



# Παροχές & Προνόμια Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων 2024

Έκδοση 29/3/2024



Αποκλειστικά για τους ασφαλισμένους της Allianz με ατομικό ή ομαδικό πρόγραμμα Νοσοκομειακής Περίθαλψης.

## Σημαντική Ενημέρωση!

Οι Παροχές και τα Προνόμια μπορούν να διαφοροποιηθούν χωρίς να προηγηθεί γραπτή ενημέρωση.  
Σας προτείνουμε να συμβουλευέστε την επικαιροποιημένη έκδοση που είναι αναρτημένη στην ιστοσελίδα μας.

# Παροχές & Προνόμια Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων 2024



Αποκλειστικά για τους ασφαλισμένους της Allianz με ατομικό ή ομαδικό πρόγραμμα Νοσοκομειακής Περίθαλψης.

## Περιεχόμενα

| Κλινική                                       | Σελίδα |
|---|--------|
| ATHENS EYE HOSPITAL                           | 3      |
| ATHENS VISION                                 | 4      |
| CRETA INTERCLINIC                             | 5      |
| DOCTORS' GENERAL CLINIC                       | 6-7    |
| EUROMEDICA ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ        | 8      |
| EUROMEDICA ΚΥΑΝΟΥΣ ΣΤΑΥΡΟΣ, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ       | 9      |
| MEDITERRANEO HOSPITAL                         | 10     |
| METROPOLITAN HOSPITAL / METROPOLITAN GENERAL  | 11-12  |
| THERAPIS GENERAL HOSPITAL                     | 13-14  |
| ΑΘΗΝΑΪΚΗ MEDICLINIC ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ            | 15     |
| ΑΣΚΛΗΠΕΙΟΝ ΚΡΗΤΗΣ                             | 16     |
| ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ                             | 17     |
| ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ                                | 18     |
| ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ / ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ       | 19-20  |
| ΙΑΣΩ ΓΕΝΙΚΗ & ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ/ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ | 21     |
| ΙΑΣΩ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ                                | 22     |
| ΙΑΣΩ ΠΑΙΔΩΝ                                   | 23     |
| ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ                       | 24     |
| ΟΜΙΛΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ                               |        |
| ▪ ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ                              | 25-27  |
| ▪ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ                          | 28-29  |
| ▪ ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ                                | 30-33  |
| ▪ ΨΥΧΙΚΟΥ – Π. ΦΑΛΗΡΟΥ – ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ          | 34-38  |
| ΜΗΤΕΡΑ - ΠΑΙΔΩΝ                               | 39     |
| ΡΕΑ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ           | 40     |
| ΥΓΕΙΑ – ΜΗΤΕΡΑ                                | 41     |
| ΩΝΑΣΕΙΟ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ              | 42     |
| ΩΡΛ ΚΛΙΝΙΚΗ Θ. ΚΑΡΡΑΣ                         | 43     |

# Athens Eye Hospital

|   |   |                |                 |                      |                 |                                      |                 |                    |                 |                                  |                 |                             |                 |                                       |                 |                                   |                 |
|---|---|----------------|-----------------|----------------------|-----------------|--------------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|----------------------------------|-----------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------------------|-----------------|-----------------------------------|-----------------|
| <b>Οφθαλμολογικός Έλεγχος</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Αυτόματο Διαθλασίμετρο</li> <li>• Τονομέτρηση (έλεγχος πίεσης ματιών με αεροτονόμετρο η τονόμετρο Goldman)</li> <li>• Οπτική Οξύτητα (όραση για μακριά και κοντά με η χωρίς γυαλιά)</li> <li>• Διαθλαστικός έλεγχος (έλεγχος γυαλιών)</li> <li>• Τέστ χρωματικής αντίληψης (Ishihara test)</li> <li>• Εξέταση Σχισμοειδούς λυχνίας</li> <li>• Συνταγογράφηση -Χορήγηση φαρμακευτικής αγωγής (αν απαιτηθεί)</li> <li>• Συνταγογράφηση γυαλιών (εφόσον απαιτηθεί και ζητηθεί)</li> </ul> <p><b>Κόστος, 35 €</b></p>  |                |                 |                      |                 |                                      |                 |                    |                 |                                  |                 |                             |                 |                                       |                 |                                   |                 |
| <b>Πλήρης Οφθαλμολογικός Έλεγχος</b><br>προσθίου και οπισθίου ημιμορίου | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Τονομέτρηση (έλεγχος πίεσης ματιών με αεροτονόμετρο η τονόμετρο Goldman)</li> <li>• Αυτόματο Διαθλασίμετρο</li> <li>• Οπτική Οξύτητα (όραση για μακριά και κοντά με η χωρίς γυαλιά)</li> <li>• Διαθλαστικός έλεγχος (έλεγχος γυαλιών)</li> <li>• Τέστ χρωματικής αντίληψης (Ishihara test)</li> <li>• Εξέταση Σχισμοειδούς λυχνίας</li> <li>• Έλεγχος οπτικού νεύρου και ωχράς κηλίδας με Οπτική</li> <li>• Τομογραφία Συνοχής (OCT/ DRI)</li> <li>• Φωτογραφία βυθού Οφθαλμού με απεικόνιση της περιφέρειας του αμφιβληστροειδή (OPTUS)</li> <li>• Αδρός έλεγχος οπτικών πεδίων</li> <li>• Αυτόματη κερατομετρία (καμπυλότητα κερατοειδούς) και επί ευρημάτων περαιτέρω έλεγχος με τοπογραφία κερατοειδούς</li> <li>• Συνταγογράφηση -Χορήγηση φαρμακευτικής αγωγής (αν απαιτηθεί)</li> <li>• Συνταγογράφηση γυαλιών (εφόσον απαιτηθεί και ζητηθεί)</li> </ul> <p><b>Κόστος, 60 €</b></p> |                |                 |                      |                 |                                      |                 |                    |                 |                                  |                 |                             |                 |                                       |                 |                                   |                 |
| <b>Πλήρης παιδο-οφθαλμολογικός έλεγχος</b>                              | <p><b>Κόστος, 80 €</b></p>  |                |                 |                      |                 |                                      |                 |                    |                 |                                  |                 |                             |                 |                                       |                 |                                   |                 |
| <b>Μεμονωμένες Εργαστηριακές Εξετάσεις</b>                              | <table border="1"> <tr> <td>• Οπτικό πεδίο</td> <td><b>120,00 €</b></td> </tr> <tr> <td>• Α-Β Υπερηχογράφημα</td> <td><b>120,00 €</b></td> </tr> <tr> <td>• Τοπογραφία-Παχυμετρία κερατοειδούς</td> <td><b>300,00 €</b></td> </tr> <tr> <td>• Ενδοθηλιομέτρηση</td> <td><b>120,00 €</b></td> </tr> <tr> <td>• Αγγειογραφία χωρίς σκιαγραφικό</td> <td><b>250,00 €</b></td> </tr> <tr> <td>• Αγγειογραφία Ινδοκυανίνης</td> <td><b>350,00 €</b></td> </tr> <tr> <td>• Ηλεκτροαμφιβληστροειδογράφημα (ΗΑΓ)</td> <td><b>300,00 €</b></td> </tr> <tr> <td>• Προκλητά Δυναμικά Ινιακού λοβού</td> <td><b>300,00 €</b></td> </tr> </table>  | • Οπτικό πεδίο | <b>120,00 €</b> | • Α-Β Υπερηχογράφημα | <b>120,00 €</b> | • Τοπογραφία-Παχυμετρία κερατοειδούς | <b>300,00 €</b> | • Ενδοθηλιομέτρηση | <b>120,00 €</b> | • Αγγειογραφία χωρίς σκιαγραφικό | <b>250,00 €</b> | • Αγγειογραφία Ινδοκυανίνης | <b>350,00 €</b> | • Ηλεκτροαμφιβληστροειδογράφημα (ΗΑΓ) | <b>300,00 €</b> | • Προκλητά Δυναμικά Ινιακού λοβού | <b>300,00 €</b> |
| • Οπτικό πεδίο  | <b>120,00 €</b>   |                |                 |                      |                 |                                      |                 |                    |                 |                                  |                 |                             |                 |                                       |                 |                                   |                 |
| • Α-Β Υπερηχογράφημα  | <b>120,00 €</b>   |                |                 |                      |                 |                                      |                 |                    |                 |                                  |                 |                             |                 |                                       |                 |                                   |                 |
| • Τοπογραφία-Παχυμετρία κερατοειδούς                                    | <b>300,00 €</b>   |                |                 |                      |                 |                                      |                 |                    |                 |                                  |                 |                             |                 |                                       |                 |                                   |                 |
| • Ενδοθηλιομέτρηση  | <b>120,00 €</b>   |                |                 |                      |                 |                                      |                 |                    |                 |                                  |                 |                             |                 |                                       |                 |                                   |                 |
| • Αγγειογραφία χωρίς σκιαγραφικό  | <b>250,00 €</b>   |                |                 |                      |                 |                                      |                 |                    |                 |                                  |                 |                             |                 |                                       |                 |                                   |                 |
| • Αγγειογραφία Ινδοκυανίνης   | <b>350,00 €</b>   |                |                 |                      |                 |                                      |                 |                    |                 |                                  |                 |                             |                 |                                       |                 |                                   |                 |
| • Ηλεκτροαμφιβληστροειδογράφημα (ΗΑΓ)                                   | <b>300,00 €</b>   |                |                 |                      |                 |                                      |                 |                    |                 |                                  |                 |                             |                 |                                       |                 |                                   |                 |
| • Προκλητά Δυναμικά Ινιακού λοβού                                       | <b>300,00 €</b>   |                |                 |                      |                 |                                      |                 |                    |                 |                                  |                 |                             |                 |                                       |                 |                                   |                 |
| <b>Διόρθωση διαθλαστικών ανωμαλιών</b>                                  | <p>Και οι δύο (2) οφθαλμοί με femtosecond Laser<br/> <i>Ισχύει μόνο για το Athens Eye Οφθαλμολογικό Κέντρο Γλυφάδας, Λεωφ. Βουλιαγμένης 45.</i></p> <p><b>Κόστος, 1.500,00 €</b></p>  |                |                 |                      |                 |                                      |                 |                    |                 |                                  |                 |                             |                 |                                       |                 |                                   |                 |

Οι ανωτέρω παροχές/εξετάσεις πλην της «Διόρθωση διαθλαστικών ανωμαλιών», ισχύουν και για το Athens Eye Οφθαλμολογικό Κέντρο Δυτικής Αττικής Α.Ε (Μονάδα ημερήσιας Νοσηλείας) Λ. Θηβών 155 – Περιστέρι και πραγματοποιούνται ύστερα από ραντεβού



# Athens Vision

|   |  |                 |
|---|--|-----------------|
| <b>Δωρεάν</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Screening test - βασικές προεγχειρητικές μετρήσεις διαθλαστικής διόρθωσης (15min exam)</li> <li>• Σύντομη επανεξέταση μετά από μια εβδομάδα (15min exam)</li> <li>• Απλή επίσκεψη για αξιολόγηση εξετάσεων χωρίς εξέταση από δικό μας ιατρό (15min exam)</li> </ul>   |                 |
| <b>(ΠΑΚΕΤΟ 1)</b><br><br><b>Βασική Εξέταση Νέου Ασθενή - Απλός Έλεγχος</b>            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Επίσκεψη &amp; Βεβαίωση</li> <li>• Συνταγογράφηση οπτικών Βοηθημάτων &amp; Φαρμάκων</li> <li>• Μέτρηση οπτικής οξύτητας</li> <li>• Διάθλαστικός Έλεγχος</li> <li>• Τονομέτρηση με Goldman</li> <li>• Εξέταση Σχισμοειδούς Λυχνίας</li> <li>• Αυτόματο Διαθλασίμετρο</li> <li>• ISHIHARA TEST</li> </ul> <b>Κόστος, 40 €</b>   |                 |
| <b>(ΠΑΚΕΤΟ 2)</b><br><br><b>Πλήρης Προληπτικός Οφθαλμολογικός Έλεγχος Νέου Ασθενή</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Επίσκεψη &amp; Βεβαίωση</li> <li>• Συνταγογράφηση οπτικών Βοηθημάτων &amp; Φαρμάκων</li> <li>• Μέτρηση οπτικής οξύτητας</li> <li>• Διάθλαστικός Έλεγχος</li> <li>• Τονομέτρηση με Goldman</li> <li>• Εξέταση Σχισμοειδούς Λυχνίας</li> <li>• Βυθοσκόπηση</li> <li>• Αυτόματη Κερατομετρία</li> <li>• ISHIHARA TEST</li> </ul> <b>Κόστος, 55 €</b>   |                 |
| <b>Παιδο-οφθαλμολογικός έλεγχος</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Επίσκεψη &amp; Βεβαίωση</li> <li>• Συνταγογράφηση οπτικών Βοηθημάτων &amp; Φαρμάκων</li> <li>• Μέτρηση οπτικής οξύτητας</li> <li>• Διάθλαστικός Έλεγχος</li> <li>• Τονομέτρηση με Goldman</li> <li>• Εξέταση Σχισμοειδούς Λυχνίας</li> <li>• Βυθοσκόπηση</li> <li>• Αυτόματη Κερατομετρία</li> <li>• Σκιασκοπία</li> <li>• Ορθοπτική Μελέτη (Έλεγχος Στραβισμού και Διπλωπίας)</li> </ul> <b>Κόστος, 65 €</b> |                 |
| <b>Μεμονωμένες Εργαστηριακές Εξετάσεις</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• ΜΕΛΕΤΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΦΑΚΩΝ ΕΠΑΦΗΣ Κερατομετρία &amp; Εφαρμογή Φακών Επαφής</li> </ul>   | <b>40,00 €</b>  |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• ΦΩΤΟΔΥΝΑΜΙΚΗ</li> </ul>   | <b>400,00 €</b> |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• ΦΛΟΥΟΡΟΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΕΙΑ</li> </ul>   | <b>230,00 €</b> |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• ΦΛΟΥΟΡΟΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΕΙΑ ΜΕ ICG</li> </ul>  | <b>350,00 €</b> |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• OCT</li> </ul>  | <b>100,00 €</b> |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• OCT ANGIO</li> </ul>  | <b>150,00 €</b> |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• ΟΠΤΙΚΑ ΠΕΔΙΑ</li> </ul>   | <b>100,00 €</b> |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• ΦΩΤΟΓΡΑΦΗΣΗ ΒΥΘΟΥ</li> </ul>  | <b>40,00 €</b>  |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• ΦΩΤΟΓΡΑΦΗΣΗ ΠΡΟΣΘΙΟΥ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ</li> </ul>   | <b>40,00 €</b>  |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• ΤΟΠΟΓΡΑΦΙΑ ΚΕΡΑΤΟΕΙΔΟΥΣ &amp; ΠΑΧΥΜΕΤΡΙΑ</li> </ul>   | <b>180,00 €</b> |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• ΕΝΔΟΘΗΛΙΟΣΚΟΠΗΣΗ</li> </ul>   | <b>100,00 €</b> |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• A/B SCAN</li> </ul>   | <b>80,00 €</b>  |

Οι εξετάσεις μπορούν να διενεργηθούν, κατόπιν ραντεβού στο τηλέφωνο 210-9595215.

Οι μονάδες που εξυπηρετούν τη διενέργεια των ανωτέρω εξετάσεων:

✓ ATHENS VISION Κεντρικό – Λεωφόρος Συγγρού 330 Καλλιθέα 17673 – 2ος όροφος

✓ ATHENS VISION Αμαρουσίου – Λεωφόρος Κηφισίας 76 & Πάρωνος Μαρούσι 15125 – 2ος όροφος

✓ ATHENS VISION Πειραιά – Σκουζέ 26 & Ηρ. Πολυτεχνείου Πειραιάς 18536 – 4ος όροφος.

|  |   |
|--|---|
| <p><b>Προνόμια</b></p>                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Οι επισκέψεις σε γιατρούς των επειγόντων περιστατικών στις ειδικότητες: Καρδιολόγος, Ορθοπαιδικός, Παθολόγος και Γενικός Χειρουργός θα χρεώνονται με <b>το ποσό των 10€.</b></li> <li>• Οι ιατρικές επισκέψεις σε γιατρούς άλλων ειδικοτήτων πλην των παραπάνω, <b>θα χρεώνονται με ποσό επίσκεψης</b> που προβλέπεται στον τιμοκατάλογο του Νοσηλευτηρίου.</li> <li>• Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού, δωρεάν διαγνωστικές και εργαστηριακές εξετάσεις μέχρι του ποσού των 200€/επείγον περιστατικό. Πέραν του ποσού των 200€, θα παρέχεται ποσό έκπτωσης 30% <b>στον ισχύοντα τιμοκατάλογο του Νοσηλευτηρίου.</b> Από το κόστος των διαγνωστικών εξετάσεων εξαιρούνται (φάρμακα, ειδικά υλικά, υγειονομικό υλικό, πράξεις, αμοιβές ιατρών)</li> <li>• Δωρεάν ετήσιο check up κατόπιν ραντεβού.<br/>Το check up περιλαμβάνει α/α θώρακος F, γεν. αίματος, γεν. ούρων, σάκχαρο, ουρία, κρεατινίνη, τριγλυκερίδια και χοληστερίνη.</li> <li>• Έκπτωση 10% για ιατρικές πράξεις στα ΤΕΠ σε χειρουργικό και ορθοπαιδικό τμήμα (πχ συρραφή τραύματος, τοποθέτηση γύψου κ.λπ.). Εξαιρούνται φάρμακα, υλικά, ιατρικές αμοιβές.</li> </ul> |
| <p><b>Ενδοσκοπικά Πακέτα στα Εξωτερικά Ιατρεία</b></p> | <p>Στις περιπτώσεις μη κάλυψης από το συμβόλαιο,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Γαστροσκόπηση: 165€</li> <li>• Κολonosκόπηση: 195€</li> </ul> <p>Περιλαμβάνονται ιατρικές αμοιβές, εξαιρούνται οι βιοψίες. Τιμή βιοψίας 45€</p>   |

|   |  |
|---|--|
| <p><b>Επείγοντα Περιστατικά</b></p>         | <p><b>Δωρεάν Ιατρική επίσκεψη και Διαγνωστικές εξετάσεις αξίας 300€</b> ανά περιστατικό.<br/> <b>Δωρεάν εξέταση στις ειδικότητες του</b> Παθολόγου, Καρδιολόγου, Ορθοπεδικού, Χειρουργού και Ουρολόγου.</p> <p><b>Τιμές κρατικού τιμολογίου (ΦΕΚ) σε περίπτωση που η αξία των διαγνωστικών εξετάσεων υπερβεί τα 300€.</b></p> <p><b>Επισκέψεις με κόστος 60€ στις ειδικότητες του</b> Γυναικολόγου Νευρολόγου, Νευροχειρουργού, Θωρακοχειρουργού, Πνευμονολόγου, ΩΡΛ κ.α, μετά από έκτακτη κλήση εφόσον παραπεμφθεί από εφημερεύοντα ιατρό.</p> <p><b>Δωρεάν διακομιδή</b> με ασθενοφόρο της κλινικής σε περίπτωση έκτακτου περιστατικού που προκύψει νοσηλεία και Έκπτωση έως 50% σε περίπτωση που δεν γίνει εισαγωγή.</p> <p>Για Πολύ Μικρές και Μικρές επεμβάσεις, οι οποίες θα πραγματοποιηθούν στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, παρέχοντα προνομιακά πακέτα όπως περιγράφονται παρακάτω :</p> <p>A. Πολύ Μικρές Επεμβάσεις – 150 Ευρώ<br/> B. Μικρές Επεμβάσεις – 250 Ευρώ.</p> <p>*Στα κόστη των Πολύ Μικρών και Μικρών επεμβάσεων εντός του τμήματος <b>συμπεριλαμβάνονται ιατρικές αμοιβές, φάρμακα, και υγειονομικό υλικό.</b></p>  |
| <p><b>Εξωτερικά και Τακτικά Ιατρεία</b></p> | <p><b>Δωρεάν και Απεριόριστες</b> προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις σε εξωτερικά ιατρεία της κλινικής για ιατρό: Παθολόγο, Γενικό Χειρουργό, Γυναικολόγο, Γαστρεντερολόγο, Ουρολόγο, Ορθοπεδικό, Νευροχειρουργό, Καρδιολόγο, ΩΡΛ, Μαστολόγο.</p> <p>Με κόστος 10€ για επίσκεψη στην ειδικότητα του Νευρολόγου, Πνευμονολόγου, Αγγειοχειρουργού, Ενδοκρινολόγου και 30€ στις ειδικότητες του Αιματολόγου, Ρευματολόγου.</p> <p>Δυνατότητα συνταγογράφησης φαρμάκων και εξετάσεων από τους γιατρούς της κλινικής</p> <p>Δωρεάν προγραμματισμένο Ετήσιο Check – up το οποίο περιλαμβάνει: Γενική αίματος, Σάκχαρο, Ουρία, Κρεατινίνη, SGOT, SGPT, Ακτινογραφία Θώρακος, Ηλεκτροκαρδιογράφημα, Υπέρηχο Άνω και Κάτω Κοιλίας.</p> <p>Δωρεάν Διαγνωστικές και Εργαστηριακές εξετάσεις <b>με την προσκόμιση Ηλεκτρονικού παραπεμπτικού από ΕΟΠΥΥ</b> (απορρόφηση της συμμετοχής του ασθενή (15%)) - εξαιρούνται Αξονική τομογραφία, Γαστροσκόπηση και Κολonosκόπηση.</p> <p><b>Έκπτωση έως 50%</b> για Διαγνωστικές εξετάσεις που δεν εμπίπτουν στο ΦΕΚ</p> <p>Προνομιακός τιμοκατάλογος για Ενδοσκοπικές πράξεις (Γαστροσκόπηση – Κολonosκόπηση) <b>ΧΩΡΙΣ</b> χρήση παραπεμπτικού ΕΟΠΥΥ</p> <p><b>Γαστροσκόπηση</b> με κόστος 120€<br/> <b>Κολonosκόπηση</b> με κόστος 150€<br/> <b>Γαστροσκόπηση και Κολonosκόπηση</b> με κόστος 250€</p> <p>α) Περιλαμβάνεται η αμοιβή κλινικής, η αμοιβή Γαστρεντερολόγου, υγειονομικό υλικό και μια (1) Ιστολογική εξέταση<br/> β) Προνομιακός τιμοκατάλογος για επιπλέον Ιστολογική και Clo test</p> <p>Προνομιακός τιμοκατάλογος για Ενδοσκοπικές πράξεις (Γαστροσκόπηση – Κολonosκόπηση) <b>ΜΕ</b> χρήση παραπεμπτικού ΕΟΠΥΥ</p> <p><b>Γαστροσκόπηση</b> με κόστος 60€<br/> <b>Κολonosκόπηση</b> με κόστος 100€<br/> <b>Γαστροσκόπηση και Κολonosκόπηση</b> με κόστος 130€</p> <p>α) Περιλαμβάνεται η αμοιβή κλινικής, η αμοιβή Γαστρεντερολόγου, υγειονομικό υλικό και μια (1) Ιστολογική εξέταση<br/> β) Προνομιακός τιμοκατάλογος για επιπλέον Ιστολογική και Clo test</p> |

|   |   |
|---|---|
| <p><b>Εξωτερικά και Τακτικά Ιατρεία</b></p> | <p><b>Προνομιακός τιμοκατάλογος για εξαίρεση πολύποδα</b> χωρίς την ενεργοποίηση συμβολαίου υγείας (παραμονή σε εξωτερική βάση)</p> <p><b>Προνομιακός τιμοκατάλογος</b> εξειδικευμένων check up</p> <p><b><u>Ουρολογικός έλεγχος με κόστος 25€</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Υπερηχογράφημα Νεφρών-Ουροδόχου κύστεως-Προστάτη</li> <li>• PSA</li> <li>• Εκτίμηση από Ουρολόγο</li> </ul> <p><b><u>Καρδιολογικός έλεγχος με κόστος 50€</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Γενική αίματος</li> <li>• Χοληστερίνη</li> <li>• LDL</li> <li>• HDL</li> <li>• Τριγλυκερίδια</li> <li>• Ηλεκτροκαρδιογράφημα (ΗΚΓ)</li> <li>• Triplex Καρδιάς</li> <li>• Εξέταση από Καρδιολόγο</li> </ul> <p><b><u>Γυναικολογικός έλεγχος με κόστος 30€</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Υπέρηχος μαστών</li> <li>• Test Παπανικολάου (Test Pap)</li> <li>• Γυναικολογικός Ενδοκολπικός Υπέρηχος</li> <li>• Εξέταση από Γυναικολόγο</li> </ul> |
| <p><b>Νοσηλεία</b></p>                      | <p><b><u>Ομαδικά &amp; Ατομικά συμβόλαια με προγράμματα κάλυψης δαπανών νοσηλείας</u></b></p> <p>Για τους ασφαλισμένους με συμβόλαιο που προβλέπει ποσό απαλλαγής/συμμετοχής στα έξοδα νοσηλείας :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Με χρήση δημοσίου ασφαλιστικού φορέα παρέχεται έκπτωση 50% στο ποσό συμμετοχής του ασφαλισμένου στα έξοδα νοσηλείας (εκτός των αμοιβών ιατρών), με ανώτατο ποσό έκπτωσης τα 1.500€.</li> <li>• Χωρίς χρήση δημοσίου ασφαλιστικού φορέα παρέχεται έκπτωση 30% στο ποσό συμμετοχής του ασφαλισμένου στα έξοδα νοσηλείας (εκτός των αμοιβών ιατρών), με ανώτατο ποσό έκπτωσης τα 1.000€.</li> <li>• Σε νοσηλείες ODC ή ODS παρέχεται έκπτωση 20% στο ποσοστό συμμετοχής του ασφαλισμένου (εκτός φαρμάκων, υλικών και ιατρικών αμοιβών), με ανώτατο όριο τα 200€*</li> </ul> <p><i>*εξαιρούνται οι χημειοθεραπείες και εγχύσεις φαρμάκων</i></p>  |



## Euromedica Γενική Κλινική, Θεσσαλονίκη

|   |  |
|---|--|
| <p><b>Επισκέψεις<br/>σε επείγοντα/έκτακτα</b></p> | <p><b>Δωρεάν εξέταση από τις Εφημερεύουσες ειδικότητες:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Παθολόγο,</li> <li>✓ Καρδιολόγο,</li> <li>✓ Γενικό Χειρουργό,</li> <li>✓ Ορθοπαιδικό,</li> <li>✓ Παιδίατρο</li> </ul> |
| <p><b>Εξετάσεις<br/>σε επείγοντα/έκτακτα</b></p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Δωρεάν έως 300€/περιστατικό &amp; 30% έκπτωση στο επιπλέον ποσό.</li> <li>• Προνομιακές τιμές για χειρουργικές και ιατρικές πράξεις</li> </ul>  |
| <p><b>Ασθενοφόρο</b></p>                          | <p>Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο, για επείγοντα περιστατικά που χρήζουν νοσηλείας</p>  |





## Euromedica Κυανούς Σταυρός, Θεσσαλονίκη

|   |  |
|---|--|
| <p><b>Επισκέψεις<br/>σε επείγοντα/έκτακτα</b></p> | <p><b>Δωρεάν εξέταση από τις Εφημερεύουσες ειδικότητες:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Παθολόγο,</li> <li>✓ Καρδιολόγο,</li> <li>✓ Γενικό Χειρουργό,</li> <li>✓ Ορθοπαιδικό</li> </ul> |
| <p><b>Εξετάσεις<br/>σε επείγοντα/έκτακτα</b></p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Δωρεάν έως 300€/περιστατικό &amp; 30% έκπτωση στο επιπλέον ποσό.</li> <li>• Προνομιακές τιμές για χειρουργικές και ιατρικές πράξεις</li> </ul>                  |
| <p><b>Ασθενοφόρο</b></p>                          | <p>Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο, για επείγοντα περιστατικά που χρήζουν νοσηλείας</p>  |



Δωρεάν Διαγνωστικές εξετάσεις έως του ποσού των 250€.  
Σε περίπτωση περαιτέρω χρεώσεων, χρησιμοποιείται ειδικός εκπτώτικος τιμοκατάλογος με εκπτώσεις από 40 έως 70%(Αφορά Επείγοντα Περιστατικά στα ΕΙ χωρίς νοσηλεία)

Δωρεάν Εξέταση από τις βασικές ειδικότητες εφημερίας: Παθολόγο, Καρδιολόγο, Ορθοπαιδικό και Χειρουργό(Αφορά Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία και Επείγοντα Περιστατικά στα ΕΙ)

Έκπτωση 30% σε Διαγνωστικές εξετάσεις (Αφορά Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία)

Δωρεάν Χρήση Ασθενοφόρου σε περίπτωση εισαγωγής εντός λεκανοπεδίου Αττικής

|   |   |
|---|---|
| <b>Επείγοντα Περιστατικά</b>                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Οι επισκέψεις σε γιατρούς των επείγοντων περιστατικών στις ειδικότητες Καρδιολόγου, Ορθοπεδικού, Παθολόγου, Γενικού Χειρουργού, Παιδίατρο, Γενικού Παιδοχειρουργού και Παιδοορθοπεδικού, θα χρεώνονται <b><u>με το ποσό των 10€.</u></b></li> <li>• Οι ιατρικές επισκέψεις σε γιατρούς άλλων ειδικοτήτων πλην των παραπάνω, <b><u>θα χρεώνονται με ποσό επίσκεψης</u></b> που προβλέπεται στον τιμοκατάλογο του Νοσηλευτηρίου.</li> <li>• Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού, δωρεάν διαγνωστικές και εργαστηριακές εξετάσεις μέχρι του ποσού των 200€/επείγον περιστατικό. Πέραν του ποσού των 200€, θα παρέχεται ποσό έκπτωσης 30% <b>στον ισχύοντα τιμοκατάλογο του Νοσηλευτηρίου.</b> Από το κόστος των διαγνωστικών εξετάσεων εξαιρούνται (φάρμακα, ειδικά υλικά, υγειονομικό υλικό, πράξεις, αμοιβές ιατρών)</li> </ul>  |
| <b>Ιατρικές επισκέψεις</b>                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Δωρεάν προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία της Κλινικής μας. Εξαιρούνται οι κάτωθι ειδικότητες :</li> <li>• Οι επισκέψεις σε αλλεργιολόγο, ρευματολόγο, ηπατολόγο και νεφρολόγο στην τιμή των 30€/ειδικότητα</li> <li>• Οι επισκέψεις σε ψυχολόγο, ψυχίατρο τιμή των 30€/ ειδικότητα (<u>αφορά μόνο το Metropolitan General</u>)</li> <li>• Οι επισκέψεις σε ενδοκρινολόγο τιμολογούνται στα 10€</li> <li>• Οι επισκέψεις σε δερματολόγο τιμολογούνται στα 25€</li> <li>• Οι επισκέψεις σε οφθαλμίατρο τιμολογούνται με έκπτωση 40% στο Metropolitan Hospital και στην τιμή των 30€ στο Metropolitan General.</li> <li>• Οι προγραμματισμένες επισκέψεις σε παιδίατρο, παιδοχειρουργό, παιδοορθοπεδικό και παιδοΩΡΛ τιμολογούνται στα 20€, πλην λοιπών παιδοειδικοτήτων για τις οποίες ισχύει ειδική τιμολόγηση. (<u>αφορά μόνο το Metropolitan Hospital</u>).</li> <li>• Τιμολογιακή πολιτική στις επισκέψεις σε Δ/ντες Ιατρούς 40€.</li> </ul> |
| <b>Διαγνωστικές εξετάσεις στα Εξωτερικά Ιατρεία</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Διαγνωστικές και εργαστηριακές εξετάσεις στα εξωτερικά ιατρεία (ΦΕΚ +30%). Για τις εξετάσεις που δεν υπάρχει ΦΕΚ θα γίνεται έκπτωση 50% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου.</li> <li>• Οφθαλμολογικές εξετάσεις με έκπτωση 40%. (αφορά μόνο το Metropolitan Hospital)</li> <li>• Σε μαγνητικές Τομογραφίες (MRI), Αξονικές Τομογραφίες (CT) και Triplex Καρδιάς και Σώματος παρέχεται τιμή κρατικού τιμοκαταλόγου (ΦΕΚ).</li> <li>• Στις εξετάσεις μοριακής βιολογίας καθώς και σε ειδικές αξονικές και μαγνητικές τομογραφίες έκπτωση 20% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου, πλην εξειδικευμένων εξετάσεων μοριακής βιολογίας.</li> </ul>  |
| <b>Ενδοσκοπικά Πακέτα στα Εξωτερικά Ιατρεία</b>     | <p>Για εξωτερικά περιστατικά με τον εφημερεύοντα ιατρό και αναισθησιολόγο και κατόπιν προέγκρισης του ελεγκτικού ιατρείου της Allianz Ευρωπαϊκής Πίστης:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Γαστροσκόπηση: 200€</li> <li>• Κολonosκόπηση: 300€</li> </ul> <p>(περιλαμβάνονται οι ιατρικές αμοιβές &amp; επιπλέον η βιοψία 50€)</p>  |
| <b>Ασθενοφόρο</b>                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο για διακομιδή ασθενούς εντός Αττικής σε περίπτωση που ακολουθήσει νοσηλεία.</li> </ul>   |

| Check-up  | Στα πακέτα Check up παρέχεται έκπτωση 20%.   |      |
|---|--|------|
| <b>Προνομιακά πακέτα Προληπτικών Ελέγχων Υγείας</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Κλινική εξέταση μαστών(ψηλάφηση)- Υπερηχογράφημα μαστών- Pap test- Γυναικολογική εξέταση (γυναίκες κάτω των 35 ετών)</li> </ul>   | 40 € |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Κλινική εξέταση μαστών(ψηλάφηση) – Ψηφιακή μαστογραφία – Pap test- Γυναικολογική εξέταση (γυναίκες άνω των 35 ετών)</li> </ul>  | 80 € |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>P.S.A – Free P.S.A.- Ουρομετρία- Κλινική εξέταση προστάτη</li> </ul>  | 60 € |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Ειδικό πακέτο οδοντιατρικής φροντίδας (Καθαρισμό δοντιών, Φθορίωση δοντιών, Οδηγίες στοματικής υγιεινής) (250€ σε 4-μελή οικογένεια)</li> </ul>   | 80 € |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Pap test- Γυναικολογική εξέταση</li> </ul>  | 25 € |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Υπερηχογράφημα μαστών - Ψηφιακή μαστογραφία - Επίσκεψη σε μαστολόγο (ατομικά συμβόλαια)</li> </ul>  | 50 € |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Υπερηχογράφημα μαστών - Ψηφιακή μαστογραφία - Τομοσύνθεση μαστών - Επίσκεψη σε μαστολόγο (ατομικά συμβόλαια)</li> </ul>   | 90 € |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Ψηφιακή μαστογραφία (ατομικά συμβόλαια)</li> </ul>  | 40 € |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>T3, T4, TSH, Υπερηχογράφημα θυρεοειδούς- Ενδοκρινολογική εξέταση</li> </ul>   | 45 € |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Κλινική εξέταση μαστών(ψηλάφηση)- Υπερηχογράφημα μαστών- Pap test- Γυναικολογική εξέταση (γυναίκες κάτω των 35 ετών)</li> </ul>   | 40 € |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Κλινική εξέταση μαστών(ψηλάφηση) – Ψηφιακή μαστογραφία – Pap test- Γυναικολογική εξέταση (γυναίκες άνω των 35 ετών)</li> </ul>  | 80 € |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>P.S.A – Free P.S.A.- Ουρομετρία- Κλινική εξέταση προστάτη</li> </ul> | 60 €   |      |
| <b>Φυσικοθεραπευτήριο</b>   | <p>METROPOLITAN HOSPITAL Έκπτωση 15% στις φυσικοθεραπείες (Πληροφορίες: 210 4809513- Metropolitan Hospital)</p> <p>METROPOLITAN GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Κόστος συνεδρίας φυσιοθεραπείας 25€</li> <li>Κόστος συνεδρίας φυσικοθεραπείας με χρήση πισίνας 30€</li> <li>Κόστος συνεδρίας φυσικοθεραπείας με χρήση TECAR 30€</li> <li>Κόστος πελματογραφήματος 40€</li> <li>Κόστος κατασκευής ειδικών πελμάτων 60€</li> </ul> <p>(Πληροφορίες: 210 6502903-4- Metropolitan General από Δευτέρα έως Παρασκευή 8.00π.μ. - 21.00μ.μ.)</p> |      |

# THERAPIS GENERAL HOSPITAL

|                        |  |
|------------------------|--|
| Επείγοντα περιστατικά  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Δωρεάν εξέταση για επείγοντα περιστατικά <b>9:00-21:00</b> για τις ειδικότητες <b>ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ, ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ, ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΟΥ &amp; ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ</b></li> </ul>  |
| Ιατρικές επισκέψεις    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Άυλη συνταγογράφηση φαρμάκων <b>10€</b> (τηλεφωνική εξυπηρέτηση)</li> <li>Επίσκεψη και συνταγογράφηση εξετάσεων που θα πραγματοποιηθούν στην κλινική <b>10€</b></li> <li>Ιατρική εξέταση με συνταγογράφηση εξετάσεων και φαρμάκων <b>15€</b></li> <li>Ιατρική επίσκεψη σε <b>Ρευματολόγο, Αλλεργιολόγο, Νεφρολόγο, Ψυχίατρο, Ανδρολόγο και Μαστολόγο</b> με <b>20€</b></li> </ul>   |
| Διαγνωστικές εξετάσεις | <ul style="list-style-type: none"> <li>Εξετάσεις με ΕΟΠΥΥ, <b>έκπτωση 50%</b> στην συμμετοχή του ασφαλισμένου</li> <li>Εξετάσεις χωρίς ταμείο, <b>έκπτωση 20%</b> στις τιμές ΦΕΚ</li> </ul>  |
| Νοσηλείες              | <ul style="list-style-type: none"> <li>Αναβάθμιση θέσης νοσηλείας π.χ. από Τρίκλινο σε Δίκλινο ή από Δίκλινο σε Μονόκλινο</li> <li>Σε περίπτωση νοσηλείας <b>με χρήση ΕΟΠΥΥ</b>, ισχύει <b>έκπτωση 20%</b> στο σύνολο δαπανών (τιμολόγια Νοσοκομείου), με <b>ανώτατο</b> όριο το ποσό των <b>1.000€</b>, από το ποσό συμμετοχής του ασφαλισμένου</li> <li>Σε περίπτωση νοσηλείας <b>χωρίς χρήση Ταμείου</b>, ισχύει <b>έκπτωση 10%</b> στο σύνολο δαπανών (τιμολόγια Νοσοκομείου), με <b>ανώτατο</b> όριο το ποσό των <b>1.000€</b>, από το ποσό συμμετοχής του ασφαλισμένου</li> <li>Σε περίπτωση νοσηλείας χωρίς διανυκτέρευση (<b>ODC, ODS</b>), ισχύει <b>έκπτωση 20%</b> στο σύνολο δαπανών (τιμολόγια Νοσοκομείου), με <b>ανώτατο</b> όριο το ποσό των <b>200€</b>, από το ποσό συμμετοχής του ασφαλισμένου</li> </ul> |
| Γυναικολογικό πακέτο   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Τεστ PAP</li> <li>Ενδοκολπικός υπέρηχος</li> <li>Κλινική εξέταση από Γυναικολόγο</li> </ul> <p><b>Κόστος, 29€</b></p>   |
| Ουρολογικό πακέτο      | <ul style="list-style-type: none"> <li>PSA, υπέρηχος νεφρών-κύστεως-προστάτη προ &amp; μετά ούρησης, ουρολογική εξέταση</li> </ul> <p><b>Κόστος, 30€</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>PSA, free PSA</li> </ul> <p><b>Κόστος, 20€</b></p>   |
| Ενδοσκοπικά Πακέτα     | <p>Γαστροσκόπηση:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Με ταμείο, κόστος <b>60€</b> (περιλαμβάνεται η μέθη)</li> <li>Χωρίς ταμείο, κόστος <b>80€</b> (περιλαμβάνεται μέθη και αμοιβή ιατρού)</li> </ul> <p>Κολονοσκόπηση:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Με ταμείο, κόστος <b>85€</b> (περιλαμβάνεται η μέθη)</li> <li>Χωρίς ταμείο, κόστος <b>105€</b> (περιλαμβάνεται μέθη και αμοιβή ιατρού)</li> </ul> <p>Γαστρο-κολονοσκόπηση, κόστος με Ταμείο <b>165€</b><br/> Γαστρο-κολονοσκόπηση, κόστος χωρίς χρήση Ταμείου <b>185€</b><br/> (στα παραπάνω περιλαμβάνεται μέθη και αμοιβή ιατρού)</p>   |

# THERAPIS GENERAL HOSPITAL

**CHECK-UP**

Προσφορά, με επιλογή 15 εξετάσεων του πιο κάτω πίνακα,

- Κόστος με ΕΟΠΥΥ, 25€
- Κόστος χωρίς ΕΟΠΥΥ, 39€

| ΠΡΟΣΦΟΡΑ  |  |  |   |  |
|---|--|--|---|--|
| THERAPIS GENERAL CHECK UP ΜΕ ΕΠΙΛΟΓΗ 15 ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΜΟΝΟ 25€          |  |  |   |  |
| ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ  | ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ   | ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ  |   | ΟΥΡΩΝ  |
| <input type="checkbox"/> Γενική Αίματος                             | <input type="checkbox"/> Κολπικό Άμεσο Gram                      | <input type="checkbox"/> Σφαιρίνες Ολικές                            | <input type="checkbox"/> Αλκαλική Φωσφατάση (ALP)               | <input type="checkbox"/> Γενική Ούρων        |
| <input type="checkbox"/> Αιμοσφαρίνη                                | <input type="checkbox"/> Κολπικό Neisser                         | <input type="checkbox"/> Αθρωματικός Δείκτης                         | <input type="checkbox"/> Κρεατινίνη                             | <input type="checkbox"/> Κάλιο Ούρων         |
| <input type="checkbox"/> Μέσος όγκος Αιμοπεταλίων (MPV)             | <input type="checkbox"/> Σπέρμα Άμεσο Gram                       | <input type="checkbox"/> Ουρία                                       | <input type="checkbox"/> CRP Ποσοτικό                           | <input type="checkbox"/> Ασβέστιο Ούρων      |
| <input type="checkbox"/> Αιμοπετάλια (PLT)                          | <input type="checkbox"/> Σπέρμα Neisser                          | <input type="checkbox"/> Γλυκόζη                                     | <input type="checkbox"/> Τριγλυκερίδια                          | <input type="checkbox"/> Πρωτεΐνες Ούρων     |
| <input type="checkbox"/> Αιματοκρίτης (Ht)                          | <input type="checkbox"/> Άμεση Εξέταση για Μύκητες               | <input type="checkbox"/> Σάκχαρο 0 min                               | <input type="checkbox"/> Γαλακτική αφυδρογονάση                 | <input type="checkbox"/> Νάτριο Ούρων        |
| <input type="checkbox"/> Δικτυοερυθροκύτταρα (ΔΕΚ)                  | <input type="checkbox"/> Άμεση Εξέταση Κολπικού για Μύκητες      | <input type="checkbox"/> Σάκχαρο 30 min                              | <input type="checkbox"/> Πυροσαφυλική Τρανσαμινάση (SGPT \ ALT) | <input type="checkbox"/> Αμυλάση Ούρων       |
| <input type="checkbox"/> Ταχύτητα Καθίζησης Ερυθρών                 | <input type="checkbox"/> Άμεση Εξέταση Κολπικού για Τριχομονάδες | <input type="checkbox"/> Σάκχαρο 60 min                              | <input type="checkbox"/> Οξαλοξική Τρανσαμινάση (SGOT \ AST)    | <input type="checkbox"/> Φώσφορο Ούρων       |
| <input type="checkbox"/> Ομάδα αίματος                              | <input type="checkbox"/> Ουρηθρικό Άμεσο Gram                    | <input type="checkbox"/> Σάκχαρο 90 min                              | <input type="checkbox"/> γ-γλουταμυλοτρανσφεράση (γ-GT)         | <input type="checkbox"/> Ουρία Ούρων         |
| <input type="checkbox"/> Rhesus Αίματος                             | <input type="checkbox"/> Ουρηθρικό Neisser                       | <input type="checkbox"/> Σάκχαρο 120 min                             | <input type="checkbox"/> Ασβέστιο Ολικό                         | <input type="checkbox"/> Γλυκόζη Ούρων       |
| <input type="checkbox"/> Ολική Σιδηροδεσμευτική Ικανότητα (TIBC)    | <input type="checkbox"/> Παρασιτολογική Κοπράνων                 | <input type="checkbox"/> Σάκχαρο 150 min                             | <input type="checkbox"/> Σίδηρος Ορού                           | <input type="checkbox"/> Ουρικό Οξύ Ούρων    |
| <input type="checkbox"/> ΠΗΞΗΣ                                      | <input type="checkbox"/> Εξέταση Πτυέλων                         | <input type="checkbox"/> Σάκχαρο 180 min                             | <input type="checkbox"/> Χλωριούχα                              | <input type="checkbox"/> Κάθαρση Κρεατινίνης |
| <input type="checkbox"/> Χρόνος Μερικής θρομβοπλαστικής (APTT)      | <input type="checkbox"/> Εξέταση Ρινικού                         | <input type="checkbox"/> Αλβουμίνη                                   | <input type="checkbox"/> Ψευδοχολινεστεράση                     | <input type="checkbox"/> Κρεατινίνη Ούρων    |
| <input type="checkbox"/> Χρόνος Προθρομβίνης (QUICK,PT,INR)         | <input type="checkbox"/> Ουρηθρικού για Μύκητες                  | <input type="checkbox"/> Πρωτεΐνες Ολικές                            | <input type="checkbox"/> Λιπίδια Ολικά                          | <input type="checkbox"/> ΟΡΜΟΝΕΣ             |
| <input type="checkbox"/> Χρόνος Ροής                                | <input type="checkbox"/> Ουρηθρικού για Τριχομονάδες             | <input type="checkbox"/> Ουρικό Οξύ                                  | <input type="checkbox"/> Αμυλάση Ορού                           | <input type="checkbox"/> FT4                 |
| <input type="checkbox"/> Ινωδογόνο                                  | <b>ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΟ</b>   | <input type="checkbox"/> Ολική χοληστερόλη                           | <input type="checkbox"/> Κινάση Κρεατινίνης (CK,CPK)            | <input type="checkbox"/> T3                  |
| <b>ΟΡΟΛΟΓΙΚΟ</b>  | <input type="checkbox"/> VDRL                                    | <input type="checkbox"/> Λιποπρωτεΐνη υψηλής πυκνότητας (HDL)        | <input type="checkbox"/> Λιπάση                                 | <input type="checkbox"/> ANTI-TG             |
| <input type="checkbox"/> Ρευματοειδής Παράγων (RA/RF Test) Ποσοτικό | <input type="checkbox"/> HIV                                     | <input type="checkbox"/> Λιποπρωτεΐνη χαμηλής πυκνότητας (LDL)       | <input type="checkbox"/> Κινάση Κρεατινίνης (CK-MB)             | <input type="checkbox"/> FT3                 |
| <input type="checkbox"/> Αντιστρεπτολυσίνη-O (ASTO) Ποσοτικό        | <input type="checkbox"/> Αυστραλιανό Αντιγόνο (HBsAg)            | <input type="checkbox"/> Λιποπρωτεΐνη πολύ χαμηλής πυκνότητας (VLDL) | <input type="checkbox"/> Οξίνη Φωσφατάση (ACP)                  | <input type="checkbox"/> ANTI-TPO            |
| <b>ΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΗΣ ΔΕΙΚΤΕΣ</b>                                       | <input type="checkbox"/> Αντισώματα Ηπατίτιδας C (HCV)           | <input type="checkbox"/> Χοληρυθρίνη Ολική                           | <input type="checkbox"/> Φωσφατάσης Όξινης Οστικό κλάσμα        | <input type="checkbox"/> T4                  |
| <input type="checkbox"/> CEA  | <input type="checkbox"/> Ανοσοσφαιρίνη IgE                       | <input type="checkbox"/> Χοληρυθρίνη Άμεση                           | <input type="checkbox"/> Φυλλικό Οξύ                            | <input type="checkbox"/> TSH                 |
| <input type="checkbox"/> PSA  |  | <input type="checkbox"/> Χοληρυθρίνη Έμμεση                          |   |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Κάλιο                                       |   |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Νάτριο                                      |   |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Φώσφορος                                    |   |  |
| *Η διενέργεια των 15 εξετάσεων μπορεί να γίνει μέσα σε ένα χρόνο.   |  | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ :  |   |  |
|   |  | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :   |   |  |

## ΑΘΗΝΑΪΚΗ MEDICLINIC ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

**Εξωτερικά ιατρεία**

**Ενδοσκοπικά Πακέτα**

- Γαστροσκόπηση τιμή πακέτου στα 200 ευρώ
- Κολonosκόπηση τιμή πακέτου στα 300 ευρώ

Περιλαμβάνονται ιατρικές αμοιβές, εξαιρούνται οι βιοψίες. Τιμή βιοψίας 30 ευρώ



## ΑΣΚΛΗΠΕΙΟΝ ΚΡΗΤΗΣ

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Check up</b>            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Δωρεάν ετήσιο check up κατόπιν ραντεβού.</li> </ul> <p>Επισημαίνεται ότι το πακέτο περιλαμβάνει α/α θώρακος , γενική αίματος, γενική ούρων, σάκχαρό, ουρία, κρεατινίνη, τριγλυκερίδια και χοληστερίνη.</p>  |
| <b>Μεταφορά</b>            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Δωρεάν ασθενοφόρο για την μεταφορά των ασφαλισμένων, προς το Θεραπευτήριο μας σε επείγοντα περιστατικά <u>που θα εξελιχθούν σε νοσηλεία.</u></li> </ul>   |
| <b>Πρόσθετες Υπηρεσίες</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Έκπτωση 15% για ιατρικές πράξεις στα ΤΕΠ σε χειρουργικό και ορθοπεδικό τμήμα (πχ. Συρραφή τραύματος, τοποθέτηση γύψου κ.λ.π) Εξαιρούνται φάρμακα, υλικά και κάθε είδους ιατρικές αμοιβές.</li> <li>• Ιατρικές επισκέψεις στο τακτικό πρόγραμμα λειτουργίας του Παθολογικού, και του Καρδιολογικού ιατρείου του Θεραπευτηρίου μας τιμή των €40,00 ανά επίσκεψη.</li> </ul> |

*Τα Τακτικά Ιατρεία της Εταιρείας μας λειτουργούν σε τακτικό ωράριο τις καθημερινές και εργάσιμες από την 09:00 έως την 14:00 και από την 18:00 έως την 21:00*



## Βιοκλινική

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>Επείγοντα Περιστατικά</b> | <p>Δωρεάν εξετάσεις έως €400. Δωρεάν υλικά και φάρμακα έως 30€. Μετά την ανάλυση του παραπάνω ορίου των εξετάσεων, θα ισχύει έκπτωση μείον -50% (επί του εκάστοτε ιδιωτικού τιμοκαταλόγου, με εξαίρεση τις ενδοσκοπικές πράξεις).</p> <p>Τυχόν επιπλέον χρέωση υλικών ή φαρμάκων, θα γίνεται βάση του τιμοκαταλόγου της Κλινικής.</p> <p>Δωρεάν εξέταση από τις Εφημερεύουσες ειδικότητες: Παθολόγο, Καρδιολόγο &amp; Γενικό Χειρουργό</p> |
| <b>Ιατρικές επισκέψεις</b>   | <p>Δωρεάν επισκέψεις στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία των 3 Κλινικών του Ομίλου (Αθηνών, Πειραιά, Θεσσαλονίκης) στις ειδικότητες: Παθολόγο, Καρδιολόγο, Γενικό Χειρουργό, Ορθοπαιδικό, ΩΡΛ, και Ουρολόγο. Οι επισκέψεις στις λουπές ειδικότητες, παρέχονται στη προνομιακή τιμή των 20€ ανά επίσκεψη.</p>   |
| <b>Μεταφορά</b>              | <p>Δωρεάν μεταφορά για επείγοντα περιστατικά που χρήζουν νοσηλείας σε Αττική και Θεσσαλονίκη.</p>  |
| <b>Άλλες παροχές</b>         | <p>Εκπτώσεις στην συμμετοχή των ασφαλισμένων στα νοσήλια.</p> <p>Παρέχεται έκπτωση 30% στη συμμετοχή των ασφαλισμένων, μέχρι του ποσού των 500€.</p>   |

### Διευκρίνιση

Η εκάστοτε κλινική του Ομίλου, θα απορροφά το 30% της συμμετοχής του ασφαλισμένου της «ALLIANZ Ευρωπαϊκή Πίστη Ασφαλιστικής», έχοντας για ανώτατο όριο το ποσό των € 500,00.

Απαραίτητη η χρήση Δημόσιου Ασφαλιστικού φορέα.

Το ποσό επί του οποίου θα υπολογίζεται η απορρόφηση του 30%, είναι αυτό που προκύπτει μετά την αφαίρεση του ποσού συμμετοχής του Δημόσιου Ασφαλιστικού Φορέα, του κόστους υλικών, Φαρμάκων και Ιατρικών αμοιβών.

### VIP Service

Ο Όμιλος Βιοϊατρικής έχει εισάγει τη νέα υπηρεσία VIP Service η οποία **αφορά αποκλειστικά τα ομαδικά συμβόλαια** και την εξυπηρέτηση των υψηλόβαθμων στελεχών.

Μέσω της συγκεκριμένης υπηρεσίας μειώνεται σημαντικά ο χρόνος αναμονής των VIP ασφαλισμένων. Παρέχεται συνοδεία για την άμεση εξυπηρέτηση τυχόν αναγκών που προκύψουν κατά τη διάρκεια παραμονής των ασφαλισμένων στην εκάστοτε μονάδα μας, και τους δίνεται η δυνατότητα παραμονής σε ιδιωτικό χώρο έως ότου πραγματοποιηθούν οι εξετάσεις. Επιπλέον, δίνεται υψηλή προτεραιότητα στην έκδοση των αποτελεσμάτων των εξετάσεων των VIP προσώπων, αλλά και η δυνατότητα επιλογής του τρόπου παραλαβής των εξετάσεων (εκτύπωση, CD ή mail).

Προκειμένου ο VIP ασφαλισμένος να λάβει προνομιακή εξυπηρέτηση, αρκεί να ακολουθήσει, ο ίδιος ή ο ασφαλιστής του, τα εξής απλά βήματα:

- Στις περιπτώσεις που η επίσκεψη αφορά σε απεικονιστική εξέταση, κλείνει απευθείας ραντεβού και μας ενημερώνει για την ημερομηνία, την ώρα και την Μονάδα Βιοϊατρικής που θα επισκεφτεί.
- Στις περιπτώσεις που η επίσκεψη αφορά στην διενέργεια αιματολογικών εξετάσεων, δεν απαιτείται ραντεβού, παρά μόνον ενημέρωση για την ημερομηνία, την ώρα και την Βιοϊατρική που εξυπηρετεί το στέλεχος.

Η σχετική ενημέρωση απευθύνεται στα ακόλουθα στοιχεία επικοινωνίας:

Γεωργαράκης Νικόλαος Τηλ. +30 210 69 66 208

Βαφείδη Εμμανουέλα Τηλ. +30 210 69 66 036

e-mail: [insurance@bioiatriki.gr](mailto:insurance@bioiatriki.gr)

## ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ

|   |  |
|---|--|
| <b>Επείγοντα Περιστατικά</b>                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας Δωρεάν απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις σε Παθολόγο, Καρδιολόγο, Ορθοπεδικό, Γενικό Χειρουργό, Πνευμονολόγο, Νευρολόγο, Νευροχειρουργό και ΩΡΛ.</li> <li>• Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις έως το ποσό των 500€ ανά περιστατικό και έκπτωση 50% για εξετάσεις πέραν του ποσού των 500€</li> </ul>   |
| <b>Τακτικά Ιατρεία</b>                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Απεριόριστες Ιατρικές Επισκέψεις για τις ειδικότητες: Χειρουργικό, Καρδιολογικό, Νευρολογικό, Νευροχειρουργικό, Ορθοπεδικό, Παθολογικό, Πνευμονολογικό, ΩΡΛ. Επισκέψεις στην τιμή των 25€ για τις υπόλοιπες ειδικότητες.</li> <li>• Σε περίπτωση επιθυμίας συγκεκριμένου ιατρού, έκπτωση 25%.</li> <li>• Όπου δεν γίνεται χρήση ΕΟΠΥΥ, ισχύει χρέωση σε Προνομιακό Τιμοκατάλογο βάσει ΦΕΚ.</li> </ul> |
| <b>Εξωτερικά Τακτικά Ιατρεία<br/>Ενδοσκοπικά Πακέτα</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Γαστροσκόπηση: 220€</li> <li>• Κολonosκόπηση: 310€</li> </ul> <p>Περιλαμβάνονται αμοιβή ιατρού και 1 βιοψία</p> <p>Με χρήση ΕΟΠΥΥ θα αφαιρείται το ποσό συμμετοχής του Ταμείου μετά CI Rb</p>   |
| <b>Μεταφορά</b>   | Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο σε περίπτωση εισαγωγής (Ν. Αττικής)  |
| <b>Πρόσθετες Υπηρεσίες</b>                              | Δωρεάν μετακίνηση με ασθενοφόρο (Αθήνα & προάστια) σε περίπτωση νοσηλείας.   |

*Των προνομιακών χρεώσεων εξαιρούνται υλικά – φάρμακα – αμοιβές ιατρών – επισκέψεις σε ειδικά ιατρεία*

|  |   |
|--|---|
| <p><b>Επείγοντα Περιστατικά</b><br/><b>Ιατρικές Επισκέψεις</b></p>   | <p><b>Ιατρικές επισκέψεις</b> στους εφημερεύοντες ιατρούς στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών με <b>χρέωση 10€</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>της <b>Ευρωκλινικής Αθηνών</b> στις εξής ειδικότητες: Παθολόγο, Καρδιολόγο, Ορθοπεδικό, Χειρουργό, Νευρολόγο</li> <li>της <b>Ευρωκλινικής Παίδων</b> στις εξής ειδικότητες: Παιδίατρο, Παιδοχειρουργό 24 ώρες το 24ώρο και Ορθοπεδικό, ΩΡΛ Δευτέρα έως Παρασκευή 9:00π.μ.-19:00μ.μ. και Σάββατο 9:00π.μ-14:00μ.μ</li> <li>on call ειδικότητες 80€*</li> </ul> <p><i>* Η χρέωση για την ειδικότητα του Ακτινολόγου είναι Δευτέρα-Παρασκευή 20:00 – 09:00 και Σάββατο / Κυριακή / Αργίες</i></p>  |
| <p><b>Επείγοντα Περιστατικά</b><br/><b>Διαγνωστικές Εξετάσεις</b></p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις* για τα περιστατικά που θα κριθούν επείγοντα στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ αξίας <b>600€</b> ανά περιστατικό** της <b>Ευρωκλινικής Αθηνών</b></li> <li>✓ αξίας <b>400€</b> ανά περιστατικό** της <b>Ευρωκλινικής Παίδων</b></li> </ul> </li> <li><b>Δωρεάν</b> υγειονομικό υλικό και φάρμακο για ποσά : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>άνω των 50€</b> στην <b>Ευρωκλινική Αθηνών</b></li> <li>✓ <b>έως των 30€</b> στην <b>Ευρωκλινική Παίδων</b></li> </ul> </li> <li>Προνομιακός τιμοκατάλογος βασισμένος σε τιμές ΕΟΠΥΥ σε περίπτωση που η αξία των διαγνωστικών εξετάσεων υπερβεί τα ανωτέρω όρια</li> <li>Απόλυτα προνομιακή τιμολόγηση σε ιατρικές και χειρουργικές πράξεις, οι οποίες πραγματοποιούνται στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών</li> </ul> |
| <p>* Στις δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις δεν συμπεριλαμβάνονται υλικά, ειδικά υλικά, φάρμακα, αμοιβές ιατρών και ενδοσκοπικές πράξεις – Εξαιρούνται οι εξετάσεις μοριακής βιολογίας</p> <p>** Για τον υπολογισμό της αξίας των δωρεάν διαγνωστικών εξετάσεων χρησιμοποιείται <b>προνομιακός τιμοκατάλογος βασισμένος σε τιμές ΕΟΠΥΥ</b> – προνομιακός τιμοκατάλογος σε απεικονιστικές εξετάσεις</p> |   |

|  |   |
|--|---|
| <p><b>Τακτικά Περιστατικά</b><br/><b>Ιατρικές Επισκέψεις</b></p> | <p>Απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις στην προνομιακή τιμή των <b>10€</b> κατόπιν ραντεβού στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία της <b>Ευρωκλινικής Αθηνών</b>, στις ειδικότητες ιατρών: <i>Παθολόγου, Καρδιολόγου, Ορθοπεδικού, Γενικού Χειρουργού, ΩΡΛ, Οφθαλμιάτρου</i></p> <p>Απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις στην προνομιακή τιμή των <b>20€</b> κατόπιν ραντεβού στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία της <b>Ευρωκλινικής Αθηνών</b>, στις ειδικότητες ιατρών: <i>Νευρολόγου, Γυναικολόγου, Ουρολόγου, Γαστρεντερολόγου, Πνευμονολόγου, Αγγειοχειρουργού, Νευροχειρουργού, Δερματολόγου, Ενδοκρινολόγου</i></p> <p>Απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία της <b>Ευρωκλινικής Παίδων</b>, έναντι αντιτίμου <b>40€</b> για τους Επιμελητές και <b>60€</b> για τους Διευθυντές κατόπιν ραντεβού στις ειδικότητες ιατρών:</p> <p><i>Παιδοφθαλμιάτρου, ΠαιδοΩΡΛ, Παιδοορθοπεδικού, Παιδοκαρδιολόγου, Παιδοπνευμονολόγου, Παιδοαλλεργιολόγου, Παιδονεφρολόγου, Παιδονευρολόγου, Παιδογαστρεντερολόγου, Παιδοδερματολόγου, Παιδοενδοκρινολόγου, Παιδοουρολόγου</i></p> |
|--|---|

|  |   |
|--|---|
| <p>Τακτικά Περιστατικά</p> <p>Διαγνωστικές Εξετάσεις</p> | <p>✓ <b>Προνομιακή τιμολόγηση</b> βασισμένη σε τιμές ΕΟΠΥΥ, για Διαγνωστικές εξετάσεις στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία της <b>Ευρωκλινικής Αθηνών</b> και της <b>Ευρωκλινικής Παιδών</b></p> <p>✓ <b>Προνομιακά Check-up</b> ανάλογα με το φύλο και την ηλικία στην <b>Ευρωκλινική Αθηνών</b> και για παιδιά στην <b>Ευρωκλινική Παιδών</b></p> |
| <p>Ασθενοφόρα</p>  | <p>✓ Δωρεάν χρήση των ασθενοφόρων του Ομίλου για την περιοχή της Αττικής προς την Ευρωκλινική Αθηνών και Παιδών, σε περίπτωση που προκύψει νοσηλεία.</p>  |

## ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΟΜΙΛΟΥ ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗΣ

Για ραντεβού και πληροφορίες, παρέχεται η δυνατότητα επικοινωνίας με το συντονιστικό κέντρο, στο **210 6416800 & 801**

**ΟΜΙΛΟΣ ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗΣ**  
**ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ – ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ**  
 Αθανασιάδου 7-9, πάροδος Δ. Σούτσου, 115 21 Αθήνα

Τηλεφωνικό - Συντονιστικό κέντρο: [210 6416800](tel:2106416800) & [801](tel:2106416801)  
 Fax: [210 6416 555](tel:2106416555)  
[www.euroclinic.gr](http://www.euroclinic.gr)  
 E-mail: [info@euroclinic.gr](mailto:info@euroclinic.gr)

## ΙΑΣΩ Γενική Κλινική & ΙΑΣΩ Μαιευτική Γυναικολογική Κλινική

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>Επείγοντα Περιστατικά</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις, 24 ώρες το 24ωρο, στις εφημερεύουσες ειδικότητες Παθολόγου, Καρδιολόγου, Ορθοπεδικού, Γενικού Χειρουργού, Γυναικολόγου και ΩΡΛ.</li> <li>• Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας 450€ (ανά περιστατικό). Τιμοκατάλογος ΦΕΚ σε περίπτωση υπέρβασης των 450€ (όπου δεν προβλέπεται ΦΕΚ, -35% από τον ιδιωτικό τιμοκατάλογο).</li> <li>• Δωρεάν υγειονομικό υλικό και φάρμακα μέχρι αξίας 50€.</li> <li>• 20% έκπτωση στις ιατρικές και χειρουργικές πράξεις (για τις οποίες δεν απαιτείται νοσηλεία).</li> <li>• Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο, για διακομιδές εντός Αττικής, σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού και εφόσον εγκριθεί η νοσηλεία.</li> </ul> |
|------------------------------|--|

Από τις δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις εξαιρούνται ειδικά υλικά, φάρμακα, υγειονομικό υλικό, ενδοσκοπήσεις, αμοιβές ιατρών πέραν των ανωτέρω και ιατρικές αμοιβές των έκτακτων κλήσεων.

|   |  |
|---|--|
| <b>Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία- Προγραμματισμένες Ιατρικές Επισκέψεις/ Διαγνωστικές εξετάσεις</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• ΔΩΡΕΑΝ σε Παθολόγο, Καρδιολόγο, Ορθοπεδικό, Χειρουργό, ΩΡΛ, Αγγειοχειρουργό, Γαστρεντερολόγο, Ουρολόγο &amp; Πνευμονολόγο.</li> <li>• 20€/ επίσκεψη σε Αιματολόγο, Ηπατολόγο, Οφθαλμίατρο, Ογκολόγο, Δερματολόγο &amp; Ενδοκρινολόγο.</li> <li>• Προνομιακός τιμοκατάλογος βασισμένος σε τιμές ΦΕΚ (όπου δεν προβλέπεται ΦΕΚ -35% από τον ιδιωτικό τιμοκατάλογο).</li> <li>• Προνομιακή τιμή για τη διενέργεια της εξέτασης SARS-Cov2 PCR στα 39€.</li> <li>• Προνομιακές τιμές στα πακέτα προληπτικού ελέγχου του νέου τμήματος Check up.</li> </ul> |
| <b>Εξωτερικά ιατρεία Ενδοσκοπικά Πακέτα</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Γαστροσκόπηση τιμή πακέτου στα 200€</li> <li>• Κολonosκόπηση τιμή πακέτου στα 300€</li> </ul> <p>Περιλαμβάνονται ιατρικές αμοιβές, εξαιρούνται οι βιοψίες.<br/>Τιμή βιοψίας 30 ευρώ</p>   |
| <b>Νοσηλεία</b>   | <p>25% έκπτωση στο εκπιπτόμενο/ απαλλασσόμενο ποσό του ασφαλισμένου με ατομικό ή ομαδικό συμβόλαιο με ανώτατο όριο τα 2.000€</p>   |
| <b>Μεταφορά</b>   | <p>Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο, για διακομιδές εντός Αττικής, σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού και εφόσον εγκριθεί η νοσηλεία.</p>   |

Από τις παραπάνω παροχές εξαιρούνται: Ειδικά υλικά, φάρμακα, υγειονομικό υλικό, αμοιβές ιατρών. Η έκπτωση στη νοσηλεία εφαρμόζεται μετά τη χρήση του ασφαλιστικού φορέα

## ΙΑΣΩ Θεσσαλίας

|   |   |
|---|---|
| <b>Επείγοντα Περιστατικά</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις, 24 ώρες το 24ωρο, στις εφημερεύουσες ειδικότητες Παθολόγου, Καρδιολόγου, Γενικού Χειρουργού, Γυναικολόγου.</li> <li>• Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας 200€ (ανά περιστατικό). Τιμοκατάλογος ΦΕΚ σε περίπτωση υπέρβασης των 200€ (όπου δεν προβλέπεται ΦΕΚ, -35% από τον ιδιωτικό τιμοκατάλογο).</li> <li>• 20% έκπτωση στις ιατρικές και χειρουργικές πράξεις (για τις οποίες δεν απαιτείται νοσηλεία).</li> </ul> |
| <b>Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία- Προγραμματισμένες Ιατρικές Επισκέψεις/ Διαγνωστικές εξετάσεις</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ιατρικές επισκέψεις στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία, σε όλες τις διαθέσιμες ειδικότητες, κατόπιν ραντεβού, στην τιμή των 20€.</li> <li>• Προνομιακός τιμοκατάλογος βασισμένος σε τιμές ΦΕΚ (όπου δεν προβλέπεται ΦΕΚ -35% από τον ιδιωτικό τιμοκατάλογο).</li> <li>• Προνομιακή τιμή για τη διενέργεια της εξέτασης SARS-Cov2 PCR στα 39€.</li> </ul>  |
| <b>Νοσηλεία</b>   | 25% έκπτωση στο εκπιπτόμενο/ απαλλασσόμενο ποσό του ασφαλισμένου με ατομικό ή ομαδικό συμβόλαιο με ανώτατο όριο τα 2.000€   |

Από τις δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις εξαιρούνται: ειδικά υλικά, φάρμακα, υγειονομικό υλικό, ενδοσκοπήσεις, αμοιβές ιατρών πέραν των ανωτέρω και ιατρικές αμοιβές των έκτακτων κλήσεων.

Από τις παραπάνω παροχές εξαιρούνται: Ειδικά υλικά, φάρμακα, υγειονομικό υλικό, αμοιβές ιατρών.

Η έκπτωση στη νοσηλεία εφαρμόζεται μετά τη χρήση του ασφαλιστικού φορέα.



## ΙΑΣΩ Παιδών

|                              |   |
|------------------------------|---|
| <b>Επείγοντα Περιστατικά</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις έως του ποσού των €200 ανά περιστατικό. Οι διαγνωστικές θα τιμολογούνται σύμφωνα με τον ισχύοντα τιμοκατάλογο ιδιωτών του ΙΑΣΩ ΠΑΙΔΩΝ. Σε περίπτωση υπέρβασης της δωρεάν παροχής θα παρέχετε έκπτωση 30% στον ισχύοντα ιδιωτικό τιμοκατάλογο.</li> <li>• €10 συμμετοχή στις ιατρικές επισκέψεις για τις εφημερεύουσες ειδικότητες του Παιδιάτρου, Παιδο-χειρουργού &amp; Παιδο-ορθοπεδικού.</li> </ul> |
|------------------------------|---|

Από τις παραπάνω παροχές εξαιρούνται ειδικά υλικά, φάρμακα, υγειονομικό υλικό, ενδοσκοπήσεις, καλλιέργειες, μοριακές εξετάσεις, αντιγόνα, ιατρικές πράξεις, αμοιβές ιατρών πέραν των ανωτέρω ειδικοτήτων και ιατρικές αμοιβές των έκτακτων κλήσεων.

Στο ΙΑΣΩ ΠΑΙΔΩΝ εξαιρούνται οι εξετάσεις: Καλλιέργεια φαρυγγικού- κοπράνων- αίματος- ούρων- δερματικής βλάβης- ρινικού, καλλιέργεια campylobacter- πυου, αντιβιογράμμα, προκαλσιτονίνη, strep test, ροταϊός, αδενοϊός, norovirus, κλωστηρίδιο, αντιγόνο campylobacter, αντισώματα για CMV IGG+IGM, EBV IGG+IGM, αδενοϊός IGG+IGM

|   |  |
|---|--|
| <b>Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία- Προγραμματισμένες Ιατρικές Επισκέψεις/ Διαγνωστικές εξετάσεις</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• ΔΩΡΕΑΝ προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις σε Παιδοχειρουργό,</li> <li>• Παιδοορθοπεδικό, ΠαιδοΩΡΛ</li> <li>• 40€ για προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις σε Παιδοοφθαλμίατρο, Παιδοενδοκρινολόγο* &amp; Παιδοδιατροφολόγο</li> <li>• 30% έκπτωση για κάθε επιπλέον ειδικότητα</li> <li>• Προνομιακός τιμοκατάλογος βασισμένος σε τιμές ΦΕΚ (όπου δεν προβλέπεται ΦΕΚ -35% από τον ιδιωτικό τιμοκατάλογο).</li> <li>• Προνομιακή τιμή για τη διενέργεια της εξέτασης SARS-Cov2 PCR στα 39€.</li> <li>• Προνομιακές τιμές στα σχολικά check up.</li> </ul> |
| <b>Νοσηλεία</b>   | 25% έκπτωση στο εκπιπτόμενο/ απαλλασσόμενο ποσό του ασφαλισμένου με ατομικό ή ομαδικό συμβόλαιο με ανώτατο όριο τα 2.000€  |

Από τις παραπάνω παροχές εξαιρούνται:

Ειδικά υλικά, φάρμακα, υγειονομικό υλικό, αμοιβές ιατρών. Η έκπτωση στη νοσηλεία εφαρμόζεται μετά τη χρήση του ασφαλιστικού φορέα.

\*Η προνομιακή τιμή στον Παιδοενδοκρινολόγο ισχύει για τις 2 πρώτες ιατρικές επισκέψεις (ετησίως) για κάθε παιδί.



## ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ

|  |  |
|--|--|
| <b>Επείγοντα Περιστατικά</b>                 | <p>Δωρεάν Ιατρικές Επισκέψεις στους εφημερεύοντες Ιατρούς του τμήματος Επειγόντων περιστατικών της Κλινικής των εξής ειδικοτήτων: Παθολόγος, Καρδιολόγος, Χειρουργός και Ορθοπαιδικός</p> <p>Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο (εντός Αττικής) στην περίπτωση έκτακτου περιστατικού και εφόσον προκύψει νοσηλεία</p> |
| <b>Προγραμματισμένες Ιατρικές Επισκέψεις</b> | <p>Απεριόριστες προγραμματισμένες Ιατρικές επισκέψεις, κατόπιν ραντεβού, σε όλες τις ιατρικές ειδικότητες των Εξωτερικών Ιατρείων, στην ειδική προνομαϊκή τιμή των 25€</p>   |
| <b>Διαγνωστικές εξετάσεις</b>                | <p>Προγραμματισμένες διαγνωστικές εξετάσεις, κατόπιν ραντεβού, στα Εξωτερικά Ιατρεία της Κλινικής σε τιμές κοινωνικού τιμοκαταλόγου.</p> <p>Στις εξετάσεις που δεν είναι κοστολογημένες στο ΦΕΚ παρέχεται έκπτωση 50% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου.</p>   |



## Όμιλος Ιατρικού Αθηνών

### Επείγοντα Περιστατικά

- Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις €200 ανά περίπτωση επείγοντος περιστατικού για τους ενήλικες και 200€ ετησίως για τα παιδιά.
- Σε περίπτωση υπέρβασης του πλαφόν των €200, έκπτωση 40% επί του εκάστοτε τιμοκαταλόγου της κλινικής.
- Απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις στους εφημερεύοντες ιατρούς των εξωτερικών ιατρείων των κλινικών του Ομίλου για τις ειδικότητες ως ακολούθως:
  - ✓ Παθολόγο, Καρδιολόγο, Γενικό Χειρουργό, Ορθοπεδικό, ΩΡΛ\*, Γυναικολόγο\* και Παιδοχειρουργό\*\* στην τιμή των €10.
  - ✓ Παιδίατρο\*\* στην τιμή των €15 (από 15/11/2023)
- Οι ιατρικές επισκέψεις στις λοιπές ειδικότητες, εξαιρουμένων των ανωτέρω, θα χρεώνονται με τον εκάστοτε τιμοκατάλογο της κλινικής.

\* Οι ειδικότητες ΩΡΛ και Γυναικολόγου είναι διαθέσιμες μόνο στο Ιατρικό Κέντρο Αθηνών.

\*\* Οι ειδικότητες του Παιδίατρο και του Παιδοχειρουργού είναι διαθέσιμες στο Παιδιατρικό Κέντρο Αθηνών και στο Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης. Η ειδικότητα του Παιδοχειρουργού στο Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης είναι διαθέσιμη από Δευτέρα έως Παρασκευή, 9:00 – 19:00 (εξαιρουμένων αργιών).

### Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία

- Δωρεάν απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις στους εφημερεύοντες ιατρούς των εξωτερικών ιατρείων (Παθολόγο, Καρδιολόγο, Ορθοπεδικό, Χειρουργό, ΩΡΛ και Γυναικολόγο) 24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο.
- Για τις ιατρικές ειδικότητες Αγγειολόγου, Γαστρεντερολόγου, Ενδοκρινολόγου, Νευρολόγου, Ουρολόγου, Νευροχειρουργού, Οφθαλμιάτρου, Πνευμονολόγου, Αγγειοχειρουργού, Θωρακοχειρουργού, Δερματολόγου, Αλλεργιολόγου, Ρευματολόγου, ως κόστος επίσκεψης για προγραμματισμένα ραντεβού ορίζεται το ποσό των 30€.
- Οι λοιπές ιατρικές ειδικότητες θα παρέχονται με έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου.
- Για τις διαγνωστικές εξετάσεις θα παρέχεται ειδικός προνομιακός τιμοκατάλογος. Για αξονικές, μαγνητικές τομογραφίες, triplex και Pet CT θα παρέχεται τιμή ΦΕΚ.
- Στις ιατρικές πράξεις θα παρέχεται έκπτωση 25%.
- Προνομιακές τιμές σε check-up για άνδρες, γυναίκες και παιδιά (επισυνάπτονται).

- Στις διαγνωστικές εξετάσεις δεν περιλαμβάνονται ενδοσκοπικές πράξεις καθώς και εξετάσεις που πραγματοποιούνται σε εξειδικευμένα κέντρα εκτός Ομίλου.
- Από τις εκπτώσεις εξαιρούνται πάσης φύσεως υλικά, φάρμακα, αμοιβές γιατρών.
- Υγειονομικό υλικό και φάρμακα άνω των 50€, θα βαρύνουν τον ασφαλισμένο.

\*\* Τηλέφωνα Εξυπηρέτησης,

κα Μαργαρίτη Γεωργία, 210-6862518 & 6945069710, email: [g.margariti@iatriko.gr](mailto:g.margariti@iatriko.gr)

κος Βλυσνάκης Κώστας, 210-6157047 & 6943905913, email: [k.vlisanakis@iatriko.gr](mailto:k.vlisanakis@iatriko.gr)

# Όμιλος Ιατρικού Αθηνών

| Check Up<br>Basic                                    | ΑΝΔΡΕΣ – ΓΥΝΑΙΚΕΣ  |   |
|--|--|---|
|  | ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ  | Άλλες εξετάσεις   |
|  | ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ<br>ΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΑ<br>Τ.Κ.Ε.<br>ΣΑΚΧΑΡΟ<br>ΟΥΡΙΑ<br>ΟΥΡΙΚΟ ΟΞΥ<br>ΚΡΕΑΤΙΝΙΝΗ<br>ΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΗ<br>HDL<br>LDL<br>ΤΡΙΓΛΥΚΕΡΙΔΙΑ<br>SGOT<br>SGPT<br>γGT<br>ΑΛΚΑΛΙΚΗ ΦΩΣΦΑΤΑΣΗ<br>ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ | ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΘΩΡΑΚΟΣ<br>Η.Κ.Γ + ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ<br>ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ<br>ΠΛΗΡΗΣ ΕΚΘΕΣΗ ΜΕ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΕΠΙΠΛΕΟΝ                                    | ΑΝΔΡΕΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 50 ΕΤΩΝ   |   |
| ΨΗΛΑΦΗΣΗ ΜΑΣΤΩΝ<br>ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ<br>PAP TEST | P.S.A.   |   |

**ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΓΙΑ ΑΝΔΡΕΣ: 90 ΕΥΡΩ**

**ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΓΙΑ ΓΥΝΑΙΚΕΣ: 100 ΕΥΡΩ**

# Όμιλος Ιατρικού Αθηνών

| Check Up<br>Premium   | ΑΝΔΡΕΣ – ΓΥΝΑΙΚΕΣ  |  |
|---|--|--|
|   | ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ  | Άλλες εξετάσεις  |
|   | ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ<br>ΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΑ<br>Τ.Κ.Ε.<br>ΣΑΚΧΑΡΟ<br>ΟΥΡΙΑ<br>ΟΥΡΙΚΟ ΟΞΥ<br>ΚΡΕΑΤΙΝΙΝΗ<br>ΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΗ<br>HDL<br>LDL<br>ΤΡΙΓΛΥΚΕΡΙΔΙΑ<br>SGOT<br>SGPT<br>γGT<br>ΑΛΚΑΛΙΚΗ ΦΩΣΦΑΤΑΣΗ<br>ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ | ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΘΩΡΑΚΟΣ<br>ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ (ΣΠΙΡΟΜΕΤΡΙΑ)<br>Η.Κ.Γ + ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ<br>ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ<br>Ω.Ρ.Λ. ΕΞΕΤΑΣΗ<br>ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ<br>ΠΛΗΡΗΣ ΕΚΘΕΣΗ ΜΕ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΕΠΙΠΛΕΟΝ   | ΑΝΔΡΕΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 50 ΕΤΩΝ   |  |
| ΨΗΛΑΦΗΣΗ ΜΑΣΤΩΝ<br>ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ<br>PAP TEST<br>ΜΑΣΤΟΓΡΑΦΙΑ | P.S.A.   |  |

**ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΓΙΑ ΑΝΔΡΕΣ: 140 ΕΥΡΩ**

**ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΓΙΑ ΓΥΝΑΙΚΕΣ: 155 / 195 ΕΥΡΩ**

## Όμιλος Ιατρικού Αθηνών – Παιδιατρικό Κέντρο Αθηνών

|   |  |
|---|--|
| <p><b>Επείγοντα Περιστατικά</b></p>     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις €200 ανά περίπτωση επείγοντος περιστατικού για τους ενήλικες και 200€ ετησίως για τα παιδιά.</li> <li>• Σε περίπτωση υπέρβασης του πλαφόν των €200, έκπτωση 40% επί του εκάστοτε τιμοκαταλόγου της κλινικής.</li> <li>• Απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις στους εφημερεύοντες ιατρούς των εξωτερικών ιατρείων των κλινικών του Ομίλου για τις ειδικότητες ως ακολούθως:             <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Παθολόγο, Καρδιολόγο, Γενικό Χειρουργό, Ορθοπεδικό, ΩΡΛ*, Γυναικολόγο* και Παιδοχειρουργό** στην τιμή των €10.</li> <li>✓ Παιδίατρο** στην τιμή των €15 (από 15/11/2023)</li> </ul> </li> <li>• Οι ιατρικές επισκέψεις στις λοιπές ειδικότητες, εξαιρουμένων των ανωτέρω, θα χρεώνονται με τον εκάστοτε τιμοκατάλογο της κλινικής.</li> </ul> <p><i>* Οι ειδικότητες ΩΡΛ και Γυναικολόγου είναι διαθέσιμες μόνο στο Ιατρικό Κέντρο Αθηνών.</i></p> <p><i>** Οι ειδικότητες του Παιδίατρου και του Παιδοχειρουργού είναι διαθέσιμες στο Παιδιατρικό Κέντρο Αθηνών και στο Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης. Η ειδικότητα του Παιδοχειρουργού στο Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης είναι διαθέσιμη από Δευτέρα έως Παρασκευή, 9:00 – 19:00 (εξαιρουμένων αργιών).</i></p> |
| <p><b>Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία</b></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Δωρεάν απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις στους εφημερεύοντες ιατρούς των εξωτερικών ιατρείων (Παιδίατρο, Παιδοχειρουργό, Παιδο-Ωρλ) 24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο.</li> <li>• Για τις ειδικότητες του Παιδο-ορθοπαιδικού και Παιδο-Νευροχειρουργού ορίζεται κόστος επίσκεψης 30€.</li> <li>• Για τις ειδικότητες του Παιδοοφθαλμιάτρου, Παιδοπνευμονολόγου και Παιδοκαρδιολόγου ορίζεται κόστος επίσκεψης 50€.</li> <li>• Οι λοιπές ειδικότητες θα παρέχονται με έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου.</li> <li>• Στις διαγνωστικές εξετάσεις θα εφαρμόζεται ειδικός προνομιακός τιμοκατάλογος. Για αξονικές, μαγνητικές τομογραφίες, triplex και Pet CT θα παρέχεται τιμή ΦΕΚ.</li> <li>• Στις ιατρικές πράξεις θα παρέχεται έκπτωση 25%.</li> <li>• Προνομιακές τιμές σε check up για παιδιά.</li> </ul>  |

- Στις διαγνωστικές εξετάσεις δεν περιλαμβάνονται ενδοσκοπικές πράξεις καθώς και εξετάσεις που πραγματοποιούνται σε εξειδικευμένα κέντρα εκτός Ομίλου.
- Από τις εκπτώσεις εξαιρούνται πάσης φύσεως υλικά, φάρμακα, αμοιβές γιατρών.
- Υγειονομικό υλικό και φάρμακα άνω των 50€, θα βαρύνουν τον ασφαλισμένο.



# Όμιλος Ιατρικού Αθηνών – Παιδιατρικό Κέντρο Αθηνών

|                                 | ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ | ΆΛΛΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ       |
|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Check Up<br>Παιδιατρικό Α       | ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ          | ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ |
|                                 | ΣΙΔΗΡΟΣ ΟΡΟΥ            | Ω.Ρ.Λ. ΕΞΕΤΑΣΗ        |
|                                 | ΦΕΡΡΙΤΙΝΗ               |                       |
|                                 | ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ            |                       |
| <b>ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ: 50 ΕΥΡΩ</b> |                         |                       |

|                                 | ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ | ΆΛΛΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ       |
|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Check Up<br>Παιδιατρικό Β       | ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ          | ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ |
|                                 | ΣΙΔΗΡΟΣ ΟΡΟΥ            | Ω.Ρ.Λ. ΕΞΕΤΑΣΗ        |
|                                 | Τ.Κ.Ε.                  |                       |
|                                 | ΣΑΚΧΑΡΟ                 |                       |
|                                 | ΟΥΡΙΑ                   |                       |
|                                 | ΚΡΕΑΤΙΝΙΝΗ              |                       |
|                                 | ΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΗ             |                       |
|                                 | HDL                     |                       |
|                                 | LDL                     |                       |
|                                 | ΤΡΙΓΛΥΚΕΡΙΔΙΑ           |                       |
|                                 | ΦΕΡΡΙΤΙΝΗ               |                       |
|                                 | T.S.H.                  |                       |
|                                 | ΑΛΚΑΛΙΚΗ ΦΩΣΦΑΤΑΣΗ      |                       |
|                                 | ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ            |                       |
| <b>ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ: 80 ΕΥΡΩ</b> |                         |                       |

|                                 | ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ | ΆΛΛΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ       |
|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Check Up<br>Παιδιατρικό Γ       | ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ          | ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ |
|                                 | ΣΙΔΗΡΟΣ ΟΡΟΥ            | Ω.Ρ.Λ. ΕΞΕΤΑΣΗ        |
|                                 | Τ.Κ.Ε.                  |                       |
|                                 | ΣΑΚΧΑΡΟ                 |                       |
|                                 | ΟΥΡΙΑ                   |                       |
|                                 | ΚΡΕΑΤΙΝΙΝΗ              |                       |
|                                 | ΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΗ             |                       |
|                                 | HDL                     |                       |
|                                 | LDL                     |                       |
|                                 | ΤΡΙΓΛΥΚΕΡΙΔΙΑ           |                       |
|                                 | ΦΕΡΡΙΤΙΝΗ               |                       |
|                                 | T.S.H.                  |                       |
|                                 | ΑΛΚΑΛΙΚΗ ΦΩΣΦΑΤΑΣΗ      |                       |
|                                 | SGOT                    |                       |
|                                 | SGPT                    |                       |
| γGT                             |                         |                       |
| ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ                    |                         |                       |
| <b>ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ: 90 ΕΥΡΩ</b> |                         |                       |

## Όμιλος Ιατρικού - Διαβαλκανικό

### Επείγοντα Περιστατικά

- Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις €200 ανά περίπτωση επείγοντος περιστατικού για τους ενήλικες και 200€ ετησίως για τα παιδιά.
- Σε περίπτωση υπέρβασης του πλαφόν των €200, έκπτωση 40% επί του εκάστοτε τιμοκαταλόγου της κλινικής.
- Απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις στους εφημερεύοντες ιατρούς των εξωτερικών ιατρείων των κλινικών του Ομίλου (Παθολόγο, Καρδιολόγο, Γενικό Χειρουργό, Ορθοπαιδικό, ΩΡΛ\*, Γυναικολόγο\*, Παιδίατρο\* και Παιδοχειρουργό) στην τιμή των €10.
- Οι ιατρικές επισκέψεις στις λοιπές ειδικότητες, εξαιρουμένων των ανωτέρω, θα χρεώνονται με τον εκάστοτε τιμοκατάλογο της κλινικής.

*\* Οι ειδικότητες ΩΡΛ και Γυναικολόγου είναι διαθέσιμες μόνο στο Ιατρικό Κέντρο Αθηνών. Οι ειδικότητες του Παιδίατρου και του Παιδοχειρουργού είναι διαθέσιμες στο Παιδιατρικό Κέντρο Αθηνών και στο Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης. Η ειδικότητα του Παιδοχειρουργού στο Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης είναι διαθέσιμη από Δευτέρα έως Παρασκευή, 9:00 – 19:00 (εξαιρουμένων αργιών).*

### Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία

- Δωρεάν απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις στους εφημερεύοντες ιατρούς των εξωτερικών ιατρείων (Παθολόγο, Καρδιολόγο, Ορθοπαιδικό, Χειρουργό, Παιδίατρο) 24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο.
- Για τις ιατρικές ειδικότητες Αλλεργιολόγου, Γαστρεντερολόγου, Γυναικολόγου, Ενδοκρινολόγου, Νευρολόγου, Ουρολόγου, Οφθαλμιάτρου, Πνευμονολόγου, ΩΡΛ, Παιδοχειρουργού ως κόστος επίσκεψης για προγραμματισμένα ραντεβού ορίζεται το ποσό των 30€.
- Οι λοιπές ιατρικές ειδικότητες θα παρέχονται με έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου.
- Για τις διαγνωστικές εξετάσεις θα παρέχεται ειδικός προνομιακός τιμοκατάλογος. Για αξονικές, μαγνητικές τομογραφίες, triplex και Pet CT, τιμή ΦΕΚ.
- Στις ιατρικές πράξεις θα παρέχεται έκπτωση 25%.
- Ειδικές τιμές σε πακέτα επεμβατικών πράξεων του Γαστρεντερολογικού τμήματος όπως αναφέρονται στον παρακάτω πίνακα:

| ΠΑΚΕΤΑ        | ΜΕ ΧΡΗΣΗ<br>ΕΟΠΥΥ | ΧΩΡΙΣ ΧΡΗΣΗ ΕΟΠΥΥ |
|---------------|-------------------|-------------------|
| ΓΑΣΤΡΟΣΚΟΠΗΣΗ | 190€              | 290€              |
| ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ | 220€              | 320€              |

- Ο Ιατρός αποτελεί επιλογή της κλινικής
- Στο πακέτο περιλαμβάνεται η διαγνωστική εξέταση, αμοιβή ιατρού, το υγειονομικό υλικό, τα φάρμακα και τυχόν μία λήψη βιοψίας
- Επιπλέον χρεώνονται ιστολογικές, οι κυτταρολογικές εξετάσεις, ο αναισθησιολόγος και το Clo test.



# Όμιλος Ιατρικού - Διαβαλκανικό

| Check Up<br>Basic                                    | ΑΝΔΡΕΣ – ΓΥΝΑΙΚΕΣ  |   |
|--|--|---|
|  | ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ  | Άλλες εξετάσεις   |
|  | ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ<br>ΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΑ<br>Τ.Κ.Ε.<br>ΣΑΚΧΑΡΟ<br>ΟΥΡΙΑ<br>ΟΥΡΙΚΟ ΟΞΥ<br>ΚΡΕΑΤΙΝΙΝΗ<br>ΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΗ<br>HDL<br>LDL<br>ΤΡΙΓΛΥΚΕΡΙΔΙΑ<br>SGOT<br>SGPT<br>γGT<br>ΑΛΚΑΛΙΚΗ ΦΩΣΦΑΤΑΣΗ<br>ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ | ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΘΩΡΑΚΟΣ<br>Η.Κ.Γ + ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ<br>ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ<br>ΠΛΗΡΗΣ ΕΚΘΕΣΗ ΜΕ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΕΠΙΠΛΕΟΝ                                    | ΑΝΔΡΕΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 50 ΕΤΩΝ   |   |
| ΨΗΛΑΦΗΣΗ ΜΑΣΤΩΝ<br>ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ<br>PAP TEST | P.S.A.   |   |

**ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΓΙΑ ΑΝΔΡΕΣ:** 90 ΕΥΡΩ

**ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΓΙΑ ΓΥΝΑΙΚΕΣ:** 100 ΕΥΡΩ



## Όμιλος Ιατρικού - Διαβαλκανικό

| Check Up<br>Premium   | ΑΝΔΡΕΣ – ΓΥΝΑΙΚΕΣ  |  |
|---|--|--|
|   | ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ  | Άλλες εξετάσεις  |
|   | ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ<br>ΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΑ<br>Τ.Κ.Ε.<br>ΣΑΚΧΑΡΟ<br>ΟΥΡΙΑ<br>ΟΥΡΙΚΟ ΟΞΥ<br>ΚΡΕΑΤΙΝΙΝΗ<br>ΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΗ<br>HDL<br>LDL<br>ΤΡΙΓΛΥΚΕΡΙΔΙΑ<br>SGOT<br>SGPT<br>γGT<br>ΑΛΚΑΛΙΚΗ ΦΩΣΦΑΤΑΣΗ<br>ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ | ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΘΩΡΑΚΟΣ<br>ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ (ΣΠΙΡΟΜΕΤΡΙΑ)<br>Η.Κ.Γ + ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ<br>ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ<br>Ω.Ρ.Λ. ΕΞΕΤΑΣΗ<br>ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ<br>ΠΛΗΡΗΣ ΕΚΘΕΣΗ ΜΕ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΕΠΙΠΛΕΟΝ   | ΑΝΔΡΕΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 50 ΕΤΩΝ   |  |
| ΨΗΛΑΦΗΣΗ ΜΑΣΤΩΝ<br>ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ<br>PAP TEST<br>ΜΑΣΤΟΓΡΑΦΙΑ | P.S.A.   |  |

**ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΓΙΑ ΑΝΔΡΕΣ:** 140 ΕΥΡΩ

**ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΓΙΑ ΓΥΝΑΙΚΕΣ:** 155 / 235 ΕΥΡΩ

Η τιμή του πακέτου για γυναίκες που θα υποβληθούν σε μαστογραφία διαμορφώνεται στα 235€ λόγω της ύπαρξης ψηφιακού μαστογράφου





|                                 | ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ | ΆΛΛΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ       |
|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Check Up<br>Παιδιατρικό Α       | ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ          | ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ |
|                                 | ΣΙΔΗΡΟΣ ΟΡΟΥ            | Ω.Ρ.Λ. ΕΞΕΤΑΣΗ        |
|                                 | ΦΕΡΡΙΤΙΝΗ               |                       |
|                                 | ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ            |                       |
| <b>ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ: 50 ΕΥΡΩ</b> |                         |                       |

|                                 | ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ | ΆΛΛΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ       |
|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Check Up<br>Παιδιατρικό Β       | ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ          | ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ |
|                                 | ΣΙΔΗΡΟΣ ΟΡΟΥ            | Ω.Ρ.Λ. ΕΞΕΤΑΣΗ        |
|                                 | T.K.E.                  |                       |
|                                 | ΣΑΚΧΑΡΟ                 |                       |
|                                 | ΟΥΡΙΑ                   |                       |
|                                 | ΚΡΕΑΤΙΝΙΝΗ              |                       |
|                                 | ΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΗ             |                       |
|                                 | HDL                     |                       |
|                                 | LDL                     |                       |
|                                 | ΤΡΙΓΛΥΚΕΡΙΔΙΑ           |                       |
|                                 | ΦΕΡΡΙΤΙΝΗ               |                       |
|                                 | T.S.H.                  |                       |
|                                 | ΑΛΚΑΛΙΚΗ ΦΩΣΦΑΤΑΣΗ      |                       |
|                                 | ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ            |                       |
| <b>ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ: 80 ΕΥΡΩ</b> |                         |                       |

|                                 | ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ | ΆΛΛΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ       |
|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Check Up<br>Παιδιατρικό Γ       | ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ          | ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ |
|                                 | ΣΙΔΗΡΟΣ ΟΡΟΥ            | Ω.Ρ.Λ. ΕΞΕΤΑΣΗ        |
|                                 | T.K.E.                  |                       |
|                                 | ΣΑΚΧΑΡΟ                 |                       |
|                                 | ΟΥΡΙΑ                   |                       |
|                                 | ΚΡΕΑΤΙΝΙΝΗ              |                       |
|                                 | ΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΗ             |                       |
|                                 | HDL                     |                       |
|                                 | LDL                     |                       |
|                                 | ΤΡΙΓΛΥΚΕΡΙΔΙΑ           |                       |
|                                 | ΦΕΡΡΙΤΙΝΗ               |                       |
|                                 | T.S.H.                  |                       |
|                                 | ΑΛΚΑΛΙΚΗ ΦΩΣΦΑΤΑΣΗ      |                       |
|                                 | SGOT                    |                       |
|                                 | SGPT                    |                       |
|                                 | γGT                     |                       |
| ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ                    |                         |                       |
| <b>ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ: 90 ΕΥΡΩ</b> |                         |                       |

## Όμιλος Ιατρικού Ψυχικού – Π.Φαλήρου – Περιστερίου

|   |   |
|---|---|
| <p><b>Επείγοντα Περιστατικά</b></p>     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις €200 ανά περίπτωση επείγοντος περιστατικού για τους ενήλικες και 200€ ετησίως για τα παιδιά.</li> <li>• Σε περίπτωση υπέρβασης του πλαφόν των €200, έκπτωση 40% επί του εκάστοτε τιμοκαταλόγου της κλινικής.</li> <li>• Απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις στους εφημερεύοντες ιατρούς των εξωτερικών ιατρείων των κλινικών του Ομίλου (Παθολόγο, Καρδιολόγο, Γενικό Χειρουργό, Ορθοπαιδικό, ΩΡΛ*, Γυναικολόγο*, Παιδίατρο* και Παιδοχειρουργό) στην τιμή των €10.</li> <li>• Οι ιατρικές επισκέψεις στις λοιπές ειδικότητες, εξαιρουμένων των ανωτέρω, θα χρεώνονται με τον εκάστοτε τιμοκατάλογο της κλινικής.</li> </ul> <p><i>* Οι ειδικότητες ΩΡΛ και Γυναικολόγου είναι διαθέσιμες μόνο στο Ιατρικό Κέντρο Αθηνών. Οι ειδικότητες του Παιδίατρου και του Παιδοχειρουργού είναι διαθέσιμες στο Παιδιατρικό Κέντρο Αθηνών και στο Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης. Η ειδικότητα του Παιδοχειρουργού στο Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης είναι διαθέσιμη από Δευτέρα έως Παρασκευή, 9:00 – 19:00 (εξαιρουμένων αργιών).</i></p>   |
| <p><b>Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία</b></p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Δωρεάν απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις στους εφημερεύοντες ιατρούς των εξωτερικών ιατρείων (Παθολόγο, Καρδιολόγο, Ορθοπαιδικό, Χειρουργό) 24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο.</li> <li>2. <u>Ιατρικό Ψυχικού</u>: για τις ιατρικές ειδικότητες Αγγειολόγου, Αγγειοχειρουργού, Γαστρεντερολόγου, Δερματολόγου, Διαβητολόγου, Νευρολόγου, Μικροχειρουργού, Πνευμονολόγου ορίζεται κόστος επίσκεψης για προγραμματισμένα ραντεβού το ποσό των 30€. Για τις ιατρικές ειδικότητες Θωρακοχειρουργού, Ουρολόγου και ΩΡΛ ορίζεται κόστος επίσκεψης για προγραμματισμένα ραντεβού το ποσό των 20€.</li> <li>3. <u>Ιατρικό Π.Φαλήρου</u>: για τις ιατρικές ειδικότητες Ενδοκρινολόγου, Διαβητολόγου, Αγγειολόγου, Ηπατολόγου, Νευροχειρουργού, Οφθαλμιάτρου, Δερματολόγου ως κόστος επίσκεψης για προγραμματισμένα ραντεβού ορίζεται το ποσό των 30€.</li> <li>4. <u>Ιατρικό Περιστερίου</u>: για τις ιατρικές ειδικότητες Ουρολόγου, Οφθαλμιάτρου, ΩΡΛ, Νευρολόγου ορίζεται κόστος επίσκεψης για προγραμματισμένα ραντεβού το ποσό των 30€.</li> <li>5. Οι λοιπές ιατρικές ειδικότητες θα παρέχονται με έκπτωση 25% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου.</li> <li>6. Για τις διαγνωστικές εξετάσεις θα παρέχεται ειδικός προνομιακός τιμοκατάλογος. Για αξονικές, μαγνητικές τομογραφίες, triplex και Pet CT, τιμή ΦΕΚ.</li> <li>7. Στις ιατρικές πράξεις θα παρέχεται έκπτωση 25%.</li> </ol> |

- Στις διαγνωστικές εξετάσεις δεν περιλαμβάνονται ενδοσκοπικές πράξεις καθώς και εξετάσεις που πραγματοποιούνται σε εξειδικευμένα κέντρα εκτός Ομίλου.
- Από τις εκπτώσεις εξαιρούνται πάσης φύσεως υλικά, φάρμακα, αμοιβές γιατρών.
- Υγειονομικό υλικό και φάρμακα άνω των 50€, θα βαρύνουν τον ασφαλισμένο.



# Όμιλος Ιατρικού Ψυχικού – Π.Φαλήρου – Περιστερίου

## Ειδικά Ιατρεία και Πακέτα Εξετάσεων κατόπιν ραντεβού

|   |   |
|---|---|
| <p>Ιατρικό Ψυχικού –<br/>Ιατρικό Π. Φαλήρου</p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Ιατρείο αρρυθμιών</b> - Holter ρυθμού 24h, triplex καρδιάς, TSH και κλινική εξέταση: 120€</li> <li>2. <b>Ιατρείο υπέρτασης</b> - Holter πιέσεως 24h, triplex καρδιάς, Τεστ κόπωσης και κλινική εξέταση: 140€</li> <li>3. <b>Πακέτο ελέγχου μαστού</b> - Υπερηχογράφημα Μαστών ή Ψηφιακή Μαστογραφία και Τεστ PAP: 50€</li> <li>4. <b>Πακέτο ελέγχου προστάτη</b> - PSA (ειδικό προστατικό αντιγόνο), PSA Free, και ουρολογική κλινική εκτίμηση: 35€</li> <li>5. <b>Πακέτο ελέγχου θυροειδούς</b> –T3,T4,TSH, U/S θυροειδούς και ιατρική εξέταση σε Ενδοκρινολόγο: 85€</li> <li>6. <b>Ιατρείο ελέγχου παθήσεων πρωκτού</b> – δωρεάν η 1η επίσκεψη από Γενικό χειρουργό.</li> <li>7. <b>Ιατρείο ελέγχου παθήσεων σπονδυλικής στήλης</b> - δωρεάν η 1η επίσκεψη από Ορθοπεδικό ή Νευροχειρουργό και το βασικό πακέτο εξετάσεων με τιμοκατάλογο ΦΕΚ.</li> <li>8. <b>Προνομιακά πακέτα στις επεμβατικές διαγνωστικές εξετάσεις:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Γαστροσκόπηση 190€</li> <li>b. Κολonosκόπηση 250€</li> </ol> </li> </ol> <p>* Ο ιατρός αποτελεί επιλογή της κλινικής</p> <p>* Στο πακέτο περιλαμβάνεται η διαγνωστική εξέταση, αμοιβή ιατρού, το υγειονομικό υλικό, τα φάρμακα και τυχόν μία λήψη βιοψίας</p> <p>Επιπλέον χρεώνονται ιστολογικές, οι κυτταρολογικές εξετάσεις, ο αναισθησιολόγος και το Clo test.</p> |
| <p>Ιατρικό Περιστερίου</p>                      | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Ιατρείο ελέγχου παθήσεων πρωκτού</b> – δωρεάν η 1η επίσκεψη από Γενικό χειρουργό.</li> <li>2. <b>Ιατρείο ελέγχου παθήσεων σπονδυλικής στήλης</b> - δωρεάν η 1η επίσκεψη από Ορθοπεδικό ή Νευροχειρουργό και το βασικό πακέτο εξετάσεων με τιμοκατάλογο ΦΕΚ.</li> <li>3. <b>Προνομιακά πακέτα στις επεμβατικές διαγνωστικές εξετάσεις:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Γαστροσκόπηση 190€</li> <li>b. Κολonosκόπηση 250€</li> </ol> </li> </ol> <p>Γαστροσκόπηση και κολonosκόπηση: στο πακέτο περιλαμβάνεται η διαγνωστική εξέταση, η αμοιβή ιατρού, το υγειονομικό υλικό, τα φάρμακα και τυχόν μια λήψη βιοψίας. Επιπλέον χρεώνονται οι ιστολογικές, οι κυτταρολογικές εξετάσεις, ο αναισθησιολόγος και το Clo test..</p>   |

Για τον προγραμματισμό ραντεβού στα ειδικά ιατρεία, Δευτέρα - Παρασκευή 09:00 - 16:00

Τηλ. επικοινωνίας Ιατρικό Ψυχικού: 210-6974014, κα Ελένη Σίμου,

Τηλ. επικοινωνίας Ιατρικό Π. Φαλήρου: 210-9892441 και 210-9892440, κα Αγγελική Ραγκούση.

Τηλ. επικοινωνίας Ιατρικό Περιστερίου για το Ιατρείο ελέγχου παθήσεων πρωκτού: 210-5799016 και 210-5799186, κος Ξιάρχος Αναστάσιος.

Τηλ. επικοινωνίας Ιατρικό Περιστερίου για το Ιατρείο ελέγχου παθήσεων σπονδυλικής στήλης: 210-5799143, κος Τριανταφυλλόπουλος Γιώργος.



# Όμιλος Ιατρικού Ψυχικού – Π.Φαλήρου – Περιστερίου

| Check Up<br>Basic                                    | ΑΝΔΡΕΣ – ΓΥΝΑΙΚΕΣ  |   |
|--|--|---|
|  | ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ  | Άλλες εξετάσεις   |
|  | ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ<br>ΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΑ<br>Τ.Κ.Ε.<br>ΣΑΚΧΑΡΟ<br>ΟΥΡΙΑ<br>ΟΥΡΙΚΟ ΟΞΥ<br>ΚΡΕΑΤΙΝΙΝΗ<br>ΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΗ<br>HDL<br>LDL<br>ΤΡΙΓΛΥΚΕΡΙΔΙΑ<br>SGOT<br>SGPT<br>γGT<br>ΑΛΚΑΛΙΚΗ ΦΩΣΦΑΤΑΣΗ<br>ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ | ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΘΩΡΑΚΟΣ<br>Η.Κ.Γ + ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ<br>ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ<br>ΠΛΗΡΗΣ ΕΚΘΕΣΗ ΜΕ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΕΠΙΠΛΕΟΝ                                    | ΑΝΔΡΕΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 50 ΕΤΩΝ   |   |
| ΨΗΛΑΦΗΣΗ ΜΑΣΤΩΝ<br>ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ<br>PAP TEST | P.S.A.   |   |

**ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΓΙΑ ΑΝΔΡΕΣ: 90 ΕΥΡΩ**

**ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΓΙΑ ΓΥΝΑΙΚΕΣ: 100 ΕΥΡΩ**



## Όμιλος Ιατρικού Ψυχικού – Π.Φαλήρου – Περιστερίου

| Check Up<br>Premium   | ΑΝΔΡΕΣ – ΓΥΝΑΙΚΕΣ  |  |
|---|--|--|
|   | ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ  | Άλλες εξετάσεις  |
|   | ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ<br>ΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΑ<br>Τ.Κ.Ε.<br>ΣΑΚΧΑΡΟ<br>ΟΥΡΙΑ<br>ΟΥΡΙΚΟ ΟΞΥ<br>ΚΡΕΑΤΙΝΙΝΗ<br>ΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΗ<br>HDL<br>LDL<br>ΤΡΙΓΛΥΚΕΡΙΔΙΑ<br>SGOT<br>SGPT<br>γGT<br>ΑΛΚΑΛΙΚΗ ΦΩΣΦΑΤΑΣΗ<br>ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ | ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΘΩΡΑΚΟΣ<br>ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ (ΣΠΙΡΟΜΕΤΡΙΑ)<br>Η.Κ.Γ + ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ<br>ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ<br>Ω.Ρ.Λ. ΕΞΕΤΑΣΗ<br>ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ<br>ΠΛΗΡΗΣ ΕΚΘΕΣΗ ΜΕ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΕΠΙΠΛΕΟΝ   | ΑΝΔΡΕΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 50 ΕΤΩΝ   |  |
| ΨΗΛΑΦΗΣΗ ΜΑΣΤΩΝ<br>ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ<br>PAP TEST<br>ΜΑΣΤΟΓΡΑΦΙΑ | P.S.A.   |  |

**ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΓΙΑ ΑΝΔΡΕΣ: 140 ΕΥΡΩ**

**ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΓΙΑ ΓΥΝΑΙΚΕΣ: 155 / 215 ΕΥΡΩ**



# Όμιλος Ιατρικού Ψυχικού – Π.Φαλήρου – Περιστερίου

|                                 | ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ                                     | Άλλες εξετάσεις                         |
|---------------------------------|---|---|
| Check Up<br>Παιδιατρικό Α       | ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ<br>ΣΙΔΗΡΟΣ ΟΡΟΥ<br>ΦΕΡΡΙΤΙΝΗ<br>ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ | ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ<br>Ω.Ρ.Λ. ΕΞΕΤΑΣΗ |
| <b>ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ: 50 ΕΥΡΩ</b> |   |   |

|                                 | ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ   | Άλλες εξετάσεις                         |
|---------------------------------|---|---|
| Check Up<br>Παιδιατρικό Β       | ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ<br>ΣΙΔΗΡΟΣ ΟΡΟΥ<br>Τ.Κ.Ε.<br>ΣΑΚΧΑΡΟ<br>ΟΥΡΙΑ<br>ΚΡΕΑΤΙΝΙΝΗ<br>ΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΗ<br>HDL<br>LDL<br>ΤΡΙΓΛΥΚΕΡΙΔΙΑ<br>ΦΕΡΡΙΤΙΝΗ<br>Τ.Σ.Η.<br>ΑΛΚΑΛΙΚΗ ΦΩΣΦΑΤΑΣΗ<br>ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ | ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ<br>Ω.Ρ.Λ. ΕΞΕΤΑΣΗ |
| <b>ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ: 80 ΕΥΡΩ</b> |   |   |

|                                 | ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ  | Άλλες εξετάσεις                         |
|---------------------------------|--|---|
| Check Up<br>Παιδιατρικό Γ       | ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ<br>ΣΙΔΗΡΟΣ ΟΡΟΥ<br>Τ.Κ.Ε.<br>ΣΑΚΧΑΡΟ<br>ΟΥΡΙΑ<br>ΚΡΕΑΤΙΝΙΝΗ<br>ΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΗ<br>HDL<br>LDL<br>ΤΡΙΓΛΥΚΕΡΙΔΙΑ<br>ΦΕΡΡΙΤΙΝΗ<br>Τ.Σ.Η.<br>ΑΛΚΑΛΙΚΗ ΦΩΣΦΑΤΑΣΗ<br>SGOT<br>SGPT<br>γGT<br>ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ | ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ<br>Ω.Ρ.Λ. ΕΞΕΤΑΣΗ |
| <b>ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ: 90 ΕΥΡΩ</b> |  |   |

|                              |   |
|------------------------------|---|
| <b>Επείγοντα περιστατικά</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ιατρικές επισκέψεις, σε γιατρούς των επειγόντων περιστατικών στις ειδικότητες Παιδιάτρου, Παιδοχειρουργού και Παιδο-ορθοπεδικού θα χρεώνονται με το <b>ποσό των 10 ευρώ.</b></li> <li>• Οι επισκέψεις σε γιατρούς των επειγόντων περιστατικών άλλων ειδικοτήτων πλην των παραπάνω, <b>θα χρεώνονται με ποσό επίσκεψης</b> που προβλέπεται στον τιμοκατάλογο του Νοσηλευτηρίου.</li> <li>• Δωρεάν εξετάσεις στο τμήμα επειγόντων περιστατικών έως του ποσού των 200€/επίγον περιστατικό. Οι διαγνωστικές εξετάσεις θα τιμολογούνται με τον ισχύοντα τιμοκατάλογο του Νοσηλευτηρίου. Εάν οι απαιτούμενες εξετάσεις ξεπεράσουν το ως άνω ποσό των 200€, για το υπερβάλλον ποσό θα παρέχεται έκπτωση 30% <b>στον ισχύοντα τιμοκατάλογο του Νοσηλευτηρίου.</b> Από το κόστος των διαγνωστικών εξετάσεων <b>εξαιρούνται</b> (φάρμακα, ειδικά υλικά, υγειονομικό υλικό, πράξεις, αμοιβές ιατρών)</li> </ul> |
| <b>Ασθενοφόρα</b>            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο σε περίπτωση έκτακτου και επείγοντος περιστατικού (εισαγωγής) στην Παιδιατρική Κλινική Παίδων ΜΗΤΕΡΑ, για την περιοχή της Αττικής.</li> </ul>  |
| <b>Τακτικά Ιατρεία</b>       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις, στον εκάστοτε εφημερεύοντα ιατρό με 15€ κατόπιν ραντεβού, στα εξωτερικά ιατρεία του ΠΑΙΔΩΝ ΜΗΤΕΡΑ για τις ειδικότητες :Παιδοχειρουργού, Παιδο-ορθοπεδικού και ΩΡΛ.</li> <li>• Προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις, κατόπιν ραντεβού, σε όλες τις υπόλοιπες ειδικότητες με 25% έκπτωση από τον ισχύοντα τιμοκατάλογο του Νοσηλευτηρίου</li> </ul>  |



## ΡΕΑ Μαιευτική Γυναικολογική Κλινική

|   |   |
|---|---|
| <p><b>Διαγνωστικές Εξετάσεις στα Εξωτερικά Ιατρεία με προνομιακό Τιμοκατάλογο</b></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Αιματολογικό/ μικροβιολογικό/ ανοσολογικό/ ορμονολογικό/ ενδοκρινολογικό με τιμές ΦΕΚ<br/>(για τις συγκεκριμένες εξετάσεις που δεν προβλέπεται ΦΕΚ, θα παρέχεται έκπτωση 20% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου)</li> <li>Μέτρηση Οστικής πυκνότητας – τιμή ΦΕΚ</li> <li>Μαγνητική Τομογραφία – 140€</li> <li>Αξονική Τομογραφία- 60€<br/>(η χρήση του σκιαγραφικού δεν συμπεριλαμβάνεται)</li> </ul> |
| <p><b>Ενδοσκοπικά Πακέτα στα Εξωτερικά Ιατρεία</b></p>                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Γαστροσκόπηση: 200€</li> <li>Κολonosκόπηση: 300€</li> </ul> <p>Περιλαμβάνονται ιατρικές αμοιβές, εξαιρούνται οι βιοψίες.<br/>Τιμή βιοψίας: 30€)</p>  |
| <p><b>Τμήμα Εργομετρίας – Ανθρώπινης Απόδοσης &amp; Μεταβολισμού</b></p>              | <p>Προνομιακές τιμές με έκπτωση 15% στα πακέτα για τη ρύθμιση του μεταβολισμού και τη διαχείριση του σωματικού λίπους και βάρους</p> <p>Για περισσότερες πληροφορίες <a href="https://www.reamaternity.gr/services/tmima-ergometrias-anthropinis-apodosis-amp-metavolismoy/">https://www.reamaternity.gr/services/tmima-ergometrias-anthropinis-apodosis-amp-metavolismoy/</a><br/>Τηλ. Επικοινωνίας : 210 9495864</p>                    |
| <p><b>Νοσηλεία</b></p>  | <p>15% έκπτωση στο εκπιπτόμενο / απαλλασσόμενο ποσό του ασφαλισμένου με ατομικό ή ομαδικό συμβόλαιο με ανώτατο όριο τα 1.000€</p>   |





## ΥΓΕΙΑ - ΜΗΤΕΡΑ

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <p><b>Επείγοντα Περιστατικά</b></p> | <p><b>Γενική Κλινική ΥΓΕΙΑ - Γενική Κλινική ΜΗΤΕΡΑ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ιατρικές επισκέψεις ενηλίκων για επείγοντα και έκτακτα περιστατικά, στους εφημερεύοντες ιατρούς Γενικής κλινικής ΥΓΕΙΑ &amp; της γενικής κλινικής ΜΗΤΕΡΑ για τις ειδικότητες: Παθολόγου, Καρδιολόγου, Ορθοπεδικού και Γενικού Χειρουργού, θα χρεώνονται <b><u>με το ποσό των 10€.</u></b></li> <li>• Οι επισκέψεις σε γιατρούς των επειγόντων περιστατικών άλλων ειδικοτήτων πλην των παραπάνω, <b><u>θα χρεώνονται με ποσό επίσκεψης</u></b> που προβλέπεται στον ισχύοντα τιμοκατάλογο των Νοσηλευτηρίων.</li> <li>• Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις ενηλίκων αξίας 200€/επείγον περιστατικό, για τα περιστατικά που θα κριθούν επείγοντα και έκπτωση 30% σε περίπτωση που η αξία των διαγνωστικών εξετάσεων υπερβεί τα 200€/επείγον περιστατικό (από το κόστος των διαγνωστικών) (από το κόστος των διαγνωστικών εξετάσεων εξαιρούνται φάρμακα, ειδικά υλικά, υγειονομικό υλικό, πράξεις, αμοιβές ιατρών). <b><u>Οι εξετάσεις θα τιμολογούνται με τον ισχύοντα τιμοκατάλογο του Νοσηλευτηρίου.</u></b></li> </ul> |
| <p><b>Ασθενοφόρα</b></p>            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο σε περίπτωση έκτακτου και επείγοντος περιστατικού (εισαγωγής) στη γενική κλινική ΥΓΕΙΑ και στη γενική κλινική για την περιοχή της Αττικής.</li> </ul>   |
| <p><b>Τακτικά Ιατρεία</b></p>       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Δωρεάν προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις, κατόπιν ραντεβού, στα εξωτερικά ιατρεία της Γενικής κλινικής ΥΓΕΙΑ &amp; της γενικής κλινικής ΜΗΤΕΡΑ στις εξής ειδικότητες – στον εκάστοτε εφημερεύοντα ιατρό: Αιματολόγο, Γαστρεντερολόγο, Καρδιολόγο, Νευρολόγο, Ορθοπεδικό, Ουρολόγο, Παθολόγο, Πνευμονολόγο, Φυσίατρο, Χειρουργό, ΩΡΛ, Νευροχειρουργό, Γυναικολόγο, Αγγειολόγο, Θωρακοχειρουργό.</li> <li>• Ειδικές τιμές για ιατρική επίσκεψη στις παρακάτω ειδικότητες: Οφθαλμίατρο, Αλλεργιολόγο και Ηπατολόγο στα 30€/ειδικότητα, Ενδοκρινολόγος στα 10€ και Δερματολόγος στα 15€</li> <li>• Προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις, κατόπιν ραντεβού, στα εξωτερικά ιατρεία σε όλες τις υπόλοιπες ειδικότητες με 50% έκπτωση</li> <li>• Διαγνωστικές εξετάσεις με προνομιακό τιμοκατάλογο <ul style="list-style-type: none"> <li>- Αιματολογικά / μικροβιολογικά – τιμές ΦΕΚ</li> <li>- Απεικονιστικά – προνομιακές τιμές με έκπτωση 60% στον ισχύοντα τιμοκατάλογο των Νοσηλευτηρίων.</li> </ul> </li> </ul>   |



## ΩΝΑΣΕΙΟ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| <b>Επείγοντα Περιστατικά</b>  | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις στο Τμήμα Επειγόντων περιστατικών της Κλινικής και ΗΚΓ</li></ul> |
| <b>Διαγνωστικές Εξετάσεις</b> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας 300 ευρώ ανά περιστατικό</li></ul>                      |

## ΩΡΛ ΚΛΙΝΙΚΗ Θ. ΚΑΡΡΑΣ

|                       | ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ  | ΚΟΣΤΟΣ |
|-----------------------|--|--------|
| Α/βάθμια<br>Περίθαλψη | ΩΡΛ εξέταση  | 50€    |
|                       | ΩΡΛ εξέταση- Τυμπανόγραμμα   | 70€    |
|                       | Τυμπανόγραμμα  | 40€    |
|                       | Ακουολογικός Έλεγχος   | 40€    |
|                       | Ωτοακουστικές εκπομπές   | 40€    |
|                       | A.B.P. (Προκλητά ακουστικά δυναμικά εγκεφαλικού στελέχους)   | 70€    |
|                       | Αυτόματα ακουστικά δυναμικά εγκεφαλικού στέλεχους (a-ABR)  | 60€    |
|                       | Αφαίρεση ξένων σωμάτων   | 100€   |
|                       | Αφαίρεση ξένων σωμάτων Φάρυγγος-Λάρυγγος   | 150€   |
|                       | Έμμεση Λαρυγγοσκόπηση  | 30€    |
|                       | Ενδοσκόπηση ρινός, φάρυγγος  | 70€    |
|                       | Ενδοσκόπηση Λάρυγγος-Υποφάρυγγος   | 80€    |
|                       | Διατομή Βραχέως χαλινού γλώσσης  | 70€    |
|                       | Πωματισμός πρόσθιος  | 70€    |
|                       | Οπίσθιος   | 110€   |
|                       | Καυτηριασμός Ρινός   | 80€    |
|                       | Ενδοτυμπανική έγχυση   | 220€   |
|                       | Έλεγχος ακοής υπό Χλωράλη  | 150€   |
|                       | Ακουστικά προκλητά δυναμικά μεγαλύτερα των 5 ετών  | 60€    |
|                       | Έλεγχος ακοής υπό γενική αναισθησία παιδών ενηλίκων ακουστικά προκλητά δυνάμικα και ωτο ακουστικές. Με έλεγχο μέσου ωτός και τοποθέτηση σωληνίσκων χρέωση μεσαίων επεμβάσεων τιμολογίου ασφαλιστικών | 500€   |
| Ενδοσκόπηση ύπνου     | 330€   |        |