

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

«Bonjour Primary»

ΜΕΡΟΣ ΠΡΩΤΟ

I. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Παροχές Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης

Σε συνεργασία με τα ακόλουθα ιδρύματα του Ομίλου ΥΓΕΙΑ:

1. Δ.Θ.Κ.Α. «ΥΓΕΙΑ Α.Ε.»
2. ΠΑΙΔΩΝ ΜΗΤΕΡΑ (Παιδιατρική Κλινική)
3. Γενική Κλινική ΜΗΤΕΡΑ
4. Πρωτοβάθμια Ιατρική - Πολυϊατρείο Δυτικής Αθήνας
5. Biocheck - Πολυϊατρείο Αθηνών

καθώς και μέσω συμβεβλημένου, με τον Όμιλο ΥΓΕΙΑ, δικτύου διαγνωστικών κέντρων και ιατρών, προσφέρεται στον Ασφαλισμένο πρόσβαση σε παροχή υπηρεσιών ως ακολούθως:

1. Δωρεάν απεριόριστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις στο Δ.Θ.Κ.Α. «ΥΓΕΙΑ Α.Ε.» και στη Γενική Κλινική ΜΗΤΕΡΑ, στην Αθήνα, στις ακόλουθες βασικές ειδικότητες: παθολόγος, καρδιολόγος, χειρουργός, ορθοπαιδικός και αναλόγως της διαθεσιμότητας των δύο προαναφερομένων ιδρυμάτων και στις βασικές ειδικότητες, γυναικολόγος και ΩΡΛ.

2.1 Απεριόριστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις σε ιατρούς μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου με συμμετοχή του Ασφαλισμένου στο κόστος, που ανέρχεται σε ποσό είκοσι Ευρώ (€20) ανά επίσκεψη.

2.2. Απεριόριστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις σε ειδικότητες που διαθέτουν τα εξωτερικά ιατρεία του Δ.Θ.Κ.Α. «ΥΓΕΙΑ Α.Ε.» και στη Γενική Κλινική ΜΗΤΕΡΑ και όπως αυτές αναφέρονται ακολούθως, με συμμετοχή του Ασφαλισμένου στο κόστος, ίση με το 50% της προβλεπόμενης συμμετοχής των ασφαλισμένων, δηλαδή με συμμετοχή δέκα Ευρώ (€ 10) ανά επίσκεψη.

Ειδικότητες εξωτερικών ιατρείων Δ.Θ.Κ.Α. «ΥΓΕΙΑ Α.Ε.» & Γενική Κλινική ΜΗΤΕΡΑ: Αγγειοχειρουργική, Αιματολογία, Ακτινοθεραπευτική, Αλλεργιολογία, Ανδρολογία, Γαστρεντερολογία, Γενική Ιατρική, Οδοντικά Εμφυτεύματα, Γναθοχειρουργική, Δερματολογία, Διαβητολογία, Ενδοκρινολογία, Ηπατολογία, Θωρακοχειρουργική, Καρδιοχειρουργική, Ιατρείο Λοιμώξεων, Ιατρείο Ταξιδιωτικής Ιατρικής, Νευρολογία, Νευροχειρουργική, Ογκολογία, Ουρολογική, Οφθαλμολογία, Πνευμονολογία, Ρευματολογία, Στοματολογία, Φυσιατρική.

2.3. Δωρεάν Απεριόριστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις στις ειδικότητες Παιδιατρική & Παιδοχειρουργική του ΠΑΙΔΩΝ ΜΗΤΕΡΑ (Παιδιατρική Κλινική). Στις λοιπές ειδικότητες των εξωτερικών ιατρείων του ΠΑΙΔΩΝ ΜΗΤΕΡΑ (Παιδιατρική Κλινική) και όπως αυτές αναφέρονται ακολούθως, παρέχεται έκπτωση 20% επί των εκάστοτε τιμοκαταλόγων που ισχύουν για τους ιδιώτες πελάτες.

Ειδικότητες εξωτερικών ιατρείων «ΠΑΙΔΩΝ ΜΗΤΕΡΑ»: Παιδοκαρδιολογία, Αλλεργιολογία, Παιδονεφρολογία, Γαστρεντερολογία, Ενδοκρινολογία, Ορθοπαιδική, Οφθαλμολογία, Δερματολογία, Ω.Ρ.Λ..

2.4. Απεριόριστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις στις ειδικότητες των δύο Πολυϊατρείων του Ομίλου ΥΓΕΙΑ Πρωτοβάθμια Ιατρική - Πολυϊατρείο Δυτικής Αθήνας & Biocheck - Πολυϊατρείο Αθηνών και όπως αυτές αναφέρονται ακολούθως, με συμμετοχή του Ασφαλισμένου στο κόστος, με το 50% της προβλεπόμενης συμμετοχής των ασφαλισμένων, δηλαδή με συμμετοχή δέκα Ευρώ (€ 10) ανά επίσκεψη.

Ειδικότητες πολυϊατρείου Δυτικής Αθήνας «Πρωτοβάθμια Ιατρική»: Παθολογία, Καρδιολογία, Ενδοκρινολογία, ΩΡΛ, Χειρουργική, Οφθαλμολογία, Ορθοπαιδική, Δερματολογία.

Ειδικότητες πολυϊατρείου Αθηνών «Biocheck»: Παθολογία, Καρδιολογία, Οφθαλμολογία, Ορθοπαιδική, Ενδοκρινολογία, Ω.Ρ.Λ..

Στην περίπτωση επείγοντος περιστατικού, η συμμετοχή του Ασφαλισμένου στο κόστος για επίσκεψη στα Τμήματα Επείγοντων Περιστατικών των ιδιόκτητων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων του Συμβεβλημένου Ομίλου Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών, ανέρχεται σε ποσό τριάντα Ευρώ (€30) ανά επείγον περιστατικό.

3. Απεριόριστες κατ' οίκον επισκέψεις, σε περίπτωση αντιμετώπισης επείγοντος περιστατικού και αντικειμενικής αδυναμίας μετακίνησης του Ασφαλισμένου, με συμμετοχή του Ασφαλισμένου στο κόστος ως ακολούθως:

- Επίσκεψη κατ' οίκον: Πενήντα Ευρώ (€ 50) ανά επίσκεψη
- Επίσκεψη κατ' οίκον εκτός ωραρίου και κατά τις αργίες: Εξήντα πέντε Ευρώ (€ 65) ανά επίσκεψη

Διευκρινίζεται ότι η υπηρεσία των κατ' οίκον ιατρικών επισκέψεων, παρέχεται μόνο στο λεκανοπέδιο Αττικής και, κατόπιν συνεννόησης με το Τηλεφωνικό Συντονιστικό Κέντρο για την υπόλοιπη χώρα και τη Θεσσαλονίκη εφόσον υπάρχει διαθέσιμος ιατρός.

4. Διαγνωστικές εξετάσεις διενεργούμενες:

(α) στο Δ.Θ.Κ.Α. «ΥΓΕΙΑ Α.Ε.», στη Γενική Κλινική ΜΗΤΕΡΑ και στο ΠΑΙΔΩΝ ΜΗΤΕΡΑ (Παιδιατρική κλινική), με έκπτωση ογδόντα πέντε τοις εκατό (-85%), επί του εκάστοτε ισχύοντος ιδιωτικού τιμοκαταλόγου του

(β) στα λοιπά από τα ανωτέρω αναφερόμενα ιδρύματα του Ομίλου ΥΓΕΙΑ, καθώς και σε μέλη του συμβεβλημένου δικτύου του Συμβεβλημένου Ομίλου Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών, με έκπτωση ογδόντα τοις εκατό (-80%), επί του εκάστοτε ισχύοντος ιδιωτικού τιμοκαταλόγου τους.

Το ετήσιο όριο διενέργειας διαγνωστικών εξετάσεων είναι χίλια πεντακόσια ευρώ (€1.500). Με την υπερκάλυψη του ετήσιου ορίου διενέργειας διαγνωστικών εξετάσεων, παρέχεται έκπτωση 35% στις ιδιωτικές τιμές των διαγνωστικών κέντρων μελών του Συμβεβλημένου Δικτύου.

Στην περίπτωση διενέργειας διαγνωστικών εξετάσεων απαιτείται να προσκομιστεί από τον ασφαλισμένο παραπεμπτικό σημείωμα το οποίο θα έχει εκδοθεί αποκλειστικά και μόνο από ιατρό μέλος του Συμβεβλημένου Δικτύου, εκτός της ειδικότητας παιδίατρων στο οποίο υποχρεωτικά θα πρέπει να αναγράφονται:

- i. το ονοματεπώνυμο του προς εξέταση Ασφαλισμένου προσώπου.
- ii. οι απαιτούμενες εξετάσεις, αναλυτικά.
- iii. ο λόγος για τον οποίο συστήνεται ο διαγνωστικός έλεγχος (συμπτωματολογία, πιθανολογούμενη αιτία της ασθένειας ή της σωματικής βλάβης).

Επίσης, παρέχεται η δυνατότητα διενέργειας διαγνωστικών εξετάσεων, με χρήση παραπεμπτικού σημειώματος του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) και μόνον εφόσον αυτές διενεργούνται αποκλειστικά και περιοριστικά στα Νοσηλευτικά Ιδρύματα, Δ.Θ.Κ.Α. «ΥΓΕΙΑ Α.Ε.», Γενική Κλινική ΜΗΤΕΡΑ καθώς και στα δύο Πολυϊατρεία του Ομίλου ΥΓΕΙΑ, Πρωτοβάθμια Ιατρική - Πολυϊατρείο Δυτικής Αθήνας & Biocheck - Πολυϊατρείο Αθηνών. Στην περίπτωση αυτή ο Ασφαλισμένος δεν θα επιβαρύνεται με το ποσό που αντιστοιχεί στην προβλεπόμενη από τον κοινωνικό του φορέα ασφάλισης (ΕΟΠΥΥ) συμμετοχή του στο κόστος των διαγνωστικών εξετάσεων.

5. Δωρεάν προληπτικό έλεγχο «check up» (νοούνται αποκλειστικά και περιοριστικά οι ακόλουθες διαγνωστικές εξετάσεις: γενική αίματος, γενική ούρων, ταχύτητα καθίζησης ερυθρών αιμοσφαιρίων, σάκχαρο, χοληστερίνη ολική, ουρία και ουρικό οξύ) διενεργούμενο μια φορά ανά ασφαλιστικό έτος, στα ιδρύματα του Συμβεβλημένου Ομίλου Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών καθώς και στα διαγνωστικά κέντρα μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου.

6. Ειδικά προγράμματα προληπτικού ελέγχου (check-up) διενεργούμενα αποκλειστικά στο Δ.Θ.Κ.Α. «ΥΓΕΙΑ Α.Ε.», και τα δύο Πολυϊατρεία του Ομίλου ΥΓΕΙΑ με συμμετοχή του Ασφαλισμένου στο κόστος ως ακολούθως:

i. προληπτικός έλεγχος (check up) παχυσαρκίας: γενική αίματος, γενική ούρων, ταχύτητα καθίζησης ερυθρών αιμοσφαιρίων, σάκχαρο, TSH, κρεατινίνη, χοληστερόλη ολική, τριγλυκερίδια, SGOT, SGPT, σίδηρος, ηλεκτροκαρδιογράφημα και καρδιολογική εξέταση, στην ειδική τιμή των πενήντα εννέα ευρώ (€ 59).

ii. προληπτικός έλεγχος για εφήβους (15-18 ετών): γενική αίματος, γενική ούρων, ταχύτητα καθίζησης ερυθρών αιμοσφαιρίων, σάκχαρο, ουρία, ουρικό οξύ, χοληστερόλη ολική, τριγλυκερίδια, χοληστερόλη HDL, χοληστερόλη LDL, SGOT, SGPT, γ-GT, ALP, σίδηρος, φερριτίνη, οφθαλμολογική εξέταση, ηλεκτροκαρδιογράφημα και καρδιολογική εξέταση, στην ειδική τιμή των ογδόντα έξι ευρώ (€ 86).

iii. προληπτικός έλεγχος ενηλίκων: γενική αίματος, γενική ούρων, ταχύτητα καθίζησης ερυθρών αιμοσφαιρίων, σάκχαρο, ουρία, ουρικό οξύ, SGOT, SGPT, χοληστερόλη ολική, χοληστερόλη HDL, χοληστερόλη LDL, τριγλυκερίδια, τεστ κοπώσεως, α/α θώρακος στην ειδική τιμή των εβδομήντα εννέα ευρώ (€ 79).

7. Αιμοληψία κατ' οίκον, μόνο εντός λεκανοπεδίου Αττικής, με συμμετοχή του Ασφαλισμένου στο κόστος που ανέρχεται σε ποσό δέκα ευρώ (€ 10).

8. Οδοντιατρικές πράξεις, παιδοοδοντία και ορθοδοντική, σε οδοντιάτρους μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου με ειδικό ποσοστό έκπτωσης πενήντα τοις εκατό (50%) επί του εκάστοτε ιδιωτικού τιμοκαταλόγου τους.

9. Φυσικοθεραπείες, διενεργούμενες σε φυσικοθεραπευτές μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου με συμμετοχή του ασφαλισμένου στο κόστος, που ανέρχεται σε ποσό είκοσι Ευρώ (€ 20) ανά συνεδρία.
10. Χρήση Τηλεφωνικού Συντονιστικού Κέντρου για το συντονισμό του υπηρεσιών που παρέχονται με αυτή την ασφαλιστική κάλυψη καθώς και την παροχή χρήσιμων ιατρικών πληροφοριών.
11. Σε περίπτωση έκτακτης εισαγωγής του Ασφαλισμένου ως εσωτερικός ασθενής στα Νοσηλευτικά Ιδρύματα, Δ.Θ.Κ.Α. «ΥΓΕΙΑ Α.Ε.», Γενική Κλινική ΜΗΤΕΡΑ και ΠΑΙΔΩΝ ΜΗΤΕΡΑ (Παιδιατρική Κλινική) παρέχεται στον Ασφαλισμένο δυνατότητα δωρεάν χρήσης ασθενοφόρου του Ομίλου ΥΓΕΙΑ, εντός των ορίων του λεκανοπεδίου της Αττικής, για τη μεταφορά του προς το Νοσηλευτικό ίδρυμα.
12. Δυνατότητα διενέργειας γαστροσκόπησης ή/και κολonosκόπησης, σε επιλεγμένους ιατρούς κατόπιν προηγούμενης επικοινωνίας του Ασφαλισμένου με το τηλεφωνικό συντονιστικό κέντρο του προγράμματος (δεν παρέχεται δυνατότητα ελεύθερης επιλογής ιατρού) και με χρέωση προνομιακού τιμοκαταλόγου από τον οποίο εξαιρούνται και συνεπώς δεν καλύπτονται οι τυχόν βιοψίες.

ΜΕΡΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ – ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

1. Συμμετοχή στην ασφάλιση

Υποβάλλεται υποχρεωτικά αίτηση ασφάλισης, μέσω καταχώρησης σε ηλεκτρονική εφαρμογή.

2. Συμβαλλόμενος

Το φυσικό πρόσωπο ο οποίος είναι μόνιμος κάτοικος Ελλάδος και υποβάλλει αίτηση ασφάλισης η οποία γίνεται αποδεκτή από την Εταιρία.

Ως Συμβαλλόμενος δύναται να οριστεί και Νομικό πρόσωπο, το οποίο έχει την έδρα του στην Ελλάδα.

3. Ασφαλιζόμενος

Το πρόσωπο επί της υγείας του οποίου συνάπτεται η ασφάλιση. Σημειώνεται ότι ο Ασφαλιζόμενος μπορεί να είναι διαφορετικό πρόσωπο από τον Συμβαλλόμενο.

Διευκρινίζεται ότι ανεξαρτήτως του εάν ο Ασφαλισμένος, διατηρεί πολλαπλές ασφαλίσεις στην Εταιρεία με αντίστοιχο πρόγραμμα πρωτοβάθμιας περίθαλψης μέσω ομαδικού ή ατομικού συμβολαίου, η πρόσβαση στις προσφερόμενες υπηρεσίες / παροχές είναι δυνατή, μέσω μίας και μόνο ασφάλισης. Δεν παρέχεται η δυνατότητα συνδυασμού παροχών ή η υπέρβαση ανωτάτων ορίων ανά Ασφαλισμένο πρόσωπο όπου προβλέπονται τέτοια.

4. Υπόχρεος καταβολής ασφαλίσεων

Ο Συμβαλλόμενος.

5. Ελάχιστη ηλικία εισόδου Ασφαλισμένου στο πρόγραμμα

Χωρίς όριο ηλικίας

6. Μέγιστη ηλικία εισόδου Ασφαλισμένου στο πρόγραμμα

Χωρίς όριο ηλικίας

7. Μέγιστη ηλικία λήξης της ασφάλισης Ασφαλισμένου

Χωρίς όριο ηλικίας

8. Ασφάλιση εξαρτωμένων μελών του Ασφαλισμένου

8.1 Δικαίωμα ασφάλισης

Παρέχεται δυνατότητα ασφάλισης και των εξαρτωμένων μελών του Ασφαλισμένου. Ως εξαρτώμενα μέλη νοούνται ο / η σύζυγος και τα τέκνα του Ασφαλισμένου, ανεξαρτήτου ηλικίας.

8.2 Διακοπή ασφάλισης εξαρτωμένων μελών

Η ασφάλιση εξαρτωμένων μελών διακόπτεται:

(α) Με τον τερματισμό της ασφάλισης του Ασφαλισμένου, για οποιοδήποτε λόγο.

Στην περίπτωση αυτή, παρέχεται στα εξαρτώμενα μέλη του, εφόσον καλύπτονταν από την παρούσα ασφαλιστική παροχή, το δικαίωμα να ασφαλιστούν με ατομικό ασφαλιστήριο με την πλησιέστερη στην παρούσα ασφαλιστική παροχή, που θα διατίθεται τότε από την Εταιρία, και με το ισχύον τιμολόγιο που θα εφαρμόζει τότε η Εταιρία, χωρίς έλεγχο ασφαλισιμότητας, υπό την προϋπόθεση ότι θα αιτηθούν εγγράφως την ασφάλισή τους εντός τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία διακοπής της λόγω τερματισμού της ασφάλισης του Ασφαλισμένου.

(β) Με την παραλαβή σχετικής ενυπόγραφης δήλωσης από τον Συμβαλλόμενο.

9. Ανάλυση των κινδύνων

Δεν απαιτούνται ιατρικές εξετάσεις προασφαλιστικού ελέγχου ή η συμπλήρωση ερωτηματολογίου υγείας με την αίτηση ασφάλισης σχετικά με την κατάσταση της υγείας του υποψηφίου προς ασφάλιση.

10. Έναρξη της ασφάλισης

Η ημερομηνία έναρξης ισχύος της ασφάλισης ορίζεται στο Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο που έχει εκδοθεί και έχει παραληφθεί από τον πελάτη, με την προϋπόθεση ότι έχει καταβληθεί ολόκληρο το πρώτο ετήσιο Ασφάλιστρο ή ολόκληρη η πρώτη δόση του, εάν η πληρωμή έχει συμφωνηθεί σε δόσεις.

11. Διάρκεια και λήξη ισχύος της ασφάλισης

Η διάρκεια της ασφάλισης είναι ένα έτος. Η ασφάλιση λήγει στο τέλος του ασφαλιστικού έτους.

12. Δυνατότητα ανανέωσης

Με τη συμπλήρωση ισχύος ενός πλήρους Ασφαλιστικού Έτους και υπό την προϋπόθεση ότι η Εταιρία θα συνεχίζει να προσφέρει τις συγκεκριμένες ασφαλιστικές παροχές με τους συγκεκριμένους όρους, παρέχεται στον Συμβαλλόμενο η δυνατότητα να ανανεώσει την ασφάλιση του Ασφαλισμένου για ακόμη ένα Ασφαλιστικό Έτος. Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρία θα ενημερώνει το Συμβαλλόμενο, εγκαίρως και οπωσδήποτε πριν την λήξη της περιόδου ισχύος της Ασφαλιστικής Σύμβασης, για τα νέα Ασφάλιστρα και την ημερομηνία πληρωμής τους.

Διευκρινίζεται ότι σε κάθε ετήσια επέτειο της Ασφαλιστικής Σύμβασης, η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να τροποποιεί τις συγκεκριμένες ασφαλιστικές παροχές, το ύψος αυτών καθώς και τους όρους με τους οποίους παρέχονται, για το σύνολο των Ασφαλισμένων που καλύπτονται από αυτές και όχι ατομικά. Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρία θα ενημερώνει το Συμβαλλόμενο, εγκαίρως και οπωσδήποτε πριν την λήξη της περιόδου ισχύος της Ασφαλιστικής Σύμβασης, για τα νέα Ασφάλιστρα και την ημερομηνία πληρωμής τους καθώς και για τις τυχόν αλλαγές στις ασφαλιστικές παροχές και τους όρους, που θα ισχύουν για το επόμενο Ασφαλιστικό Έτος.

Η καταβολή των νέων Ασφαλίστων μέχρι την ορισθείσα ημερομηνία πληρωμής, σε κάθε μια από τις ανωτέρω περιπτώσεις, θα συνεπάγεται την ανανέωση της ασφάλισης του Ασφαλισμένου, για ακόμη ένα Ασφαλιστικό Έτος, χωρίς καμία άλλη διατύπωση. Τυχόν καταβολή των Ασφαλίστων μετά την παρέλευση της ορισθείσας ημερομηνίας πληρωμής δεν δημιουργεί στην Εταιρία καμία υποχρέωση για ανανέωση της ασφάλισης.

Η Εταιρία διατηρεί επίσης το δικαίωμα να σταματήσει να προσφέρει τις ασφαλιστικές παροχές, για το σύνολο των Ασφαλισμένων που καλύπτονται από αυτές και όχι ατομικά. Στην περίπτωση αυτή και μόνον εφόσον η Εταιρία διαθέτει παρεμφερείς ασφαλιστικές παροχές, θα προτείνει στο Συμβαλλόμενο, εγκαίρως και οπωσδήποτε τουλάχιστον τριάντα (30) ημέρες πριν την λήξη της περιόδου ισχύος της Ασφαλιστικής Σύμβασης, νέους όρους ασφάλισης και παροχές και θα τον ενημερώνει για το ύψος των Ασφαλίστων που απαιτούνται και την ημερομηνία κατά την οποία αυτά θα οφείλονται, ώστε ο Συμβαλλόμενος να αποφασίσει για τη συνέχιση της ασφάλισής του με τους προτεινόμενους νέους όρους και παροχές.

13. Εξόφληση Ασφαλίστων

α. Μέσω κατάθεσης μετρητών σε Τραπεζικό λογαριασμό της Εταιρίας.

β. Μέσω ταχυπληρωμής των ΕΛΤΑ (εκτός της πρώτης δόσης ασφαλίστων).

14. Συχνότητα καταβολής Ασφαλίστων

Τα Ασφάλιστρα είναι ετήσια. Παρέχεται επιπλέον στον πελάτη, η δυνατότητα να καταβάλλει τα Ασφάλιστρα σε εξαμηνιαίες δόσεις, με επιβάρυνση 3%.