

## Κάλυψη εξόδων νοσηλείας λόγω ατυχήματος-ασθένειας

Ανώτατο Ετήσιο όριο παγκοσμίως κατ' επιλογή α) 280.000,00 €, β) 650.000,00 € γ) 1.100.000,00

Καλύπτονται τα νοσοκομειακά έξοδα τα οποία θα κάνει ο ασφαλισμένος για:

- Δωμάτιο και τροφή θέση κατ' επιλογή Α', Β'
- Ιατρικές δαπάνες.
- Διαγνωστικές εξετάσεις 30 ημέρες πριν την χειρουργική επέμβαση και το κόστος των εργαστηριακών εξετάσεων, φαρμάκων και φυσικοθεραπείας, 60 ημέρες μετά την χειρουργική επέμβαση.
- Παροχή πρώτων βοηθειών στα εξωτερικά ιατρεία νοσοκομείου.

Αμοιβή χειρουργού και αναισθησιολόγου με όριο που καθορίζεται ανάλογα με την σοβαρότητα της επέμβασης, σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα.

Κατηγορία Επέμβασης	Αμοιβή Χειρουργού		Αμοιβή Αναισθησιολόγου	
	Στην Ελλάδα	Στο Εξωτερικό	Στην Ελλάδα	Στο Εξωτερικό
Πολύ μικρή	462,00 €	616,00 €	201,00 €	268,00 €
Μικρή	879,00 €	1.172,00 €	495,00 €	660,00 €
Μεσαία	2.316,00 €	3.088,00 €	678,00 €	904,00 €
Μεγάλη	3.477,00 €	4.636,00 €	879,00 €	1.172,00 €
Βαριά	4.836,00 €	6.448,00 €	1.065,00 €	1.420,00 €
Εξαιρετικά Βαριά	6.180,00 €	8.240,00 €	1.452,00 €	1.936,00 €
Ειδική	9.270,00 €	12.360,00 €	1.746,00 €	2.328,00 €

Ποσοστό κάλυψης εξόδων νοσηλείας.

Ελλάδα 100%

Εξωτερικό 100%

ΗΠΑ - Καναδά 90%

Για τα παραπάνω ισχύει απαλλαγή κατ' επιλογή 0€, 500€, 1.500€, 3.000€, 5.000€, 10.000€. Σε περίπτωση νοσηλείας του ασφαλισμένου σε δημόσιο νοσηλευτικό ίδρυμα ισχύει το 1/2 της επιλεγμένης απαλλαγής.

### Generali Call Center

Κέντρο που λειτουργεί όλο το 24ωρο και παρέχει αρχική ιατρική καθοδήγηση, πληροφορίες για γιατρούς, νοσοκομεία, φαρμακεία και συντονισμό επίγουσας υγειονομικής μεταφοράς μέσω τηλεφώνου και είναι το κατ' εξοχήν αρμόδιο όργανο για την ενεργοποίηση και τον συντονισμό των παροχών για νοσοκομειακή και εξωνοσοκομειακή περίθαλψη.

### Επεμβάσεις χωρίς διανυκτέρευση

Καλύπτονται σαν κανονική νοσηλεία με προϋπόθεση την έγκαιρη ενημέρωση της Εταιρίας.

Παρέχεται 100% κάλυψη σε ειδικά συνεργαζόμενα νοσηλευτικά ιδρύματα χωρίς απαλλαγή.

### Κάλυψη εκτάκτων / επειγόντων περιστατικών

Καλύπτονται οι δαπάνες που έγιναν στα εξωτερικά ιατρεία νοσοκομείου ή κλινικής για την καταστολή συμπτωμάτων. Απαιτείται η διενέργεια ιατρικής επίσκεψης ή διαγνωστικής εξέτασης ή φαρμακευτικής αγωγής ή ιατρικής πράξης.

Σε περίπτωση αντιμετώπισης του εκτάκτου / επειγόντος περιστατικού σε ειδικό συνεργαζόμενο νοσηλευτικό ίδρυμα καλύπτονται οι δαπάνες κατά 100% έως 500,00 € ανά περιστατικό ανεξαρτήτως απαλλαγής με ενημέρωση του Generali Call Center.

### Νοσηλεία στο εξωτερικό

Παρέχεται στον ασφαλισμένο δικαίωμα επιλογής του τόπου νοσηλείας χωρίς περιορισμούς.

Δυνατότητα παροχής οργάνωσης και υποστηρίξης της νοσηλείας στο εξωτερικό. Ενδεικτικά:

- διαπραγμάτευση τιμών με νοσοκομεία του εξωτερικού
- ενημέρωση για συναντήσεις με ιατρικό προσωπικό
- συγκέντρωση και θεώρηση των εγγράφων ιατρικού ιστορικού από την αρμόδια προξενική αρχή

### **Ταυτόχρονη κάλυψη δύο ασφαλιστικών φορέων**

Σε περίπτωση συμμετοχής στα έξοδα νοσηλείας άλλου φορέα (ιδιωτικού ή κοινωνικού), η Εταιρία θα καταβάλλει το ποσό της αποζημίωσης που θα κατέβαλε εάν τα πρωτότυπα παραστατικά υποβάλλονταν σε αυτήν, με την προϋπόθεση το άθροισμα των αποζημιώσεων των δύο φορέων να μην υπερβαίνει το σύνολο των δαπανών του πελάτη.

### **Βonus καλής χρήσης**

- Σε περίπτωση που άλλος ασφαλιστικός φορέας (εκτός Generali) καταβάλλει ποσό μεγαλύτερο από το ποσό της απαλλαγής, τότε το 50% της διαφοράς με ανώτατο όριο 5000 € καταβάλλεται στον πελάτη με τη μορφή bonus.

### **Καταβολή αποζημιώσεων απευθείας σε νοσηλευτικό ίδρυμα**

Γίνεται απευθείας κάλυψη των εξόδων (κάρτα νοσηλείας) σε περίπτωση νοσηλείας σε συμβεβλημένο νοσηλευτικό ίδρυμα.

### **Παροχές σε περίπτωση νοσηλείας χωρίς την υποβολή εξόδων**

Σε περίπτωση νοσηλείας χωρίς απαίτηση αποζημίωσης εξόδων καταβάλλεται το ποσό των 130,00 € ημερησίως για διάστημα έως 30 ημέρες.

Σε περίπτωση νοσηλείας σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας καταβάλλεται το ποσό των 200,00 € ημερησίως.

Σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης εντός νοσοκομείου καταβάλλεται ποσό από 100 € έως 2.000 € ανάλογα με την βαρύτητα της χειρουργικής επέμβασης.

Σε περίπτωση νοσηλείας ή χειρουργικής επέμβασης σε ιδιωτικό νοσηλευτικό ίδρυμα το ποσό των επιδομάτων που καταβάλλεται δεν μπορεί να υπερβαίνει το ποσό των δαπανών όπως αυτές προκύπτουν από τα αντίγραφα των παραστατικών δαπανών.

### **Χημειοθεραπείες και θεραπεία με ακτινοβολίες, ραδιοθεραπεία**

Καλύπτονται οι δαπάνες για χημειοθεραπεία, θεραπεία με ακτινοβολίες και ραδιοθεραπεία που θα πραγματοποιήσει ο ασφαλισμένος και εκτός νοσοκομείου και σε διάστημα σαράντα οκτώ (48) μηνών από την πρώτη έξοδο από το νοσηλευτικό ίδρυμα. Προϋποθέσεις:

- συνέχιση ισχύος της παροχής

Υπολογισμός της απαλλαγής ως ενιαία νοσηλεία.

### **Check-up (προληπτική ιατρική)**

Παρέχεται δωρεάν ετήσιος έλεγχος υγείας μετά από 6 (έξι) μήνες ισχύος του ασφαλιστηρίου σε συμβεβλημένα με την Εταιρία ιατρικά κέντρα και περιλαμβάνει τις εξετάσεις:

Για ενήλικους άνδρες 20 εξετάσεις:

Γενική αίματος, Τ.Κ.Ε., γενική ούρων, σάκχαρο, ουρία, κρεατινίνη ορού, ουρικό οξύ, χοληστερίνη, τριγλυκερίδια, HDL, LDL, SGOT, SGPT, γ-GT, Ολικά Λευκώματα, Αλκαλική Φωσφατάση, Η.Κ.Γ., Υπέρηχος Προστάτη, Ακτινογραφία Θώρακος και καρδιολογική εξέταση. Ο ασφαλισμένος έχει τη δυνατότητα να αιτηθεί να μην πραγματοποιηθούν οι εξετάσεις: Υπέρηχος Προστάτη και Ακτινογραφία Θώρακος.

### **Ειδικό Προληπτικό Έλεγχο Υγείας**

Παρέχονται οι εξετάσεις γαστροκόπησης και κολονοσκόπησης με τις παρακάτω προϋποθέσεις:

- μετά από 12 μήνες ισχύος της παροχής
- συντονισμός διενέργειας των εξετάσεων μέσω του Generali Call Center
- διενέργεια των εξετάσεων ανά 5ετία

### **Κάλυψη Νεογέννητου**

Καλύπτεται χωρίς επιπλέον χρέωση το νεογέννητο τέκνο της ασφαλισμένης μητέρας για διάστημα ενός έτους με τις παρακάτω προϋποθέσεις:

- κάλυψη τοκετού από την παροχή
- 30 ημέρες μετά τον τοκετό
- όμοιες καλύψεις με αυτές της ασφαλισμένης μητέρας

Μετά την παρέλευση του έτους εντάσσεται το τέκνο στις καλύψεις ως εξαρτώμενο μέλος με τη χρέωση του ανάλογου ασφαλιστρού.

### **Επείγουσα Υγειονομική Μεταφορά**

Καλύπτονται τα έξοδα που απαιτούνται για την επείγουσα υγειονομική μεταφορά του ασφαλισμένου στο πλησιέστερο νοσηλευτικό ίδρυμα που μπορεί να παρεσχεθεί η κατάλληλη ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, στην Ελλάδα ή από τα κράτη της Ευρωπαϊκής Ένωσης προς την Ελλάδα με όριο 5.000,00 € ετησίως.

Απαραίτητη προϋπόθεση είναι:

- Η έκτακτη και σοβαρή ανάγκη για επείγουσα ιατρική βοήθεια λόγω άμεσου κινδύνου της ζωής του ασφαλισμένου και
- Η επικοινωνία με το Generali Call Center.
- Διαθέσιμα μέσα μεταφοράς ασθενοφόρα οχήματα, αεροπλάνα, ελικόπτερα

### **Εξαρτώμενα μέλη**

Παρέχεται η δυνατότητα συνέχισης της νοσοκομειακής κάλυψης στα παιδιά, σε ανεξάρτητο συμβόλαιο στην ενηλικίωσή τους, χωρίς έλεγχο ασφαλισιμότητας.

### **Νομική Προστασία**

Καλύπτονται τα νομικά έξοδα έως του ποσού των 3.000 € ανά ασφαλιστικό έτος και αφορούν διεκδικήσεις αποζημίωσης έναντι γιατρού ή νοσοκομείου-κλινικής για:

- παραλείψεις κατά την χειρουργική επέμβαση
- λανθασμένη γνωμάτευση γιατρού
- λανθασμένη υπόδειξη φαρμακευτικής αγωγής και λοιπές περιπτώσεις που προέρχονται από την αστική ευθύνη του νοσοκομείου-κλινικής, των γιατρών και του νοσηλευτικού προσωπικού.

### **Κάλυψη Εξόδων Ψυχολογικής Υποστήριξης**

Καλύπτονται δαπάνες για ψυχολογική υποστήριξη με όριο 50 € ανά συνεδρία και ανώτατο ποσό 500,00 € κατά τη διάρκεια νοσηλείας ή 30 ημέρες μετά την έξοδο από το νοσηλευτικό ίδρυμα με τις παρακάτω προϋποθέσεις:

- 2 έτη ισχύος της παροχής
- νοσηλεία τουλάχιστον 3 διανυκτερεύσεων
- γραπτή ιατρική βεβαίωση του θεράποντα ιατρού

### **Κάλυψη Εξόδων Αποκατάστασης Μαστού**

Καλύπτονται δαπάνες αποκατάστασης μαστού μετά από μαστεκτομή (ολική ή μερική) εξαιτίας νεοπλασίας ή προληπτικής μαστεκτομής με τις παρακάτω προϋποθέσεις:

- όριο 3.000,00 €
- μια φορά κατά τη διάρκεια ισχύος της παροχής

### **Κάλυψη Εξόδων Δεύτερης Γνώμης**

Καλύπτονται οι δαπάνες για λήψη δεύτερης γνώμης από εξειδικευμένο γιατρό (εσωτερικού ή εξωτερικού) με χρήση μεθόδων που δεν απαιτούν κλινική εξέταση ασθενούς. Η παροχή προσφέρεται μία φορά ανά πάθηση από τις παρακάτω παθήσεις ή μεταμοσχεύσεις (καρδιακή προσβολή, χειρουργική επέμβαση by-pass, εγκεφαλικό επεισόδιο, καρκίνο, νεφρική ανεπάρκεια, παραπληγία, τετραπληγία, κώφωση, τύφλωση, κίρρωση ύπατος, νόσο Parkinson, σκλήρυνση κατά πλάκας ή υποβληθεί σε μεταμόσχευση κυρίων οργάνων-καρδιάς, ήπατος, νεφρών, παγκρέατος, πνεύμονα).

### **Κάλυψη Εξόδων Νοσηλείας Κατ'Οίκον**

Καλύπτονται οι δαπάνες 500,00 € ανά μήνα για ανώτατο χρονικό διάστημα έως 5 μήνες για κατ' οίκον νοσηλεία μετά από νοσηλεία από ατύχημα ή ασθένεια με τις παρακάτω προϋποθέσεις:

- 2 έτη ισχύος της παροχής
- γραπτή ιατρική γνωμάτευση του θεράποντα ιατρού
- έως 3 φορές για όλη τη διάρκεια ισχύος της παροχής

### **Κάλυψη Εξόδων Αποκατάστασης και Αποθεραπείας**

Καλύπτονται οι δαπάνες υπηρεσιών αποθεραπείας και αποκατάστασης σε συνεργαζόμενα κέντρα με τις παρακάτω προϋποθέσεις:

- 2 έτη ισχύος της παροχής
- γραπτή ιατρική γνωμάτευση του θεράποντα ιατρού
- έως 3 φορές για όλη τη διάρκεια ισχύος της παροχής

100,00 € την ημέρα για ανώτατο χρονικό διάστημα έως 6 μήνες.

### **Επιστροφή εξόδων εξωνοσοκομειακής περίθαλψης από ατύχημα**

Καλύπτεται το 85% των εξόδων θεραπείας από ατύχημα εκτός νοσοκομείου έως το ποσό των 1.000,00 € για κάθε ατύχημα.