

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΗ

1. Απεριόριστες Ιατρικές επισκέψεις (ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ Α)

i) Στα εξωτερικά ιατρεία των Συμβεβλημένων κλινικών

Σε όλες τις διαθέσιμες ιατρικές ειδικότητες

Δωρεάν ή

10 Ευρώ / επίσκεψη

ii) Στα εξωτερικά ιατρεία των Συμβεβλημένων παιδιατρικών κλινικών

Στις ιατρικές ειδικότητες (Παιδίατρος - Παιδοχειρουργός 24 ώρες το 24ωρο)

Δωρεάν

Σε όλες τις διαθέσιμες παιδιατρικές ειδικότητες (προγραμματισμένο ραντεβού)

30 Ευρώ / επίσκεψη

iii) Σε δίκτυο Πολυιατρείων

10 Ευρώ / επίσκεψη

iv) Σε Πανελλαδικό δίκτυο ιδιωτικών Ιατρείων

Αττική και Θεσσαλονίκη

20 Ευρώ / επίσκεψη

Πανελλαδικά (εκτός Αττικής και Θεσσαλονίκης)

15 Ευρώ / επίσκεψη

2. Απεριόριστες Διαγνωστικές εξετάσεις

i) Στα εξωτερικά ιατρεία των συμβεβλημένων κλινικών και

Πολυιατρείων / Διαγνωστικών κέντρων

Με χρήση ασφαλιστικού φορέα (Ε.Ο.Π.Υ.Υ)

Δωρεάν

ii) Στα εξωτερικά ιατρεία των συμβεβλημένων κλινικών

Χωρίς χρήση ασφαλιστικού φορέα (Ε.Ο.Π.Υ.Υ)

15%

iii) Στο συμβεβλημένο δίκτυο Πολυιατρείων / Διαγνωστικών κέντρων

Χωρίς χρήση ασφαλιστικού φορέα (Ε.Ο.Π.Υ.Υ)

20%

3. Έξοδα προσωπικού ατυχήματος

Στα εξωτερικά ιατρεία των συμβεβλημένων κλινικών

έως του ποσού των 200 Ευρώ κατά περίπτωση

30%

4. Ετήσιος Προληπτικός Έλεγχος (check-up)

Δωρεάν

i) Αιματολογικός έλεγχος

ii) Οφθαλμολογικός έλεγχος

iii) Οδοντιατρικός έλεγχος – καθαρισμός - φθορίωση

5. Οδοντιατρική κάλυψη

Οδοντιατρικές πράξεις – επεμβάσεις

με κάλυψη έως

50%

6. Οφθαλμολογική κάλυψη

i) Οφθαλμολογικές επεμβάσεις

με κάλυψη έως

50%

ii) Κάλυψη αγοράς γυαλιών οράσεως

αξίας έως **250 Ευρώ** (με χρήση Ε.Ο.Π.Υ.Υ)

Δωρεάν

Για αγορές γυαλιών οράσεως άνω των **100 Ευρώ**

παρέχεται **επιδότηση 80 Ευρώ ή συμμετοχή 40%**

7. Φυσιοθεραπευτική κάλυψη

15 Ευρώ / συνεδρία

8. Ψυχολογική υποστήριξη (ιατρείο)

25 Ευρώ / συνεδρία

9. Διατροφολόγοι / Διαιτολόγοι

20 Ευρώ / επίσκεψη

10. Εναλλακτική / Ολιστική ιατρική

i) Ομοιοπαθητικοί (ιατροί)

30 Ευρώ / επίσκεψη

ii) Βελονιστές (ιατροί)

25 Ευρώ / συνεδρία

11. Κάλυψη θεραπειών Λόγου – Ομιλίας – Μάθησης

i) Πρώτη αξιολόγηση Ομιλίας και Μάθησης

Αξιολόγηση παιδοψυχιατρικών διαταραχών

Δωρεάν

Δωρεάν

ii) Λογοθεραπευτικές συνεδρίες

20 Ευρώ / συνεδρία

Στοιχεία Μέλους

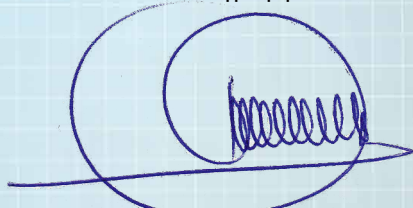
Όνοματεπώνυμο	Πατρώνυμο	Διεύθυνση	ΤΚ	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Περιοχή	Πόλη	Νομός	Φύλο	Ημ. Γέννησης
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Α.Δ. Ταυτότητας	ΑΦΜ	ΔΟΥ	Επάγγελμα	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Τηλέφωνο κινητό	Τηλέφωνο σταθερό	E-mail		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Στοιχεία Εξαρτημένων Μελών

Κωδ.	Επώνυμο	Όνομα	Φύλο	Ημ. Γέννησης	Σχέση
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ημερομηνία έκδοσης συμβολαίου :

Υπογραφή



NEW HEALTH SYSTEM pc