

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟ
10	ΕΠΙΣΚΕΨΗ, ΕΜΒΟΛΙΟ, ΕΝΕΣΗ ΣΕ ΙΑΤΡΟ	ΠΟΣΟ
10.1.1	Επίσκεψη	€25
10.1.2	Ενέσεις/ Εμβόλια/ Ενδοφλέβιες χορηγήσεις	75%
10.1.3	Επίσκεψη σε διατροφολόγο (Με παραπεμπτικό Ιατρού-για λόγους υγείας μόνο)	€10
10	ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΑ	ΠΟΣΟ
10.2.1	Επίσκεψη	€25
10.2.2	Γενική Ωτορινολαρυγγολογία	75%
10.2.3	Ακουστικά βαρηκοΐας (Με παραπεμπτικό Ιατρού)	50%
11	ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΕ ΚΛΙΝΙΚΗ	ΠΟΣΟ
11.1	Έξοδα κλινικής (νοσηλεία ημερησίως)	50%
12	ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑ	ΠΟΣΟ
12.1.1	Επίσκεψη	€25
12.1.2	Γενική Νευρολογία	75%
12	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ-ΨΥΧΟΛΟΓΙΑ	ΠΟΣΟ
12.2.1	Επίσκεψη σε ψυχίατρο και ψυχολόγο	€25
13	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ	ΠΟΣΟ
13.1	Επίσκεψη	€25
13.2	Γενική Καρδιολογία	75%
14	ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΑΙ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	ΠΟΣΟ
14.1	Επίσκεψη	€25
14.2	Γενική χειρουργική και επεμβάσεις (μόνο όταν δεν καλύπτονται από την Universal Life)	50%
15	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ - ΤΡΑΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑ	ΠΟΣΟ
15.1.1	Επίσκεψη	€25
15.1.2	Γενική Ορθοπεδική και τραυματιολογία (μόνο όταν δεν καλύπτονται από την Universal Life)	50%
15.1.3	Ορθοπεδικά βοηθήματα και πατοί υποδημάτων (Με παραπεμπτικό Ιατρού) (συντελεστής ΦΠΑ 5%)	50%
15.1.4	Επίσκεψη σε ποδολόγο, ποδίατρο	€20
15.1.5	Συσκευή άπνοιας (Με παραπεμπτικό Ιατρού)	50%

15	ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑ - ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ	ΠΟΣΟ
15.2.1	Επίσκεψη σε κινησιολόγο, χειροπράκτη, οστεοπαθητικό, ομοιοπαθητικό, βελονιστή	€20
15.2.2	Φυσιοθεραπεία από προσοντούχο Ιατρό/φυσίατρο/ φυσικοθεραπευτή	€20
15.2.3	Λογοθεραπεία, εργοθεραπεία, ειδική εκπαίδευση	€20
15.2.4	Αναπτυξιακή αξιολόγηση από Ιατρό	€20
	Να επισυνάπτεται πάντοτε το παραπεμπτικό από τον Ιατρό που παρέπεμψε για θεραπεία και να αναγράφει την διάρκεια της θεραπείας	

16	ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ ΚΑΙ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ	ΠΟΣΟ
16.1	Γυναικολογική εξέταση	€25
16.2	Γενική Γυναικολογία (μόνο όταν δεν καλύπτονται από την Universal Life)	50%
16.3	Τεστ Παπανικολάου/υπερηχογραφήματα/μαστογραφία/ υπέρηχος μαστού/τεστ οστεοπόρωσης	75%
16.4	Προγεννητικοί ελέγχοι και υπερηχογραφήματα	75%
16.5	Παρουσία παιδιάτρου κατά τον τοκετό	50%
16.6	Θερμοκοιτίδα	50%
16.7	Φυσιολογικός τοκετός (μέγιστο ποσό €1,000 - μόνο όταν δεν καλύπτονται από την Universal Life)	50%
16.8	Καισαρική τομή (μέγιστο ποσό €1,500 - μόνο όταν δεν καλύπτονται από την Universal Life)	50%
16.9	Εξωσωματική - Τοποθέτηση / σπερματέγχυση / ψύξη ωαρίων (μέγιστο ποσό 500€ /φορά)	50%
16.10	Εξωσωματική (ετησίως)	€1,000

17	ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑ	ΠΟΣΟ
17.1	Επίσκεψη	€25
17.2	Γενική Οφθαλμολογία	50%

18	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	ΠΟΣΟ
18.1	Επισκέψεις σε ακτινολογικά του ΓεΣΥ (μόνο με πλήρη περιγραφή της υπηρεσίας)	100%
18.2	Ακτινολογικές εξετάσεις, μαγνητική τομογραφία, αξονική τομογραφία, υπερηχογραφήματα	75%

19	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	ΠΟΣΟ
19.1	Επισκέψεις σε χημεία του ΓεΣΥ (μόνο με πλήρη περιγραφή της υπηρεσίας)	100%
19.2	Εργαστηριακές εξετάσεις-αναλύσεις	75%

20	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΑ	ΠΟΣΟ
20.1	Γενικά οδοντιατρικά	60%
20.2	Πανοραμική	60%

20.3	Πεταλούδα / Διατήρηση χώρου	60%
20.4	Μασελάκι για το τρίξιμο δοντιών	60%
	Δεν καλύπτεται χειρουργικός θάλαμος και αναισθησιολόγος.	

21/22	ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ	ΠΟΣΟ
21/22	Ορθοδοντική Θεραπεία/Ακίνητοι ορθοδοντικοί μηχανισμοί (Ανά γνάθο-Εφάπαξ)	€375
	Να επισυνάπτεται η αναλυτική έκθεση του θεράποντα Ιατρού και να αναφέρει αν αφορά την άνω ή κάτω γνάθο και το κόστος της θεραπείας.	

23	ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑ	ΠΟΣΟ
23.1	Επίσκεψη	€25
23.2	Γενική Δερματολογία	75%

24	ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ (ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑ, ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΑ)	ΠΟΣΟ
24.1	Επίσκεψη	€25
24.2	Γενική Πνευμονολογία και Γαστρεντερολογία (μόνο στις περιπτώσεις που δεν καλύπτονται από την Universal Life)	75%

25	ΓΥΑΛΙΑ ΟΡΑΣΕΩΣ ΚΑΙ ΦΑΚΟΙ ΕΠΑΦΗΣ	ΠΟΣΟ
25.1	Γυαλιά οράσεως ή φακούς επαφής	€120
	Το ποσό των €120 είναι το μέγιστο ποσό κάλυψης ανά έτος και ανά άτομο	
	Η απόδειξη πρέπει να συνοδεύεται από αντίγραφο της οπτικομέτρησης από εγκεκριμένο οπτικό ή οφθαλμίατρο	

26	ΦΑΡΜΑΚΑ - συντελεστή Φ.Π.Α. 5%	ΠΟΣΟ
26.1	Φάρμακα αξίας μέχρι €20 χωρίς Ιατρική συνταγή	85%
26.2	Φάρμακα αξίας πέραν των €20 με Ιατρική συνταγή	85%
26.3	Φάρμακα αξίας πέραν των €20 χωρίς Ιατρική συνταγή	0%
	Είναι απαραίτητο να επισυνάπτεται η πρωτότυπη απόδειξη του Φαρμακείου που αναγράφει αναλυτικά όλα τα φάρμακα, το όνομα του ασθενή, με ημερομηνία και υπογραφή/σφραγίδα από τον Φαρμακοποιό. Για φάρμακα άνω των €20 έκαστο θα πρέπει πάντοτε να συνοδεύεται από την Ιατρική συνταγή (προγενέστερης/ή ίδιας ημερομηνίας με την απόδειξη του Φαρμακείου) στο ίδιο όνομα ασθενή που αναγράφεται στην απόδειξη του Φαρμακείου. Η μικρή απόδειξη της ταμειακής μηχανής, στην οποία δεν αναγράφονται αναλυτικά όλα τα φάρμακα, θα πρέπει να συνοδεύεται πάντοτε με την χειρόγραφη απόδειξη του Φαρμακείου (Η ημερομηνία της χειρόγραφης απόδειξης πρέπει να είναι η ίδια με την ημερομηνία της απόδειξης της ταμειακής μηχανής).	