδα για θεραπείες

Αναγνωρίζονται τα έξοδα του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, που είναι απαραίτητα για:

- Χημειοθεραπεία, ακτινοθεραπεία και ανοσοθεραπεία, συμπεριλαμβανομένων των εξετάσεων γενικής αίματος, αιμοπεταλίων, ουρίας, κρεατινίνης, νατρίου, καλίου και τρανσαμινασών. Ειδικά για τα αντικαρκινικά φάρμακα που χορηγούνται κατά την διάρκεια των χημειοθεραπειών, η Εταιρία καλύπτει το κόστος μόνο στην περίπτωση που ο Ασφαλισμένος δεν έχει ενεργή κάλυψη φορέα κοινωνικής ασφάλισης κατά τον χρόνο της θεραπείας.
- Μετάγγιση αίματος και παραγώγων αίματος.
- Αιμοκάθαρση.
- Θεραπευτική έγχυση φαρμάκων.
- Εξωσωματική λιθοτριψία.
- Θεραπεία παθήσεων ωχράς κηλίδας. Ειδικά για τα φάρμακα που χορηγούνται για τη θεραπεία παθήσεων ωχράς κηλίδας, η Εταιρία καλύπτει το κόστος μόνο στην περίπτωση που ο Ασφαλισμένος δεν έχει ενεργή κάλυψη φορέα κοινωνικής ασφάλισης κατά τον χρόνο της θεραπείας.

11.8 Έξοδα για εμφυτεύσιμα υλικά και τεχνητά όργανα του σώματος

Αναγνωρίζονται τα έξοδα του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, για αγορά και τοποθέτηση των παρακάτω υλικών και τεχνητών οργάνων του σώματος:

- Τεχνητό πόδι.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία από ασθένεια και ατύχημα» (Πλάνο 1, 2, 3)

- Τεχνητό χέρι.
- Απλό τεχνητό μάτι.
- Μόσχευμα κερατοειδή.
- Μόσχευμα ενδοφακού.
- Μόσχευμα αρτηριών.
- Μόσχευμα για ορθοπεδικές χειρουργικές επεμβάσεις.
- Βαλβίδα καρδιάς.
- Βαλβίδα εγκεφάλου
- Βηματοδότη καρδιάς.
- Απινιδωτή καρδιάς.
- Stent (προθέσεις) αρτηριών.
- Γαστρικό δακτύλιο.
- Υλικά οστεοσύνθεσης. Στα υλικά οστεοσύνθεσης καλύπτεται και η αφαίρεσή τους.
- Υλικά για αρθροπλαστική ισχίου και γόνατος.
- Υλικά και ενθέματα για αποκατάσταση του καρκίνου μαστού και όρχεων.

Αναγνωρίζονται επίσης τα έξοδα του Ασφαλισμένου για αγορά και τοποθέτηση και άλλων εμφυτεύσιμων υλικών και τεχνητών οργάνων, μόνο εφόσον αυτά έχουν εγκριθεί με σχετική απόφαση του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.).

11.9 Έξοδα υπηρεσιών αποκλειστικής νοσοκόμας

Αναγνωρίζονται τα έξοδα του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα, για την αμοιβή αποκλειστικής νοσοκόμας, σε περίπτωση ιατρικής αναγκαιότητας.

Άρθρο 12 Παρέχεται προληπτικός έλεγχος υγείας (Check-up);

Η Εταιρία παρέχει στον Ασφαλισμένο, χωρίς συμμετοχή, τη δυνατότητα πραγματοποίησης προληπτικού ελέγχου υγείας (Check-up), σε όλα τα διαγνωστικά κέντρα του Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN.

Η Εταιρία, υπό τη προϋπόθεση ότι ο προληπτικός έλεγχος υγείας (Check-up) πραγματοποιήθηκε στα πολυιατρεία MEDIFIRST ή στην ΑΘΗΝΑΪΚΗ MEDICLINIC, παρέχει, χωρίς δαπάνη του Ασφαλισμένου, μία (1) ιατρική επίσκεψη σε γιατρό ειδικότητας γενικής ιατρικής στα πολυιατρεία MEDIFIRST ή στην ΑΘΗΝΑΪΚΗ MEDICLINIC, για την αξιολόγηση των αποτελεσμάτων.

Ο ετήσιος προληπτικός έλεγχος (Check-up) μπορεί να πραγματοποιηθεί από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης και περιλαμβάνει τις παρακάτω εξετάσεις, ανάλογα με το φύλο του Ασφαλισμένου:

Σχέδιο Α

Άνδρες 30-39 ετών	Άνδρες από 40 ετών και άνω	Γυναίκες 30-39 ετών	Γυναίκες από 40 ετών και άνω
Γενική αίματος	Γενική αίματος	Γενική αίματος	Γενική αίματος
Σάκχαρο	Σάκχαρο	Σάκχαρο	Σάκχαρο
Κρεατινίνη	Κρεατινίνη	Κρεατινίνη	Κρεατινίνη
Χοληστερίνη	Χοληστερίνη	Χοληστερίνη	Χοληστερίνη
HDL	HDL	HDL	HDL
Τριγλυκερίδια	Τριγλυκερίδια	Τριγλυκερίδια	Τριγλυκερίδια
SGOT	SGOT	SGOT	SGOT
SGPT	SGPT	SGPT	SGPT
Γενική ούρων	Γενική ούρων	Γενική ούρων	Γενική ούρων
Ουρία	Ουρία	Ουρία	Ουρία
TSH	TSH	TSH	TSH
Ηλεκτροκαρδιογράφημα ηρεμίας	Ηλεκτροκαρδιογράφημα ηρεμίας	Ηλεκτροκαρδιογράφημα ηρεμίας	Ηλεκτροκαρδιογράφημα ηρεμίας
Ακτινογραφία θώρακος	Ακτινογραφία θώρακος	Ακτινογραφία θώρακος	Ακτινογραφία θώρακος
	Δοκιμασία κοπώσεως	Test ΠΑΠ	Δοκιμασία κοπώσεως
	PSA		Test ΠΑΠ
			Ψηφιακή μαστογραφία



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία από ασθένεια και ατύχημα»
(Πλάνο 1, 2, 3)

Σχέδιο Β

Άνδρες 30-39 ετών	Άνδρες από 40 ετών και άνω	Γυναίκες 30-39 ετών	Γυναίκες από 40 ετών και άνω
Γενική αίματος	Γενική αίματος	Γενική αίματος	Γενική αίματος
Σάκχαρο	Σάκχαρο	Σάκχαρο	Σάκχαρο
Κρεατινίνη	Κρεατινίνη	Κρεατινίνη	Κρεατινίνη
Χοληστερίνη	Χοληστερίνη	Χοληστερίνη	Χοληστερίνη
HDL	HDL	HDL	HDL
Τριγλυκερίδια	Τριγλυκερίδια	Τριγλυκερίδια	Τριγλυκερίδια
SGOT	SGOT	SGOT	SGOT
SGPT	SGPT	SGPT	SGPT
Γενική ούρων	Γενική ούρων	Γενική ούρων	Γενική ούρων
	PSA	Test ΠΑΠ	Test ΠΑΠ

Το Σχέδιο του προληπτικού ελέγχου υγείας (Check-up) αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Ο Ασφαλισμένος μπορεί να ενημερωθεί για τα Διαγνωστικά Κέντρα του Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN στην ιστοσελίδα www.interamerican.gr.

Άρθρο 13 Καλύπτονται οι ενδοσκοπήσεις;

Η Εταιρία καλύπτει τριάντα (30) ημέρες από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης, τα έξοδα του Ασφαλισμένου για τις παρακάτω επιπλέον ενδοσκοπικές πράξεις (επεμβατικές ή μη), οι οποίες μπορούν να πραγματοποιηθούν στα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα του Δικτύου νοσοκομείων που έχει επιλεγεί:

- Βρογχοσκόπηση.
- Οισοφαγοσκόπηση.
- Γαστροσκόπηση.
- Κολonosκόπηση.

Προϋπόθεση είναι η ενδοσκοπική πράξη (επεμβατική ή μη) να καλύπτεται σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Το όριο εξόδων αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων. Μέχρι το όριο των εξόδων, ο Ασφαλισμένος δεν έχει καμία συμμετοχή και τα έξοδα δεν περιλαμβάνονται στο ανώτατο όριο κάλυψης εξόδων νοσηλείας.

Άρθρο 14 Καλύπτονται τα έξοδα διαγνωστικών εξετάσεων για την παρακολούθηση κακοήθους νεοπλασίας (καρκίνου);

Η Εταιρία καλύπτει τα έξοδα που αντιστοιχούν στη συμμετοχή του Ασφαλισμένου στις ηλεκτρονικά συνταγογραφούμενες διαγνωστικές εξετάσεις για την παρακολούθηση κακοήθους νεοπλασίας.

Προϋπόθεση είναι η κακοήθης νεοπλασία (καρκίνος) να καλύπτεται σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, ακόμα και αν η Εταιρία δεν κατέβαλε αποζημίωση στον Ασφαλισμένο, αν και τη δικαιούται.

Το όριο εξόδων αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων. Μέχρι το όριο των εξόδων, ο Ασφαλισμένος δεν έχει καμία συμμετοχή και τα έξοδα δεν περιλαμβάνονται στο ανώτατο όριο κάλυψης εξόδων νοσηλείας.

Άρθρο 15 Καλύπτονται τα έξοδα πριν και μετά από χειρουργική επέμβαση;

Η Εταιρία, σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, καλύπτει τα έξοδα ιατρικών επισκέψεων, διαγνωστικών εξετάσεων και ιατρικών πράξεων που πραγματοποίησε ο Ασφαλισμένος στην Ελλάδα, για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα πριν την είσοδο και μετά την έξοδό του από το νοσοκομείο.

Προϋπόθεση είναι τα έξοδα αυτά να έχουν άμεση σχέση με την αιτία της χειρουργικής επέμβασης και αυτή να καλύπτεται σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, ακόμα και αν η Εταιρία δεν κατέβαλε αποζημίωση στον Ασφαλισμένο, αν και τη δικαιούται.

Τα χρονικά διαστήματα και το όριο εξόδων αναφέρονται στον Πίνακα Καλύψεων. Μέχρι το όριο των εξόδων, ο Ασφαλισμένος δεν έχει καμία συμμετοχή και τα έξοδα δεν περιλαμβάνονται στο ανώτατο όριο κάλυψης εξόδων νοσηλείας.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία από ασθένεια και ατύχημα»
(Πλάνο 1, 2, 3)

Άρθρο 16 Παρέχεται επίδομα αποθεραπείας σε Κέντρο Αποκατάστασης;

Η Εταιρία παρέχει επίδομα στον Ασφαλισμένο για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα παραμονής του σε Κέντρο Αποκατάστασης στην Ελλάδα, εφόσον υπάρχει ιατρική αναγκαιότητα για περαιτέρω αποθεραπεία.

Το επίδομα παρέχεται στις παρακάτω περιπτώσεις:

- Αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο.
- Οξεία πολυνευροπάθεια.
- Κρανιοεγκεφαλικές κακώσεις με βλάβη του εγκεφάλου.
- Κατάγματα σπονδυλικής στήλης με βλάβη του νωπιαίου μυελού.
- Εγκαύματα 3ου βαθμού, με έκταση πάνω από 20% της επιφάνειας του σώματος.

Προϋπόθεση είναι οι παραπάνω περιπτώσεις να καλύπτονται σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, ακόμα και αν η Εταιρία δεν κατέβαλε αποζημίωση στον Ασφαλισμένο, αν και τη δικαιούται.

Το χρονικό διάστημα και το επίδομα αναφέρονται στον Πίνακα Καλύψεων. Το επίδομα δεν περιλαμβάνεται στο ανώτατο όριο κάλυψης εξόδων νοσηλείας.

Άρθρο 17 Καλύπτονται τα έξοδα νοσηλευτικών υπηρεσιών στο σπίτι;

Η Εταιρία, εφόσον υπάρχει ιατρική αναγκαιότητα, καλύπτει τα έξοδα του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα για νοσηλευτικές υπηρεσίες στο σπίτι.

Οι νοσηλευτικές υπηρεσίες παρέχονται από εξειδικευμένο νοσηλευτικό προσωπικό, για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα, το οποίο ξεκινά από την έξοδο του Ασφαλισμένου από το νοσοκομείο. Στις υπηρεσίες αυτές δεν περιλαμβάνονται οι υπηρεσίες αποκλειστικής νοσοκόμας ή οικιακής βοηθού για την επίβλεψη του Ασφαλισμένου.

Οι νοσηλευτικές υπηρεσίες περιλαμβάνουν:

- Παρακολούθηση ασθενή και καταγραφή των ζωτικών του σημείων.
- Χορήγηση φαρμάκου με ένεση.
- Αλλαγή και περιποίηση τραύματος.
- Υποκλυσμός.
- Παρεντερική σίτιση.
- Αλλαγή και περιποίηση κατάκλισης.
- Καθετηριασμός και πλύσεις ουροδόχου κύστεως.
- Τοποθέτηση/αφαίρεση ρινογαστρικού σωλήνα.

Τα έξοδα καλύπτονται στις περιπτώσεις που έχει προηγηθεί:

- Νοσηλεία σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) για οποιοδήποτε λόγο.
- Νοσηλεία για κρανιοεγκεφαλικές κακώσεις με βλάβη του εγκεφάλου.
- Νοσηλεία για κατάγματα σπονδυλικής στήλης με βλάβη του νωπιαίου μυελού.
- Νοσηλεία για εγκαύματα 3ου βαθμού, με έκταση πάνω από 20% της επιφάνειας του σώματος.

Προϋπόθεση είναι οι παραπάνω περιπτώσεις να καλύπτονται σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, ακόμα και αν η Εταιρία δεν κατέβαλε αποζημίωση στον Ασφαλισμένο, αν και τη δικαιούται.

Το χρονικό διάστημα και το όριο εξόδων αναφέρονται στον Πίνακα Καλύψεων. Μέχρι το όριο των εξόδων, ο Ασφαλισμένος δεν έχει καμία συμμετοχή και τα έξοδα δεν περιλαμβάνονται στο ανώτατο όριο κάλυψης εξόδων νοσηλείας.

Άρθρο 18 Παρέχεται επίδομα τοκετού;

Η Εταιρία παρέχει επίδομα στην Ασφαλισμένη σε περίπτωση τοκετού (φυσιολογικού ή με καισαρική τομή) στην Ελλάδα και στο εξωτερικό.

Το επίδομα αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων και δεν περιλαμβάνεται στο ανώτατο όριο κάλυψης εξόδων νοσηλείας.

Άρθρο 19 Παρέχονται επισκέψεις για δεύτερη γνώμη χειρουργού;

Η Εταιρία παρέχει επισκέψεις σε Χειρουργούς του Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN, χωρίς



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία από ασθένεια και ατύχημα» (Πλάνο 1, 2, 3)

συμμετοχή, προκειμένου ο Ασφαλισμένος να λάβει δεύτερη ιατρική γνώμη σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης, στην Ελλάδα και στο εξωτερικό.

Ο αριθμός επισκέψεων αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Άρθρο 20 Σε ποιες περιπτώσεις επιβαρύνεται ο Ασφαλισμένος;

Για τις παρακάτω περιπτώσεις:

- Μη τήρησης της διαδικασίας προέγκρισης για νοσηλεία του ασφαλισμένου, στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, όπως περιγράφεται στο **ΑΡΘΡΟ 21**
 - Μη τήρησης της διαδικασίας προέγκρισης για ενδοσκοπικές πράξεις του Ασφαλισμένου (επεμβατικές ή μη), όπως περιγράφεται στο **ΑΡΘΡΟ 21**
 - Μη τήρησης της διαδικασίας προέγκρισης για προληπτικό έλεγχο υγείας (Check up) του Ασφαλισμένου, όπως περιγράφεται στο **ΑΡΘΡΟ 21**
 - Αναβάθμισης θέσης νοσηλείας του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα
 - Νοσηλείας του Ασφαλισμένου σε μη συνεργαζόμενο Ιδιωτικό νοσοκομείο στην Ελλάδα
- τα αναγνωριζόμενα έξοδα μειώνονται σύμφωνα με το ποσοστό, το οποίο αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Σε περίπτωση ύπαρξης παραπάνω της μιας επιβαρύνσεων, αυτές λειτουργούν αθροιστικά, δηλαδή τα ποσοστά που αντιστοιχούν στην κάθε επιβάρυνση αθροίζονται και το σύνολό τους εφαρμόζεται στα αναγνωριζόμενα έξοδα.

Οι παραπάνω επιβαρύνσεις βαρύνουν εξ ολοκλήρου τον Ασφαλισμένο, ανεξαρτήτως της συμμετοχής άλλου φορέα ασφάλισης (δημόσιου ή ιδιωτικού).

Άρθρο 21 Ποια είναι η διαδικασία προέγκρισης;

Για τις παρακάτω περιπτώσεις:

1. Νοσηλεία στην Ελλάδα και στο εξωτερικό
2. Ενδοσκοπικές πράξεις (επεμβατικές ή μη), που αναφέρονται στο **ΑΡΘΡΟ 13**
3. Προληπτικός έλεγχος υγείας (Check up)

ο Ασφαλισμένος θα πρέπει οπωσδήποτε να επικοινωνήσει προηγουμένως με τη «Γραμμή Υγείας 1010», η οποία θα τον καθοδηγήσει για την αποτελεσματικότερη αντιμετώπιση του περιστατικού και θα τον ενημερώσει (εκτός από την περίπτωση του προληπτικού ελέγχου υγείας -Check up) για όλες τις αναγκαίες ιατρικές πληροφορίες, στοιχεία και αποτελέσματα εξετάσεων που πρέπει να στείλει, ώστε να λάβει τη σχετική προέγκριση.

Η Εταιρία, σε περιπτώσεις νοσηλειών στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, προκειμένου να έχει ολοκληρωμένη άποψη για το περιστατικό, διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την εξέταση του Ασφαλισμένου από γιατρό που θα του προτείνει, χωρίς καμία επιβάρυνση για τον ίδιο.

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος έχει επιλέξει και το πρόγραμμα «ΓΙΑΤΡΟΙ & ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ», δεν είναι απαραίτητο να ακολουθήσει την παραπάνω διαδικασία επικοινωνίας με τη «Γραμμή Υγείας 1010». Προκειμένου να λάβει τη σχετική προέγκριση, θα πρέπει να εξεταστεί από γιατρό του Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN που έχει επιλέξει και αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων. Αν για οποιοδήποτε λόγο καταργηθεί το Δίκτυο Υγείας INTERAMERICAN, τότε ο Ασφαλισμένος θα πρέπει οπωσδήποτε να επικοινωνήσει προηγουμένως με τη «Γραμμή Υγείας 1010», προκειμένου να λάβει τη σχετική προέγκριση.

Σε περίπτωση που δεν ακολουθηθεί η παραπάνω διαδικασία, τα συνολικά αναγνωριζόμενα έξοδα μειώνονται κατά το ποσοστό που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Σε εξαιρετικές περιπτώσεις, αν πρόκειται για επείγουσα κατάσταση (παθολογική ή ατύχημα) και αντικειμενικοί λόγοι καθιστούν αδύνατη την επικοινωνία του Ασφαλισμένου με τη «Γραμμή Υγείας 1010», δεν απαιτείται να ακολουθηθεί η παραπάνω διαδικασία.

Μια κατάσταση κρίνεται ως επείγουσα, μόνο με ιατρικά κριτήρια, τα οποία βασίζονται:

- Στα συμπτώματα και τη κλινική εικόνα του Ασφαλισμένου κατά την προσέλευσή του στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.).
- Στην εφαρμογή ιατρικά επιβεβλημένης διαγνωστικής και θεραπευτικής διαδικασίας.

Εφόσον η κατάσταση κριθεί ως επείγουσα, ο Ασφαλισμένος καλύπτεται με βάση τους όρους του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Σε αντίθετη περίπτωση, θεωρείται ότι δεν έχει ακολουθηθεί η διαδικασία προέγκρισης και τα συνολικά αναγνωριζόμενα έξοδα μειώνονται κατά το ποσοστό που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία από ασθένεια και ατύχημα» (Πλάνο 1, 2, 3)

Άρθρο 22 Παρέχεται η δυνατότητα προαγοράς ασφαλισιμότητας;

Η Εταιρία παρέχει στον Ασφαλισμένο τη δυνατότητα να προαγοράσει την ασφαλισιμότητά του ή αλλιώς, τη δυνατότητα να μειώσει κάποια στιγμή στο μέλλον τη συμμετοχή του στα αναγνωριζόμενα έξοδα νοσηλείας, χωρίς έλεγχο της ασφαλισιμότητάς του.

Τη δυνατότητα προαγοράς ασφαλισιμότητας έχουν όλοι οι ασφαλισμένοι με οποιοδήποτε ομαδικό ασφαλιστήριο υγείας της INTERAMERICAN ή άλλης ασφαλιστικής εταιρίας, που δραστηριοποιείται νόμιμα στην Ελλάδα και εφόσον έχει επιλεγεί στην Αίτηση ασφάλισης το ποσό συμμετοχής στα αναγνωριζόμενα έξοδα νοσηλείας, που θα ισχύσει στο μέλλον.

Ο Συμβαλλόμενος μπορεί να ενεργοποιήσει τη δυνατότητα αυτή μέσα σε χρονικό διάστημα έξι (6) μηνών από την ημερομηνία που σταμάτησε η κάλυψη του Ασφαλισμένου από το ομαδικό ασφαλιστήριο συμβόλαιο υγείας, προσκομίζοντας σχετική βεβαίωση από την ασφαλιστική εταιρία που του παρείχε την ομαδική κάλυψη. Σε αυτή την περίπτωση, ο Ασφαλισμένος θα συμμετέχει, εφεξής, στα αναγνωριζόμενα έξοδα νοσηλείας με το ποσό που αναφέρεται στο σχετικό Πίνακα Καλύψεων, δηλαδή μετά την ενεργοποίηση της προαγοράς ασφαλισιμότητας.

Άρθρο 23 Ποια είναι η διαδικασία αποζημίωσης;

Κάθε αποζημίωση εγκρίνεται και καταβάλλεται μόνο εφόσον πληρούνται οι όροι και οι προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Για την καταβολή κάθε αποζημίωσης θα πρέπει να έχει εξοφληθεί το Ασφάλιστρο. Αν κατά τη νοσηλεία του Ασφαλισμένου προκύψει νέα δόση Ασφαλίστρου, θα πρέπει αυτή να εξοφληθεί, προκειμένου να καταβληθεί η αποζημίωση.

Σε περίπτωση απολογιστικής αποζημίωσης, η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση στον Ασφαλισμένο με κατάθεση σε δικό του τραπεζικό λογαριασμό, στο επίσημο νόμισμα της Ελλάδας. Προκειμένου να γίνει η κατάθεση του ποσού αποζημίωσης, ο Ασφαλισμένος είναι απαραίτητο να στείλει φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου καταθέσεων ή έγγραφο της τράπεζας, στο οποίο θα φαίνεται το όνομα του Ασφαλισμένου (ως δικαιούχος ή συνδικαιούχος) και ο αριθμός IBAN.

Σε περίπτωση νοσηλείας σε χώρα του εξωτερικού με άλλο νόμισμα, η αποζημίωση υπολογίζεται με την ισοτιμία της τιμής πώλησης του αντίστοιχου νομίσματος, σύμφωνα με την Ευρωπαϊκή Κεντρική Τράπεζα, την ημερομηνία που εκδόθηκε η εξοφλητική απόδειξη του νοσοκομείου.

23.1 Νοσηλεία σε συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα

Αν η νοσηλεία του Ασφαλισμένου πραγματοποιηθεί σε συνεργαζόμενο Ιδιωτικό νοσοκομείο στην Ελλάδα, η Εταιρία καταβάλλει απευθείας στο νοσοκομείο την αποζημίωση.

23.2 Νοσηλεία σε μη συνεργαζόμενα Ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα, σε Δημόσια νοσοκομεία και σε νοσοκομεία εξωτερικού

Αν η νοσηλεία του Ασφαλισμένου πραγματοποιηθεί σε μη συνεργαζόμενο Ιδιωτικό νοσοκομείο στην Ελλάδα, σε Δημόσιο νοσοκομείο και σε νοσοκομείο εξωτερικού, η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση απολογιστικά.

Σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης σε μη συνεργαζόμενο Ιδιωτικό νοσοκομείο στην Ελλάδα από Χειρουργό Ειδικό Συνεργάτη INTERAMERICAN, τα έξοδα νοσηλείας καταβάλλονται απολογιστικά στον Ασφαλισμένο και η αμοιβή του χειρουργού καταβάλλεται απευθείας στον χειρουργό.

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να αναγγείλει τη νοσηλεία στην Εταιρία εντός τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία εισαγωγής στο νοσοκομείο και να προσκομίσει, εντός εύλογου χρονικού διαστήματος, τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Εισιτήριο & εξιτήριο.
- Ενημερωτικό σημείωμα νοσηλείας.
- Φάκελο νοσηλείας.
- Πρακτικό χειρουργείου (μόνο σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης).
- Πρωτότυπα τιμολόγια (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) και δελτία παροχής υπηρεσιών για όλες τις δαπάνες.

Σε περίπτωση που κάποιος άλλος ασφαλιστικός φορέας (δημόσιος ή ιδιωτικός) κρατήσει τα πρωτότυπα τιμολόγια (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) και τα δελτία παροχής υπηρεσιών, ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω:



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία από ασθένεια και ατύχημα» (Πλάνο 1, 2, 3)

- Φωτοτυπίες των τιμολογίων (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) και των δελτίων παροχής υπηρεσιών.
- Απόφαση κάλυψης του άλλου ασφαλιστικού φορέα (δημόσιου ή ιδιωτικού), στην οποία να αναφέρεται το ποσό εξόδων νοσηλείας που κάλυψε.

Σε περίπτωση νοσηλείας στο εξωτερικό, ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παραπάνω δικαιολογητικά μεταφρασμένα στα ελληνικά και θεωρημένα από το ελληνικό προξενείο του τόπου νοσηλείας.

Η Εταιρία, προκειμένου να έχει ολοκληρωμένη άποψη για το περιστατικό, διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την εξέταση του Ασφαλισμένου από γιατρό που θα του προτείνει, χωρίς καμία επιβάρυνση για τον ίδιο.

23.3 Αποκλειστική νοσοκόμα

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Γνωμάτευση του θεράποντος γιατρού για την αναγκαιότητα αποκλειστικής νοσοκόμας.
- Πρωτότυπο δελτίο παροχής υπηρεσιών, σφραγισμένο και υπογεγραμμένο από την προϊστάμενη νοσηλεύτρια του τομέα που νοσηλεύτηκε ο Ασφαλισμένος.

Σε περίπτωση που κάποιος άλλος ασφαλιστικός φορέας (δημόσιος ή ιδιωτικός) κρατήσει το πρωτότυπο δελτίο παροχής υπηρεσιών, ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω:

- Φωτοτυπία του δελτίου παροχής υπηρεσιών.
- Απόφαση κάλυψης του άλλου ασφαλιστικού φορέα (δημόσιου ή ιδιωτικού), στην οποία να αναφέρεται το ποσό που κάλυψε.

Η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση απολογιστικά.

23.4 Επίδομα νοσηλείας χωρίς χειρουργική επέμβαση σε Δημόσιο νοσοκομείο

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Εισιτήριο & εξιτήριο.
- Ενημερωτικό σημείωμα νοσηλείας.
- Φάκελο νοσηλείας.

Η Εταιρία καταβάλλει το επίδομα απολογιστικά.

Η Εταιρία, προκειμένου να έχει ολοκληρωμένη άποψη για το περιστατικό, διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την εξέταση του Ασφαλισμένου από γιατρό που θα του προτείνει, χωρίς καμία επιβάρυνση για τον ίδιο.

23.5 Επίδομα νοσηλείας με χειρουργική επέμβαση σε Δημόσιο νοσοκομείο

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Εισιτήριο & εξιτήριο.
- Ενημερωτικό σημείωμα νοσηλείας.
- Φάκελο νοσηλείας.
- Πρακτικό χειρουργείου.

Η Εταιρία καταβάλλει το επίδομα απολογιστικά.

Η Εταιρία, προκειμένου να έχει ολοκληρωμένη άποψη για το περιστατικό, διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την εξέταση του Ασφαλισμένου από γιατρό που θα του προτείνει, χωρίς καμία επιβάρυνση για τον ίδιο.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία από ασθένεια και ατύχημα»
(Πλάνο 1, 2, 3)

23.6 Ενδοσκοπικές πράξεις (επεμβατικές ή μη) που αναφέρονται στο ΑΡΘΡΟ 13
Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Γνωμάτευση γιατρού ανάλογης ειδικότητας για την αναγκαιότητα πραγματοποίησης της ενδοσκοπικής πράξης (επεμβατικής ή μη).
- Πόρισμα της ενδοσκοπικής πράξης (επεμβατικής ή μη).
- Πρωτότυπα τιμολόγια (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) και δελτία παροχής υπηρεσιών για όλες τις δαπάνες.

Η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση απολογιστικά.

23.7 Ηλεκτρονικά συνταγογραφούμενες διαγνωστικές εξετάσεις για την παρακολούθηση κακοήθους νεοπλασίας (καρκίνου)

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Αντίγραφο εντύπου ηλεκτρονικής συνταγογράφησης.
- Πρωτότυπα τιμολόγια των διαγνωστικών εξετάσεων (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους).

Η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση απολογιστικά.

23.8 Έξοδα πριν & μετά από χειρουργική επέμβαση

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Εισιτήριο & εξιτήριο. Σε περίπτωση που η νοσηλεία έχει αποζημιωθεί από την Εταιρία, δεν απαιτείται η προσκόμισή του.
- Πρακτικό χειρουργείου. Σε περίπτωση που η νοσηλεία έχει αποζημιωθεί από την Εταιρία, δεν απαιτείται η προσκόμισή του.
- Ιατρική γνωμάτευση για την αναγκαιότητα των εξετάσεων ή των ιατρικών πράξεων.
- Αποτελέσματα των εξετάσεων που έγιναν πριν και μετά τη χειρουργική επέμβαση.
- Πρωτότυπα τιμολόγια (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) και δελτία παροχής υπηρεσιών για όλες τις δαπάνες.

Η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση απολογιστικά.

23.9 Επίδομα αποθεραπείας σε Κέντρο Αποκατάστασης

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Εισιτήριο & εξιτήριο από το Κέντρο Αποκατάστασης.
- Γνωμάτευση του θεράποντος γιατρού για την αναγκαιότητα νοσηλείας σε Κέντρο Αποκατάστασης.

Η Εταιρία καταβάλλει το επίδομα απολογιστικά.

Η Εταιρία, προκειμένου να έχει ολοκληρωμένη άποψη για το περιστατικό, διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την εξέταση του Ασφαλισμένου από γιατρό που θα του προτείνει, χωρίς καμία επιβάρυνση για τον ίδιο.

23.10 Έξοδα νοσηλευτικών υπηρεσιών στο σπίτι

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Γνωμάτευση θεράποντος γιατρού για την αναγκαιότητα νοσηλευτικών υπηρεσιών στο σπίτι.
- Πρωτότυπα τιμολόγια (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) και δελτία παροχής υπηρεσιών, στα οποία θα πρέπει να αναφέρεται το είδος των νοσηλευτικών υπηρεσιών.

Η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση απολογιστικά.

Η Εταιρία, προκειμένου να έχει ολοκληρωμένη άποψη για το περιστατικό, διατηρεί το δικαίωμα



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία από ασθένεια και ατύχημα» (Πλάνο 1, 2, 3)

να ζητήσει την εξέταση του Ασφαλισμένου από γιατρό που θα του προτείνει, χωρίς καμία επιβάρυνση για τον ίδιο.

23.11 Επίδομα τοκετού

Ο Συμβαλλόμενος ή η Ασφαλισμένη θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας.
- Ληξιαρχική πράξη γέννησης.

Η Εταιρία καταβάλλει το επίδομα απολογιστικά.

Άρθρο 24 Ποιες περιπτώσεις καλύπτονται μετά από περιόδους αναμονής;

Η Εταιρία θα καλύψει τις παρακάτω περιπτώσεις και τις επιπλοκές τους, μετά από τις περιόδους αναμονής που αναφέρονται στη συνέχεια.

Αναμονή έξι (6) μηνών

- Κακοήθεις νεοπλασίες.
- Προληπτική μαστεκτομή και αποκατάστασή της, μόνο στις παρακάτω περιπτώσεις:
 - Να έχει διαγνωστεί καρκίνος στον ένα μαστό και ταυτόχρονα να υπάρχουν θετικά αποτελέσματα τεστ γονιδίων BRCA1 και BRCA2 ή
 - Ο καρκίνος που έχει διαγνωστεί να είναι λοβιακό καρκίνωμα in situ.
- Στεφανιαία νόσος.
- Διακοπή κύησης που οφείλεται αποκλειστικά και μόνο σε χρωμοσωμιακές ή ανατομικές ανωμαλίες του εμβρύου, οι οποίες αποδεικνύονται με αποτελέσματα σχετικού εργαστηριακού ελέγχου.

Αναμονή μίας (1) ασφαλιστικής περιόδου

- Αιμορροΐδες, ραγάδες, περιεδρικό συρίγγιο.
- Αποκατάσταση ρήξης μηνίσκων και συνδέσμων της άρθρωσης του γόνατος. Σε περίπτωση που συνυπάρχει οστικό κάταγμα του γόνατος, καλύπτεται από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.
- Αφαίρεση αδενοειδών εκβλαστήσεων (κρεατάκια).
- Αφαίρεση αμυγδαλών.
- Γλαύκωμα.
- Θεραπεία παθήσεων ωχράς κηλίδας.
- Καλοήθεις όγκοι και κύστες.
- Καταρράκτης.
- Κήλες τοιχώματος κοιλιάς.
- Κήλη μεσοσπονδυλίου δίσκου. Σε περίπτωση που συνυπάρχει κάταγμα σπονδυλικής στήλης, καλύπτεται από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.
- Κιρσοί κάτω άκρων.
- Κύστη κόκκυγος.
- Λιθίαση ουροποιητικού συστήματος.
- Λιθίαση χοληφόρου συστήματος.
- Συγγενείς παθήσεις του αναπνευστικού, πεπτικού, γεννητικού και ουροποιητικού συστήματος.
- Χειρουργική θεραπεία ή επεμβατικές πράξεις για παθήσεις ρινός και παραρρινίων κόλπων. Σε περίπτωση σκολίωσης ρινικού διαφράγματος, απαιτείται πιστοποίηση πριν από τη χειρουργική επέμβαση ή την επεμβατική πράξη από γιατρό που θα ορίσει η Εταιρία.

Αναμονή δύο (2) συνεχόμενων ασφαλιστικών περιόδων

- Ανεύρυσμα αορτής και αγγείων εγκεφάλου.
- Εκκολπώματα παχέος εντέρου.
- Μελέτη ύπνου και χειρουργική θεραπεία της υπνικής άπνοιας.
- Μεταμόσχευση κερατοειδούς χιτώνα.
- Οστεοαρθρίτιδα.
- Περιφερική αγγειοπάθεια.
- Χειρουργικές επεμβάσεις στον αναβολέα του αυτιού (αναβολεκτομή).
- Χειρουργική θεραπεία ή επεμβατικές πράξεις για αιμαγγείωμα εσωτερικών οργάνων.
- Χειρουργική θεραπεία ή επεμβατικές πράξεις για καλοήθεις παθήσεις και ατυχήματα εσωτερικών και εξωτερικών ανδρικών γεννητικών οργάνων.
- Χειρουργική θεραπεία στραβισμού.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Νοσηλεία από ασθένεια και ατύχημα» (Πλάνο 1, 2, 3)

Αναμονή πέντε (5) συνεχόμενων ασφαλιστικών περιόδων

- Αρτηριοφλεβώδης δυσπλασία.
- Κίρρωση ήπατος.
- Μεταμόσχευση οργάνων. Σε περίπτωση που η μεταμόσχευση οφείλεται σε κυστική ίνωση και πολυκυστική νόσο δεν καλύπτεται.
- Πάθηση αμφιβληστροειδή χιτώνα, αγγείων των άκρων και νεφρών, λόγω σακχαρώδη διαβήτη.
- Συγγενείς παθήσεις καρδιάς και μεγάλων αγγείων.
- Χειρουργικές επεμβάσεις για τη θεραπεία της διαφραγματοκήλης.
- Χειρουργικές επεμβάσεις και επεμβατικές πράξεις για τη θεραπεία της νοσογόνου παχυσαρκίας, υπό την προϋπόθεση ότι ο Δείκτης Σωματικής Μάζας θα είναι μεγαλύτερος από 40 και θα πιστοποιείται πριν από τη χειρουργική επέμβαση ή την επεμβατική πράξη από γιατρό που θα ορίσει η Εταιρία.
- Χειρουργικές ή επεμβατικές πράξεις για τη θεραπεία επίκτητων παθήσεων βαλβίδων καρδιάς.
- Χειρουργικές ή επεμβατικές πράξεις για τη θεραπεία συγγενών παθήσεων νευρικού και μυοσκελετικού συστήματος.

Άρθρο 25 Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;

Η Εταιρία δεν καλύπτει τις παρακάτω περιπτώσεις και τις επιπλοκές τους:

- Παθήσεις, ατυχήματα, κληρονομικές, συγγενείς παθήσεις και σωματικές ανωμαλίες που είχαν διαγνωστεί πριν από το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο και τα οποία, αν και ήταν γνωστά στον Συμβαλλόμενο ή στον Ασφαλισμένο, δεν δηλώθηκαν στην Αίτηση ασφάλισης.
- Αλκοολική ηπατοπάθεια.
- Παθήσεις ή ατυχήματα, λόγω απόπειρας αυτοκτονίας.
- Χειρουργικές επεμβάσεις και θεραπείες δοντιών, φατνίων και ούλων, εκτός αν είναι απαραίτητες λόγω κατάγματος ή κακοήθειας της γνάθου.
- Επεμβάσεις και ιατρικές πράξεις πλαστικής και αισθητικής χειρουργικής, εκτός από τις περιπτώσεις που αναφέρονται στο **ΑΡΘΡΟ 11.3**.
- Αντικατάσταση, αλλαγή εξαρτημάτων ή αναλώσιμου υλικού όλων των εμφυτεύσιμων υλικών και τεχνητών οργάνων του σώματος.
- Κάθε είδους θεραπεία για την αντιμετώπιση της υπογονιμότητας, για εξωσωματική γονιμοποίηση και για αντισύλληψη.
- Συντηρητική θεραπεία για κληρονομικές και συγγενείς παθήσεις νευρικού και μυοσκελετικού συστήματος.
- Κύηση, τοκετός και επιπλοκές τους, καθώς και αυτόματες αποβολές.
- Κυστική ίνωση, πολυκυστική νόσο και οικογενή πολυποδίαση.
- Νόσο δυτών, υποξία και βαροτραύμα ωτός, λόγω κατάδυσης.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε αλεξιπρωτισμό, αιωροπτερισμό, ανεμοπτερισμό και πτήση με αερόστατο.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε επιδράσεις πυρηνικής ενέργειας, σε ιοντίζουσες ακτινοβολίες ή χημική μόλυνση.
- Ατυχήματα από παραβατική συμπεριφορά του Ασφαλισμένου, η οποία τιμωρείται από τον Ποινικό Κώδικα ως πλημμέλημα ή κακούργημα.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε πολεμικά γεγονότα, πολιτική ή στρατιωτική στάση και επανάσταση.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε επαγγελματικούς αγώνες, ερασιτεχνικούς αγώνες ή προπονήσεις:
 - Πυγμαχίας.
 - Πάλης.
 - Kick boxing.
 - Ταχύτητας με μηχανοκίνητα μέσα.
- Σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS).
- Διαγνωστικές εξετάσεις που αφορούν έλεγχο χρωμοσωμάτων, γονιδίων, ενζύμων ή αμινοξέων.
- Θεραπείες με γονίδια, ένζυμα ή αμινοξέα.
- Χειρουργικές επεμβάσεις ή επεμβατικές πράξεις παθήσεων και ατυχημάτων κερατοειδούς χιτώνα, εκτός της μεταμόσχευσης κερατοειδούς χιτώνα που περιγράφεται στο **ΑΡΘΡΟ 24**
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε χρήση ναρκωτικών και παραισθησιογόνων ουσιών.
- Ψυχιατρικές παθήσεις.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.

ΟΡΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «ΑΜΕΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ»



Οι όροι ισχύουν για τους ασφαλισμένους που έχουν επιλέξει το πρόγραμμα «Άμεση Ιατρική Βοήθεια»

Άρθρο 1 Ποια Εταιρία παρέχει την κάλυψη της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας;

Η κάλυψη της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας παρέχεται από την «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ» (INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ), η οποία έχει συνάψει με την Εταιρία «INTERAMERICAN ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ» το ομαδικό Ασφαλιστήριο συμβόλαιο με αριθμό 70029017.

Με αυτό το ομαδικό Ασφαλιστήριο συμβόλαιο, η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» αναλαμβάνει την υποχρέωση να παρέχει στους Ασφαλισμένους των προγραμμάτων «ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑ & ΑΤΥΧΗΜΑ», «ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ» και «ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ» τις καλύψεις που περιγράφονται παρακάτω.

Άρθρο 2 Πότε ξεκινά η κάλυψη;

Η κάλυψη ξεκινά την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.

Άρθρο 3 Σε ποιον παρέχεται η κάλυψη και με ποιες προϋποθέσεις;

Η Άμεση Ιατρική Βοήθεια καλύπτει μόνο τον Ασφαλισμένο, μετά την ηλικία των έξι (6) μηνών, ενώ ειδικότερα η "Υγειονομική μεταφορά του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και το εξωτερικό" καλύπτει τον Ασφαλισμένο, μετά την ηλικία του ενός (1) έτους.

Απαραίτητη προϋπόθεση είναι ο Ασφαλισμένος να κατοικεί μόνιμα στην Ελλάδα. Επιπλέον, σε περιπτώσεις ταξιδιών του Ασφαλισμένου στο εξωτερικό, οι καλύψεις της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας ισχύουν τις πρώτες σαράντα πέντε (45) ημέρες του ταξιδιού.

Άρθρο 4 Σε ποιες χώρες παρέχεται η κάλυψη;

Η κάλυψη της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας παρέχεται στον Ασφαλισμένο σε οποιαδήποτε χώρα του κόσμου.

Σημειώνεται ότι η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» δεν παρέχει την κάλυψη της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας σε χώρες που γίνεται εξωτερικός πόλεμος (κηρυγμένος ή ακήρυκτος), εμφύλιος πόλεμος, επανάσταση, πραξικόπημα ή πολιτικές ταραχές.

Άρθρο 5 Ποιες είναι οι καλύψεις;

Τα Σχέδια καλύψεων της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας περιγράφονται στον παρακάτω πίνακα.

Καλύψεις Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας	Σχέδιο Α	Σχέδιο Β	Σχέδιο Γ
Ιατρικές συμβουλές και πληροφορίες	✓	✓	✓
Υγειονομική μεταφορά του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και στο εξωτερικό	✓	✓	✓
Κάλυψη εξόδων επαναπατρισμού μελών της οικογένειας του Ασφαλισμένου από την Ελλάδα και το εξωτερικό	✓	✓	
Κάλυψη εξόδων μετακίνησης στενού συγγενή του Ασφαλισμένου για τη φροντίδα των παιδιών του στην Ελλάδα και στο εξωτερικό	✓	✓	
Κάλυψη εξόδων μετακίνησης του Ασφαλισμένου λόγω αιφνίδιας διακοπής ταξιδιού του στο εξωτερικό	✓	✓	
Κάλυψη εξόδων μεταφοράς σορού του Ασφαλισμένου από την Ελλάδα και το εξωτερικό	✓	✓	
Κάλυψη εξόδων μετακίνησης και διαμονής σε στενό συγγενή του Ασφαλισμένου σε περίπτωση νοσηλείας του στην Ελλάδα και στο εξωτερικό	✓	✓	
Κάλυψη εξόδων νοσηλείας του Ασφαλισμένου στο εξωτερικό	✓		

Το Σχέδιο, με βάση το οποίο καλύπτεται ο Ασφαλισμένος, αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Άμεση Ιατρική Βοήθεια»

5.1 Ιατρικές συμβουλές και πληροφορίες

Μέσω του Συντονιστικού Κέντρου της «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ», ο Ασφαλισμένος μπορεί να λάβει 24 ώρες το 24ωρο, 365 μέρες το χρόνο:

- Τηλεφωνικές ιατρικές συμβουλές για κάθε πρόβλημα υγείας.
- Πληροφορίες σχετικά με γιατρούς, εφημερεύοντα φαρμακεία, νοσοκομεία.
- Ενημέρωση για τους υγειονομικούς κανονισμούς της Ελλάδας ή άλλης χώρας που πρόκειται να ταξιδέψει (εμβόλια, προληπτικά μέτρα, κ.λπ.).

5.2 Υγειονομική μεταφορά του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και στο εξωτερικό

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος, λόγω έκτακτου και επείγοντος περιστατικού από ασθένεια ή ατύχημα στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό, δεν μπορεί να συνεχίσει τη φυσιολογική δραστηριότητα και μετακίνησή του, η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» θα φέρει σε επαφή δικό της συντονιστή γιατρό με το γιατρό του νοσοκομείου ή άλλου σημείου οργανωμένης υγειονομικής υποδομής που βρίσκεται ο Ασφαλισμένος και του προσφέρθηκαν οι πρώτες βοήθειες, ώστε να λάβει γνώση της κλινικής εικόνας του.

Η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» αναλαμβάνει να οργανώσει και να πραγματοποιήσει τη μεταφορά του Ασφαλισμένου στο κοντινότερο κατάλληλο νοσοκομείο, αν μετά από την τηλεφωνική επαφή των δυο γιατρών διαπιστωθεί ότι η κατάστασή του δεν μπορεί να αντιμετωπιστεί επαρκώς στο νοσοκομείο ή στο άλλο σημείο οργανωμένης υγειονομικής υποδομής που βρίσκεται. Επίσης, θα πρέπει ο γιατρός που έχει επιληφθεί του περιστατικού να επιβεβαιώσει, στο βαθμό που αυτό είναι εφικτό, ότι η κατάσταση του Ασφαλισμένου επιτρέπει τη μεταφορά.

Η υγειονομική μεταφορά του Ασφαλισμένου μπορεί να πραγματοποιηθεί με ασθενοφόρο, ελικόπτερο, αεροπλάνο ή οποιοδήποτε άλλο κατάλληλο και πρόσφορο μέσο της «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» ή τρίτων. Η επιλογή του μέσου μεταφοράς και οι συνθήκες μεταφοράς του Ασφαλισμένου αποφασίζονται από κοινού από τον συντονιστή γιατρό της «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» και το γιατρό που έχει επιληφθεί του περιστατικού.

Διευκρινίζεται ότι η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» δεν έχει καμία απολύτως ευθύνη για οτιδήποτε συμβεί στον Ασφαλισμένο, κατά τη διάρκεια της μεταφοράς του εξαιτίας της κατάστασης της υγείας του, αφού οποιαδήποτε μετακίνησή του γίνεται πάντα μετά από σχετική υπόδειξη του γιατρού που έχει επιληφθεί του περιστατικού.

Αν για λόγους ανωτέρας βίας, η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» δεν μπορεί να οργανώσει και να πραγματοποιήσει τη μεταφορά του Ασφαλισμένου, θα καλύψει τα έξοδα της υγειονομικής μεταφοράς που θα προκύψουν ως εξής:

- Μέχρι €500 για μεταφορά σε νοσοκομείο εντός Ελλάδας.
- Μέχρι €1.000 για μεταφορά από το εξωτερικό σε νοσοκομείο του εξωτερικού. Αν μετά από αυτή τη μεταφορά ο Ασφαλισμένος είναι απαραίτητο να μεταφερθεί στην Ελλάδα και η μεταφορά αυτή απαιτεί υγειονομικές συνθήκες, η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» καλύπτει αυτή τη μεταφορά μέχρι του ποσού των €1.000.

Η καταβολή της αποζημίωσης θα γίνει απολογιστικά, μετά την προσκόμιση των πρωτότυπων τιμολογίων (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους).

Η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» καταβάλλει την αποζημίωση στον Ασφαλισμένο με κατάθεση σε δικό του τραπεζικό λογαριασμό, στο επίσημο νόμισμα της Ελλάδας. Προκειμένου να γίνει η κατάθεση του ποσού αποζημίωσης, ο Ασφαλισμένος είναι απαραίτητο να στείλει φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου καταθέσεων ή έγγραφο της τράπεζας, στο οποίο θα φαίνεται το όνομα του Ασφαλισμένου (ως δικαιούχος ή συνδικαιούχος) και ο αριθμός IBAN.

5.3 Κάλυψη εξόδων επαναπατρισμού μελών της οικογένειας του Ασφαλισμένου από την Ελλάδα και το εξωτερικό

Σε περίπτωση που η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» αναλάβει την υγειονομική μεταφορά του Ασφαλισμένου λόγω έκτακτου και επείγοντος περιστατικού από ασθένεια ή ατύχημα στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό, καλύπτει επίσης και τα έξοδα επιστροφής των υπόλοιπων μελών της οικογένειας που δεν είναι παθόντες και τον συνόδευσαν (ο/η σύζυγος και παιδιά μέχρι 18 ετών), με μέσο μαζικής μεταφοράς σε οικονομική θέση, στον τόπο της μόνιμης κατοικίας του Ασφαλισμένου.

Αν για οποιοδήποτε λόγο δεν είναι εφικτό να βρεθεί έγκαιρα διαθέσιμο μέσο μαζικής μεταφοράς σε οικονομική θέση, η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» θα καλύψει τα έξοδα της επιστροφής με μέσο μαζικής μεταφοράς ως εξής:



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Άμεση Ιατρική Βοήθεια»

- Μέχρι €100, ανά άτομο, για μετακίνηση εντός Ελλάδας.
- Μέχρι €500, ανά άτομο, για μετακίνηση από το εξωτερικό στην Ελλάδα.

Αν τα υπόλοιπα μέλη της οικογένειας του Ασφαλισμένου, μετά την έγκριση της «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ», αγοράσουν τα εισιτήρια, η καταβολή της αποζημίωσης θα γίνει απολογιστικά, μετά την προσκόμιση των εισιτηρίων.

Η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» καταβάλλει την αποζημίωση στον Ασφαλισμένο με κατάθεση σε δικό του τραπεζικό λογαριασμό, στο επίσημο νόμισμα της Ελλάδας. Προκειμένου να γίνει η κατάθεση του ποσού αποζημίωσης, ο Ασφαλισμένος είναι απαραίτητο να στείλει φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου καταθέσεων ή έγγραφο της τράπεζας, στο οποίο θα φαίνεται το όνομα του Ασφαλισμένου (ως δικαιούχος ή συνδικαιούχος) και ο αριθμός IBAN.

5.4 Κάλυψη εξόδων μετακίνησης στενού συγγενή του Ασφαλισμένου για τη φροντίδα των παιδιών του στην Ελλάδα και στο εξωτερικό

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος συνταξιδεύει στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό με το/τα παιδί/παιδιά του και του συμβεί έκτακτο και επείγον περιστατικό από ασθένεια ή ατύχημα, για την αντιμετώπιση του οποίου θα χρειαστεί να νοσηλευτεί με διανυκτέρευση, η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» καλύπτει σε ένα στενό συγγενή του Ασφαλισμένου εισιτήριο μετάβασης και επιστροφής του στον τόπο μόνιμης κατοικίας του, με μέσο μαζικής μεταφοράς σε οικονομική θέση, προκειμένου να αναλάβει τη φροντίδα του/των παιδιού/ών.

Απαραίτητη προϋπόθεση είναι τα παιδιά του Ασφαλισμένου να είναι μέχρι δεκαπέντε (15) ετών και να μην έχουν κανένα άλλο ενήλικο συνοδό μαζί τους.

Αν ο στενός συγγενής του Ασφαλισμένου, μετά την έγκριση της «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ», αγοράσει ο ίδιος τα εισιτήρια, η καταβολή της αποζημίωσης θα γίνει απολογιστικά, μετά την προσκόμιση των εισιτηρίων.

Η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» καταβάλλει την αποζημίωση στον Ασφαλισμένο με κατάθεση σε δικό του τραπεζικό λογαριασμό, στο επίσημο νόμισμα της Ελλάδας. Προκειμένου να γίνει η κατάθεση του ποσού αποζημίωσης, ο Ασφαλισμένος είναι απαραίτητο να στείλει φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου καταθέσεων ή έγγραφο της τράπεζας, στο οποίο θα φαίνεται το όνομα του Ασφαλισμένου (ως δικαιούχος ή συνδικαιούχος) και ο αριθμός IBAN.

5.5 Κάλυψη εξόδων μετακίνησης του Ασφαλισμένου λόγω αιφνίδιας διακοπής ταξιδιού του στο εξωτερικό

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος, κατά τη διάρκεια ταξιδιού στο εξωτερικό, χρειαστεί να διακόψει το ταξίδι του και να επιστρέψει πρόωρα στην Ελλάδα, εξαιτίας απώλειας ζωής συγγενή του πρώτου βαθμού, η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» καλύπτει στον Ασφαλισμένο αεροπορικό εισιτήριο οικονομικής θέσης για την μετάβαση στον τόπο μόνιμης κατοικίας του, καθώς και για την επιστροφή του στον τόπο του ταξιδιού του.

Αν ο Ασφαλισμένος, μετά την έγκριση της «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ», αγοράσει ο ίδιος τα εισιτήρια, η καταβολή της αποζημίωσης θα γίνει απολογιστικά, μετά την προσκόμιση των εισιτηρίων και της ληξιαρχικής πράξης θανάτου του στενού συγγενή του.

Η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» καταβάλλει την αποζημίωση στον Ασφαλισμένο με κατάθεση σε δικό του τραπεζικό λογαριασμό, στο επίσημο νόμισμα της Ελλάδας. Προκειμένου να γίνει η κατάθεση του ποσού αποζημίωσης, ο Ασφαλισμένος είναι απαραίτητο να στείλει φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου καταθέσεων ή έγγραφο της τράπεζας, στο οποίο θα φαίνεται το όνομα του Ασφαλισμένου (ως δικαιούχος ή συνδικαιούχος) και ο αριθμός IBAN.

5.6 Κάλυψη εξόδων μεταφοράς σορού του Ασφαλισμένου από την Ελλάδα και το εξωτερικό

Σε περίπτωση απώλειας ζωής του Ασφαλισμένου κατά τη διάρκεια ταξιδιού στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό, λόγω έκτακτου και επείγοντος περιστατικού από ασθένεια ή ατύχημα, η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» αναλαμβάνει τις διαδικασίες που απαιτούνται και καλύπτει μόνο τα έξοδα μεταφοράς και ταρίχευσης της σορού του Ασφαλισμένου στον τόπο μόνιμης κατοικίας του.

Τα όρια κάλυψης είναι:

- Μέχρι €1.000 για μεταφορά και ταρίχευση της σορού εντός Ελλάδας.
- Μέχρι €2.500 για μεταφορά και ταρίχευση της σορού από το εξωτερικό.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Άμεση Ιατρική Βοήθεια»

Τα έξοδα ενταφιασμού και τελετής δεν καλύπτονται.

Δεν καλύπτονται τα έξοδα μεταφοράς και ταρίχευσης της σορού του Ασφαλισμένου, αν η απώλεια ζωής του συμβεί το διάστημα που αυτός μετακινείται για θεραπεία εξαιτίας χρόνιας πάθησης.

Αν οι συγγενείς του Ασφαλισμένου, μετά την έγκριση της «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ», καταβάλλουν τα έξοδα μεταφοράς και ταρίχευσης της σορού του, η καταβολή της αποζημίωσης θα γίνει απολογιστικά στους νόμιμους κληρονόμους, μετά την προσκόμιση των παρακάτω δικαιολογητικών:

- Ληξιαρχική πράξη θανάτου του Ασφαλισμένου.
- Ιατρικό πιστοποιητικό θανάτου.
- Κληρονομητήριο.
- Πρωτότυπα τιμολόγια (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) και δελτία παροχής υπηρεσιών για όλες τις δαπάνες.

Σε περίπτωση που κάποιος άλλος ασφαλιστικός φορέας (δημόσιος ή ιδιωτικός) κρατήσει τα πρωτότυπα τιμολόγια (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) και τα δελτία παροχής υπηρεσιών, τότε θα πρέπει να προσκομιστούν στην Εταιρία τα παρακάτω:

- Φωτοτυπίες των τιμολογίων (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) και των δελτίων παροχής υπηρεσιών.
- Απόφαση κάλυψης του άλλου ασφαλιστικού φορέα (δημόσιου ή ιδιωτικού), στην οποία να αναφέρεται το ποσό εξόδων νοσηλείας που κάλυψε.

Η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» καταβάλλει την αποζημίωση στους νόμιμους κληρονόμους με κατάθεση σε δικό τους τραπεζικό λογαριασμό, στο επίσημο νόμισμα της Ελλάδας. Προκειμένου να γίνει η κατάθεση του ποσού αποζημίωσης, οι νόμιμοι κληρονόμοι είναι απαραίτητο να στείλουν φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου καταθέσεων ή έγγραφο της τράπεζας, στο οποίο θα φαίνεται το όνομά τους (ως δικαιούχοι ή συνδικαιούχοι) και ο αριθμός IBAN.

5.7 Κάλυψη εξόδων μετακίνησης και διαμονής σε στενό συγγενή του Ασφαλισμένου σε περίπτωση νοσηλείας του στην Ελλάδα και στο εξωτερικό

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος νοσηλεύεται στην Ελλάδα (εκτός του τόπου μόνιμης κατοικίας του) ή στο εξωτερικό λόγω έκτακτου και επείγοντος περιστατικού από ασθένεια ή ατύχημα και δε συνοδεύεται από κάποιον ενήλικα συγγενή του, η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» καλύπτει σε ένα στενό συγγενή του Ασφαλισμένου εισιτήριο μετάβασης και επιστροφής του στον τόπο μόνιμης κατοικίας του, με μέσο μαζικής μεταφοράς σε οικονομική θέση, καθώς και τα έξοδα της διαμονής του σε ξενοδοχείο μέχρι και πέντε (5) ημέρες.

Απαραίτητη προϋπόθεση είναι να εκτιμηθεί από τους θεράποντες ιατρούς του νοσοκομείου, μετά από επικοινωνία του συντονιστή γιατρού της «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» μαζί τους, ότι η νοσηλεία του Ασφαλισμένου θα διαρκέσει τουλάχιστον οκτώ (8) ημέρες.

Τα όρια για την κάλυψη της διαμονής σε ξενοδοχείο είναι:

- Μέχρι €50, για κάθε ημέρα διαμονής σε ξενοδοχείο στην Ελλάδα.
- Μέχρι €100, για κάθε ημέρα διαμονής σε ξενοδοχείο στο εξωτερικό.

Αν ο στενός συγγενής του Ασφαλισμένου, μετά την έγκριση της «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ», αγοράσει ο ίδιος τα εισιτήρια, η καταβολή της αποζημίωσης θα γίνει απολογιστικά, μετά την προσκόμιση των εισιτηρίων και των πρωτότυπων τιμολογίων του ξενοδοχείου (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους).

Η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» καταβάλλει την αποζημίωση στον Ασφαλισμένο με κατάθεση σε δικό του τραπεζικό λογαριασμό, στο επίσημο νόμισμα της Ελλάδας. Προκειμένου να γίνει η κατάθεση του ποσού αποζημίωσης, ο Ασφαλισμένος είναι απαραίτητο να στείλει φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου καταθέσεων ή έγγραφο της τράπεζας, στο οποίο θα φαίνεται το όνομα του Ασφαλισμένου (ως δικαιούχος ή συνδικαιούχος) και ο αριθμός IBAN.

5.8 Κάλυψη εξόδων νοσηλείας του Ασφαλισμένου στο εξωτερικό

Σε περίπτωση νοσηλείας (με διανυκτέρευση) του Ασφαλισμένου στο εξωτερικό λόγω έκτακτου και επείγοντος περιστατικού από ασθένεια ή ατύχημα, η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» καλύπτει τα έξοδα που έκανε ο Ασφαλισμένος στο νοσοκομείο.

Τα όρια κάλυψης είναι:



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Άμεση Ιατρική Βοήθεια»

- Μέχρι €100 για κάθε ημέρα νοσηλείας μέχρι και δέκα (10) ημέρες, για έξοδα δωματίου και τροφής.
- Μέχρι €1.000 για ιατροφαρμακευτική περίθαλψη στο νοσοκομείο.
- Μέχρι €1.000 για αμοιβή χειρουργού.

Σε περίπτωση που συμμετέχει στα έξοδα νοσηλείας και άλλος ασφαλιστικός φορέας (δημόσιος ή ιδιωτικός) και η συμμετοχή του άλλου ασφαλιστικού φορέα είναι μικρότερη των συνολικών εξόδων νοσηλείας του Ασφαλισμένου, η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» θα αποζημιώσει τη διαφορά με βάση τα παραπάνω όρια, και μέχρι το ποσό των συνολικών εξόδων νοσηλείας.

Επιπλέον, η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» μπορεί να εγγυηθεί στο νοσοκομείο την καταβολή της παραπάνω αποζημίωσης σε αυτό και όχι στον Ασφαλισμένο, με βάση πάντα τα παραπάνω ανώτατα όρια, με τις εξής προϋποθέσεις:

- Ο Ασφαλισμένος να ειδοποιήσει την «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ», ώστε αυτή να μπορέσει να προβεί έγκαιρα στις σχετικές ενέργειες.
- Ο Ασφαλισμένος να επιβεβαιώσει στην «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» ότι το νοσοκομείο αποδέχεται τη διαδικασία χορήγησης της παραπάνω εγγύησης.
- Το περιστατικό να καλύπτεται σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να αναγγείλει τη νοσηλεία στην «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» εντός τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία εισαγωγής στο νοσοκομείο και να προσκομίσει, εντός εύλογου χρονικού διαστήματος, τα παρακάτω δικαιολογητικά, μεταφρασμένα στα ελληνικά και θεωρημένα από το ελληνικό προξενείο του τόπου νοσηλείας:

- Εισιτήριο & εξιτήριο.
- Ενημερωτικό σημείωμα νοσηλείας.
- Πρακτικό χειρουργείου (μόνο σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης).
- Πρωτότυπα τιμολόγια (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) και δελτία παροχής υπηρεσιών για όλες τις δαπάνες.

Σε περίπτωση που κάποιος άλλος ασφαλιστικός φορέας (δημόσιος ή ιδιωτικός) κρατήσει τα πρωτότυπα τιμολόγια (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) και τα δελτία παροχής υπηρεσιών, ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει στην «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» τα παρακάτω:

- Φωτοτυπίες των τιμολογίων (με τις εξοφλητικές αποδείξεις τους) και των δελτίων παροχής υπηρεσιών.
- Απόφαση κάλυψης του άλλου ασφαλιστικού φορέα (δημόσιου ή ιδιωτικού), στην οποία να αναφέρεται το ποσό εξόδων νοσηλείας που κάλυψε.

Η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» καταβάλλει την αποζημίωση στον Ασφαλισμένο απολογιστικά, με κατάθεση σε δικό του τραπεζικό λογαριασμό, στο επίσημο νόμισμα της Ελλάδας. Προκειμένου να γίνει η κατάθεση του ποσού αποζημίωσης, ο Ασφαλισμένος είναι απαραίτητο να στείλει φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου καταθέσεων ή έγγραφο της τράπεζας, στο οποίο θα φαίνεται το όνομα του Ασφαλισμένου (ως δικαιούχος ή συνδικαιούχος) και ο αριθμός IBAN.

Η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ», προκειμένου να έχει ολοκληρωμένη άποψη για το περιστατικό, διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την εξέταση του Ασφαλισμένου από γιατρό που θα του προτείνει, χωρίς καμία επιβάρυνση για τον ίδιο.

Άρθρο 6 Πώς χρησιμοποιείται η κάλυψη;

Για να χρησιμοποιήσει ο Ασφαλισμένος την κάλυψη της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας, θα πρέπει να καλέσει το Συντονιστικό Κέντρο της «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ», το οποίο λειτουργεί 24ώρες το 24ωρο, 365 μέρες το χρόνο.

Η κλήση μπορεί να γίνει από τον ίδιο τον Ασφαλισμένο, από οποιοδήποτε συγγενικό του πρόσωπο ή από το γιατρό που έχει επιληφθεί του περιστατικού.

Τα τηλέφωνα επικοινωνίας είναι:

- Για κλήσεις από Ελλάδα: 1010 ή 210 9461999
- Για κλήσεις από εξωτερικό: +30 210 9461999



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.



Όροι προγράμματος «Άμεση Ιατρική Βοήθεια»

- Σε περίπτωση τεχνικής βλάβης στο δίκτυο σταθερής τηλεφωνίας: **6932 237000**

Όλες οι τηλεφωνικές επικοινωνίες με το Συντονιστικό Κέντρο της «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» καταγράφονται.

Άρθρο 7 Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;

Η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» δεν καλύπτει τις παρακάτω περιπτώσεις και τις επιπλοκές τους:

- Παθήσεις, ατυχήματα, κληρονομικές, συγγενείς παθήσεις και σωματικές ανωμαλίες που είχαν διαγνωστεί πριν από το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο και τα οποία, αν και ήταν γνωστά στον Συμβαλλόμενο ή στον Ασφαλισμένο, δεν δηλώθηκαν στην Αίτηση ασφάλισης.
- Επιδημίες, πανδημίες και μολυσματικές μεταδοτικές ασθένειες.
- Νόσο δυτών, υποξία και βαροτραύμα ωτός, λόγω κατάδυσης.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε αλεξιπρωτισμό, αιωροπτερισμό, ανεμοπτερισμό και πτήση με αερόστατο.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε επιδράσεις πυρηνικής ενέργειας, σε ιοντίζουσες ακτινοβολίες ή χημική μόλυνση.
- Ατυχήματα από παραβατική συμπεριφορά του Ασφαλισμένου, η οποία τιμωρείται από τον Ποινικό Κώδικα ως πλημμέλημα ή κακούργημα.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε πολεμικά γεγονότα, πολιτική ή στρατιωτική στάση και επανάσταση.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε επαγγελματικούς αγώνες, ερασιτεχνικούς αγώνες ή προπονήσεις:
 - Πυγμαχίας.
 - Πάλης.
 - Kick boxing.
 - Ταχύτητας με μηχανοκίνητα μέσα.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε χρήση ναρκωτικών και παραισθησιογόνων ουσιών.

Επίσης, η «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» δεν καλύπτει:

- Περιστατικά που δεν έχουν αναγγελθεί στην «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ» μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από τη μέρα του συμβάντος.
- Μεταφορά σορού, σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος απεβίωσε κατά το χρονικό διάστημα της μετακίνησής του, προκειμένου να υποβληθεί σε προγραμματισμένη θεραπεία.
- Επαναλαμβανόμενα περιστατικά, τα οποία οφείλονται σε χρόνιες παθήσεις.
- Κύηση μεγαλύτερη των τεσσάρων (4) μηνών.
- Αν ο Ασφαλισμένος:
 - Ταξιδεύει προγραμματισμένα, προκειμένου να επισκεφθεί γιατρό ή να υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση.
 - Ταξιδεύει παρά την αντίθετη σύσταση γιατρού.
 - Είναι σε λίστα αναμονής νοσοκομείου για θεραπεία.



Στο "Αλφαβητικό Λεξικό Όρων" θα βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους όρους ασφάλισης.

ΑΛΦΑΒΗΤΙΚΟ ΛΕΞΙΚΟ ΟΡΩΝ

Α-Ω

Σε όλα τα έγγραφα του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, οι παρακάτω όροι, όπου αναφέρονται, έχουν την έννοια που ορίζεται εδώ.

Αίτηση ασφάλισης

Έγγραφο, στο οποίο δηλώνονται από το Συμβαλλόμενο προς την Εταιρία, τα προσωπικά στοιχεία του ίδιου και των Ασφαλισμένων. Στο έγγραφο αυτό δηλώνονται και όλα τα στοιχεία των Ασφαλισμένων, τα οποία είναι απαραίτητα για να εκτιμηθεί ο ασφαλιστικός κίνδυνος που αναλαμβάνει η Εταιρία.

Αναγνωριζόμενα έξοδα

Έξοδα που πραγματοποιούνται για κάθε χρήση του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου (π.χ. νοσηλεία, ενδοσκοπήσεις, νοσηλευτικές υπηρεσίες στο σπίτι κ.λπ.) και έχουν σχέση με την αιτία χρήσης της αντίστοιχης κάλυψης, τα οποία η Εταιρία αναγνωρίζει και καλύπτει, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Ανώτατο όριο κάλυψης εξόδων νοσηλείας

Το ανώτατο χρηματικό ποσό που θα καταβάλει η Εταιρία κάθε ασφαλιστική περίοδο για τα αναγνωριζόμενα έξοδα νοσηλείας, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Αποζημίωση

Το χρηματικό ποσό που θα καταβάλλει η Εταιρία, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Απολογιστική αποζημίωση

Το χρηματικό ποσό που θα καταβάλλει η Εταιρία στον Ασφαλισμένο, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, μετά τη προσκόμιση των δικαιολογητικών που απαιτούνται.

Ασθένεια

Κάθε μεταβολή της φυσιολογικής λειτουργίας του οργανισμού, η οποία δεν οφείλεται σε ατύχημα.

Ασφαλισιμότητα

Το σύνολο των όρων και προϋποθέσεων που θέτει η Εταιρία για την ανάληψη του ασφαλιστικού κινδύνου. Η απόφαση της Εταιρίας να αναλάβει τον ασφαλιστικό κίνδυνο και οι όροι με τους οποίους τον αναλαμβάνει βασίζονται στα στοιχεία που δηλώθηκαν στην Αίτηση ασφάλισης.

Ασφαλισμένος

Κάθε φυσικό πρόσωπο που καλύπτεται από το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο και για το οποίο η Εταιρία έχει αναλάβει την υποχρέωση να καταβάλει αποζημίωση.

Ασφαλιστική περίοδος

Το χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών που ξεκινά από την ημερομηνία έναρξης του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου και κατά τη διάρκεια του οποίου παρέχεται ασφαλιστική κάλυψη.

Ασφάλιστρο

Το ετήσιο και προκαταβλητέο χρηματικό ποσό που έχει την υποχρέωση να καταβάλει ο Συμβαλλόμενος κάθε ασφαλιστική περίοδο, προκειμένου να παρέχει η Εταιρία στον Ασφαλισμένο ασφαλιστική κάλυψη.



Αλφαβητικό Λεξικό όρων

Ατύχημα

Κάθε σωματική βλάβη που οφείλεται σε αιτία εξωτερική, βίαιη, ξαφνική, χωρίς την πρόθεση του Ασφαλισμένου και η οποία εκδηλώνεται με θλαστικά τραύματα, κατάγματα, ρήξη μυών και συνδέσμων, πνιγμό, χημική δηλητηρίαση, εγκαύματα και τραυματισμούς εσωτερικών και εξωτερικών οργάνων.

Επίσης, ατύχημα ορίζεται και κάθε μορφής δάγκωμα και τσίμπημα ζώων, εντόμων και ερπετών.

Γιατρός

Κάθε φυσικό πρόσωπο που έχει όλες τις προϋποθέσεις που απαιτούνται από το νόμο να ασκεί ιατρική ειδικότητα, αναγνωρισμένη από την ελληνική νομοθεσία.

Γραμμή Υγείας 1010

Το τηλεφωνικό κέντρο Υγείας της INTERAMERICAN, με το οποίο επικοινωνεί ο Ασφαλισμένος προκειμένου να ενημερωθεί για κάθε πληροφορία του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, καθώς και για τη διαδικασία που θα πρέπει να ακολουθήσει, σε περίπτωση οποιασδήποτε χρήσης του.

Για συγκεκριμένες καλύψεις του κάθε προγράμματος ασφάλισης, η «Γραμμή Υγείας 1010» παρέχει στον Ασφαλισμένο και προέγκριση.

Διαγνωστική εξέταση

Ιατρική πράξη που περιλαμβάνει τον έλεγχο της λειτουργίας οργάνων και άλλων βιολογικών υλικών του οργανισμού και βοηθούν στον καθορισμό της διάγνωσης των νοσημάτων, στον καθορισμό των θεραπειών και στον έλεγχο της αποτελεσματικότητάς τους καθώς και στην παρακολούθηση της πορείας τους.

Διαγνωστικό κέντρο

Κάθε ιατρικό κέντρο που λειτουργεί νόμιμα στην Ελλάδα και διαθέτει τον απαραίτητο εξοπλισμό, την οργάνωση και το εξειδικευμένο προσωπικό για την πραγματοποίηση διαγνωστικών εξετάσεων.

Διαδερμική πράξη (επεμβατική ή μη)

Ιατρική τεχνική, η οποία εφαρμόζεται με εισαγωγή ειδικών υλικών μέσω του δέρματος για τη θεραπεία ή τη διάγνωση μιας πάθησης, εντοπισμένης σε εσωτερικά όργανα του σώματος (π.χ. στεφανιογραφία, τοποθέτηση stent κ.λπ.).

Δίκτυο Υγείας INTERAMERICAN

Το δίκτυο με τους παρόχους Υγείας που έχει δημιουργήσει η INTERAMERICAN για να παρέχει στους ασφαλισμένους της ιατρικές επισκέψεις, ιατρικές πράξεις, διαγνωστικές εξετάσεις και νοσηλεία.

Ενδοσκοπική πράξη (επεμβατική ή μη)

Ιατρική τεχνική, η οποία εφαρμόζεται με εισαγωγή ειδικών οργάνων μέσω φυσικών ανοιχτών διόδων του σώματος, για τη διάγνωση ή τη θεραπεία πάθησης σε εσωτερικά όργανα του σώματος (π.χ. γαστροσκόπηση, κολonosκόπηση, βρογχοσκόπηση, αφαίρεση πολύποδα, λήψη ιστού για βιοψία κ.λπ.).

Εταιρία

Η Εταιρία «INTERAMERICAN ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ».

Θεραπεία

Συντηρητική, επεμβατική ή χειρουργική προσπάθεια να αντιμετωπιστεί μια πάθηση ή ένα ατύχημα, η οποία είναι επιστημονικά τεκμηριωμένη, ιατρικά επιβεβλημένη, σύμφωνη με την «ιατρική βάση ενδείξεων» και σύμφωνη με τις τρέχουσες κατευθυντήριες οδηγίες αντιμετώπισης παθήσεων των Ελληνικών και διεθνών ιατρικών επιστημονικών φορέων.



Αλφαβητικό Λεξικό όρων

Θεραπεία με βιολογικούς παράγοντες

Θεραπεία με σύγχρονα φάρμακα, προϊόντα βιοτεχνολογίας, τα οποία χορηγούνται για την θεραπεία αυτοάνοσων παθήσεων (π.χ. ρευματοειδή αρθρίτιδα, ψωρίαση, συστηματικό ερυθηματώδη λύκο, ελκώδη κολίτιδα, νόσο Crohn, πολλαπλή σκλήρυνση κ.ά.). Τα φάρμακα αυτά συνταγογραφούνται από συγκεκριμένες ιατρικές ειδικότητες και χορηγούνται σε νοσοκομειακό περιβάλλον.

Ιατρική πράξη

Πράξη που εκτελείται από γιατρό και έχει ως σκοπό την πρόληψη, διάγνωση, θεραπεία και αποκατάσταση της υγείας (π.χ. αφαίρεση ξένου σώματος, συρραφή τραύματος, πραγματοποίηση test κοπώσεως κ.λπ.).

Κέντρο Αποκατάστασης

Αυτοτελής και ανεξάρτητη μονάδα, στην οποία παρέχονται υπηρεσίες υγείας και νοσηλείας σε ασθενείς που πάσχουν από παθήσεις του μυϊκού, νευρικού, κυκλοφορικού, ερειστικού και αναπνευστικού συστήματος.

Κληρονομική πάθηση

Πάθηση που οφείλεται σε βλάβες χρωμοσωμάτων ή γονιδίων και μεταδίδεται από τους γονείς στα παιδιά. Παραδείγματα κληρονομικών παθήσεων: κυστική ίνωση, δρεπανοκυτταρική αναιμία, σύνδρομο Marfan, αιμοχρωμάτωση, πολυκυστική νόσος, οικογενής πολυποδίαση, χρωμοσωμικές ανωμαλίες (π.χ. σύνδρομο Down) κ.ά.

Λήξη Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

Η ημερομηνία κάθε έτους, η οποία ταυτίζεται με την ημερομηνία έναρξης του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (Μ.Α.Φ.)

Ειδικά εξοπλισμένη μονάδα του νοσοκομείου, με τεχνικό και υποστηρικτικό εξοπλισμό, για ασθενείς των οποίων η κατάσταση της υγείας τους απαιτεί αυξημένη φροντίδα και περιποίηση που δεν μπορεί να παρασχεθεί σε απλό δωμάτιο νοσοκομείου.

Μονάδα Βραχείας Νοσηλείας

Ειδικά εξοπλισμένη μονάδα του νοσοκομείου για παρακολούθηση ή συντηρητική θεραπεία του ασθενή για λίγες ώρες.

Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.)

Ειδικά εξοπλισμένη και στελεχωμένη μονάδα του νοσοκομείου για την υποδοχή και παροχή ιατρικής και χειρουργικής φροντίδας σε ασθενείς που έχουν ανάγκη άμεσης αντιμετώπισης εξαιρετικά επικίνδυνων και απειλητικών για τη ζωή τους καταστάσεων.

Μόνιμη κατοικία Ασφαλισμένου

Ο τόπος που ο Ασφαλισμένος κατοικεί και από τον οποίο δεν απουσιάζει για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των έξι (6) μηνών.

Νοσοκομείο

Κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα με νόμιμη άδεια λειτουργίας (δημόσιο ή ιδιωτικό), το οποίο διαθέτει πλήρη εξοπλισμό και μόνιμο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό για την περίθαλψη και θεραπεία ασθενών και τραυματιών.

Νοσοκομεία δεν θεωρούνται σανατόρια, φυσιοθεραπευτήρια, αναρρωτήρια, κέντρα αποκατάστασης, οίκοι ευγηρίας ή παρόμοια ιδρύματα, καθώς και όποιο ίδρυμα ή χώρος στον οποίο δεν ασκείται επιστημονικά αποδεκτή ιατρική.

Παρατηρητήριο Τιμών

Ηλεκτρονική βάση δεδομένων, η οποία έχει ως σκοπό τον έλεγχο των τιμών προϊόντων και

Α-Ω

**Αλφαβητικό
Λεξικό όρων**

υπηρεσιών, συμπεριλαμβανομένων και των ιατροτεχνολογικών προϊόντων, του τομέα της Δημόσιας Υγείας. Η βάση αυτή ενημερώνεται με τις τιμές των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Συγγενής πάθηση

Πάθηση που χαρακτηρίζεται από ανωμαλία των ιστών, του μεταβολισμού ή της λειτουργίας του οργανισμού, η οποία συμβαίνει ενώ το έμβρυο αναπτύσσεται και μπορεί να διαγνωστεί κατά την κύηση, τη γέννηση ή σε οποιοδήποτε χρόνο μετά τη γέννηση. Παραδείγματα συγγενών παθήσεων: αγγειοδυσπλασίες, υποσπαδίαση, κρυψορχία, μεσοκολπική επικοινωνία, μεσοκοιλιακή επικοινωνία, μηνιγγοκήλη, δισχιδής ράχη, υδροκεφαλία, μικροκεφαλία κ.ά.

Συμμετοχή Ασφαλισμένου

Το ποσό ή ποσοστό, με το οποίο συμμετέχει ο Ασφαλισμένος στα αναγνωριζόμενα έξοδα, μετά την αφαίρεση τυχόν επιβαρύνσεων.

Συνεργαζόμενο νοσοκομείο

Κάθε νοσοκομείο, με το οποίο η Εταιρία έχει συμφωνήσει να νοσηλεύει τους Ασφαλισμένους της, εφόσον αυτοί το επιλέξουν, και να καταβάλει απευθείας σε αυτό τη σχετική αποζημίωση, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Συντονιστής γιατρός

Ο γιατρός του Συντονιστικού Κέντρου της «INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ».

Συντονιστικό Κέντρο

Είναι το τηλεφωνικό κέντρο, το οποίο λειτουργεί 24 ώρες το 24ωρο και συντονίζει την αντιμετώπιση έκτακτων και επειγόντων περιστατικών των Ασφαλισμένων.

Φάρμακα

Σκευάσματα, τα οποία, με βάση τα ισχύοντα ιατρικά πρωτόκολλα, χορηγούνται για την θεραπεία παθήσεων ή ατυχημάτων. Πρέπει να φέρουν υδατογραφημένη ταινία (κουπόνι) και να είναι εγκεκριμένα από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων ή τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων.

Χειρουργική επέμβαση

Αντιμετώπιση μιας πάθησης ή ενός ατυχήματος, η οποία πραγματοποιείται από γιατρό χειρουργικής ειδικότητας με ανοιχτή τομή του ανθρώπινου σώματος ή λαπαροσκοπικά.

Για την Εταιρία
INTERAMERICAN ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ



Γεώργιος Βελιώτης
Γενικός Διευθυντής Ζωής & Υγείας

Για την Εταιρία
INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ
ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ
ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ



Γεώργιος Σπαντιδάκης
Γενικός Διευθυντής Βοηθείας