

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ


Το παρόν αποτελεί πιστοποιητικό ένταξης του/της ..... στο πρόγραμμα πρωτοβάθμιας περίθαλψης «**BUSINESS CARE**», το οποίο σας προσφέρει την δυνατότητα δωρεάν υπηρεσιών υγείας στα μεγαλύτερα ιδιωτικά νοσηλευτικά ιδρύματα και διαγνωστικά κέντρα.

### ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «**BUSINESS CARE**» ΠΑΡΕΧΕΙ

#### ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ

- 1. Απεριόριστες και Δωρεάν Ιατρικές επισκέψεις** με ραντεβού στα εξωτερικά ιατρεία των συνεργαζόμενων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων και στις ειδικότητες: Παθολόγου, Καρδιολόγου, Ορθοπαιδικού, Γυναικολόγου, ΩΡΛ, Χειρουργού, Παιδιάτρου, Παιδοχειρουργού.
- 2. Απεριόριστες και Δωρεάν Ιατρικές επισκέψεις** για επείγοντα περιστατικά και στα εξωτερικά ιατρεία των συνεργαζόμενων Νοσηλευτικών ιδρυμάτων, στις εφημερεύουσες ειδικότητες (**24 ώρες την ημέρα και 365 ημέρες τον χρόνο**): Παθολόγου, Καρδιολόγου, Ορθοπαιδικού, Γυναικολόγου, Χειρουργού, Παιδιάτρου.
- 3. Απεριόριστες Ιατρικές επισκέψεις**
  - i) Σε σύγχρονα Πολυιατρεία (Αθήνα και Θεσσαλονίκη) με συμμετοχή 10 ευρώ/επίσκεψη.
  - ii) Σε πανελλαδικό δίκτυο ιδιωτών ιατρών (Αθήνα και Θεσσαλονίκη) με συμμετοχή 20 ευρώ/επίσκεψη.
  - iii) Σε πανελλαδικό δίκτυο ιδιωτών ιατρών (πλην Αθήνας και Θεσσαλονίκης) με συμμετοχή 15 ευρώ/επίσκεψη.
- 4. Απεριόριστες Διαγνωστικές εξετάσεις**
  - i) Με τιμές δημοσίου (ΦΕΚ) στα συμβεβλημένα Πολυιατρεία/Διαγνωστικά κέντρα χωρίς την χρήση ασφαλιστικού φορέα Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
  - ii) Με κάλυψη 75% στα εξωτερικά ιατρεία των συμβεβλημένων κλινικών, χωρίς χρήση ασφαλιστικού φορέα Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
- 5. Έκτακτα περιστατικά**
  - i) Έξοδα προσωπικού ατυχήματος στα εξωτερικά ιατρεία των συμβεβλημένων κλινικών έως του ποσού των **200 ευρώ κατά περίπτωση, με συμμετοχή του ασφαλισμένου κατά 30%**.
  - ii) Για έκτακτα περιστατικά είτε από ασθένεια είτε από ατύχημα, καλύπτονται οι διαγνωστικές εξετάσεις που θα πραγματοποιηθούν στα συμβεβλημένα Νοσηλευτικά ιδρύματα και **έως του ποσού των 300 ευρώ/περίπτωση, κατά 100%**.
- 6. Δωρεάν ετήσιος αιματολογικός έλεγχος, ο οποίος περιλαμβάνει:** Γενική αίματος, Γενική ούρων, Τριγλυκερίδια, Γλυκόζη, ΤΚΕ, Σάκχαρο, Ολική χοληστερόλη, καθώς και ηπατικό έλεγχο SGOT, SGPT, γ-GT. Πραγματοποιείται σε συμβεβλημένα Νοσηλευτικά ιδρύματα και Διαγνωστικά κέντρα.
- 7. Δωρεάν ετήσιος οδοντιατρικός έλεγχος, ο οποίος περιλαμβάνει:** Έλεγχο της στοματικής κοιλότητας και καθαρισμός οδόντων. Επιπλέον, για ασφαλισμένους/συνδρομητές κάτω των 14 ετών περιλαμβάνεται και η φθορίωση. Πραγματοποιείται σε συμβεβλημένα Οδοντιατρικά κέντρα και Οδοντιατρεία.
- 8. Οδοντιατρική κάλυψη**  
Οδοντιατρικές πράξεις-επεμβάσεις με κάλυψη έως 50%. Πραγματοποιούνται σε συμβεβλημένα οδοντιατρεία και οδοντιατρικά κέντρα
- 9. Δωρεάν οφθαλμολογικός έλεγχος, ο οποίος περιλαμβάνει:** Μέτρηση οπτικής οξύτητας, τονομέτρηση με Goldman και εξέταση στην σχισμοειδή λυχνία. Πραγματοποιείται σε συμβεβλημένα Νοσηλευτικά ιδρύματα και Οφθαλμολογικά κέντρα.
- 10. Δωρεάν αγορά γυαλιών οράσεως αξίας έως 250 ευρώ (με χρήση Ε.Ο.Π.Υ.Υ.)**  
Για αγορές γυαλιών οράσεως άνω των 100 ευρώ παρέχεται **επιδότηση 80 ευρώ ή 60% έκπτωση.** Πραγματοποιείται σε συμβεβλημένα καταστήματα οπτικών.
- 11. Φυσιοθεραπευτική κάλυψη**  
Με συμμετοχή 15 ευρώ/συνεδρία. Πραγματοποιείται στα συμβεβλημένα φυσικοθεραπευτικά κέντρα.
- 12. Κάλυψη θεραπειών Λόγου-Ομιλίας-Μάθησης**
  - i) Δωρεάν η πρώτη αξιολόγηση ομιλίας και μάθησης – αξιολόγηση παιδοψυχιατρικών διαταραχών.
  - ii) Με συμμετοχή 20 ευρώ/συνεδρία. Πραγματοποιείται στα συμβεβλημένα λογοθεραπευτικά κέντρα
- 13. Τηλεφωνικό ιατρικό συντονιστικό κέντρο 24 ώρες το 24ωρο**  
Ενημέρωση και συντονισμός λειτουργίας των παροχών.

#### ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΣΗΜΕΙΩΣΗ



Για τη χρήση των παροχών του προγράμματος σας, παρακαλώ επικοινωνήστε με το Ιατρικό Συντονιστικό Κέντρο της **N.H.S.** στο τηλέφωνο **215 55 10007** το οποίο λειτουργεί 24 ώρες το 24ωρο.

## ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ

ΑΤΤΙΚΗ	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑ
ΟΜΙΛΟΣ ΥΓΕΙΑ – ΜΗΤΕΡΑ ΟΜΙΛΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΑΘΗΝΩΝ (ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ, ΨΥΧΙΚΟΥ, ΦΑΛΗΡΟΥ, ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ) ΟΜΙΛΟΣ ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗΣ MEDITERRANEO HOSPITAL METROPOLITAN ΙΑΣΩ GENERAL ΙΑΣΩ ΠΑΙΔΩΝ DOCTOR'S HOSPITAL ΠΕΙΡΑΪΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ	ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΥΑΝΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ	ΙΑΣΩ - ΛΑΡΙΣΑ ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΝΑΣΣΑ - ΒΟΛΟΣ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΓ. ΓΕΩΡΓΙΟΣ - ΕΔΕΣΣΑ ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ

Για τα συμβεβλημένα Διαγνωστικά κέντρα ανά την επικράτεια, μπορείτε να επισκεφτείτε το site της New Health System: [www.newhealthsystem.gr](http://www.newhealthsystem.gr)

Για τη χρήση των παροχών του προγράμματος σας, παρακαλώ επικοινωνήστε με το Ιατρικό Συντονιστικό Κέντρο της **N.H.S.** στο τηλέφωνο **215 55 10007** το οποίο λειτουργεί 24 ώρες το 24ωρο.

## ΟΡΟΙ/ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

### 1. ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

Οι παροχές που αναφέρονται στον Πίνακα παροχών, ενεργοποιούνται τρεις ημέρες μετά την παραλαβή της κάρτας υγείας.

### 2. ΟΡΙΣΜΟΙ

**Μέλος Συμβεβλημένου Δικτύου:** Κάθε Νοσηλευτικό ίδρυμα ή Διαγνωστικό κέντρο ή Πολυιατρείο ή Ιδιωτικό ιατρείο ή Οδοντιατρείο ή Οφθαλμολογικό και οποιασδήποτε άλλης μορφής ιατρική ή μη εταιρία που συνεργάζεται με την Εταιρία και παρέχει υπηρεσίες υγείας. Η New Health System, διατηρεί το δικαίωμα διαφοροποίησης των ιατρικών παροχών καθ' όλη τη διάρκεια της παρούσης βεβαίωσης.

**Ιατρική Επίσκεψη:** Θεωρείται η λήψη ιστορικού, η διάγνωση, η σύσταση θεραπευτικής αγωγής και η εκτίμηση αποτελεσμάτων διαγνωστικών εξετάσεων που έχουν συσταθεί.

**Κάρτα Υγείας:** Θεωρείται η ειδική κάρτα με την οποία εφοδιάζει η εταιρία τους Ασφαλισμένους / Συνδρομητές της, στην οποία αναγράφεται ο αριθμός συμβολαίου, η ημερομηνία έναρξης ισχύος του Συνδρομητικού προγράμματος και το ονοματεπώνυμο του Ασφαλισμένου / Συνδρομητή. Η κατοχή και η επίδειξη της κάρτας υγείας, με απόδειξη της ταυτοπροσωπίας (επίδειξη ταυτότητας ή άλλου νομιμοποιητικού εγγράφου) είναι υποχρεωτική κατά την πραγματοποίηση των ιατρικών υπηρεσιών του προγράμματος.

### 3. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΗ

Ο Συνδρομητής που επιθυμεί να κάνει χρήση των παροχών του, έχει την υποχρέωση:

α) Να επικοινωνεί με το Τηλεφωνικό Συντονιστικό Κέντρο μέσω του οποίου θα λαμβάνει οδηγίες σχετικά με την παροχή που επιθυμεί να λάβει.

β) Να προσκομίζει την Βεβαίωση Συμμετοχής του συνδρομητικού προγράμματος καθώς και αποδεικτικά στοιχεία της ταυτότητάς του, όπως, ενδεικτικά αναφερόμενα, το Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας, το Βιβλιόριο Ασθενείας, κάρτα ΑΜΚΑ, Διαβατήριο σε ισχύ κ.α. και να διευκολύνει τον έλεγχο της ταυτοπροσωπίας του, όταν αυτό ζητείται στα πλαίσια χρήσης των υπηρεσιών του προγράμματος, από μέλος του Συμβεβλημένου Δικτύου.

### 4. ΕΥΘΥΝΗ ΕΤΑΙΡΙΑΣ

Η εταιρία ουδεμία ευθύνη φέρει για την ποιότητα και την ορθότητα, σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής δεοντολογίας και επιστήμης, των υπηρεσιών που θα παρέχονται προς τον Ασφαλισμένο / Συνδρομητή, με βάση την παρούσα συνδρομητική σύμβαση από τα μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου καθώς και το πάσης φύσης προσωπικό τους, όπως επίσης για τις πράξεις ή τις τυχόν παραλείψεις τους.