



Family Care

**ΟΜΑΔΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ
για όλη την οικογένεια από την**





Πίνακας Παροχών ομαδικού προγράμματος Family Care	Συμμετοχή συνδρομητή
Απεριόριστες Ιατρικές επισκέψεις	
i) Στα εξωτερικά ιατρεία των συμβεβλημένων Νοσηλευτικών ιδρυμάτων και σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού, στις ειδικότητες παθολόγου, καρδιολόγου, ορθοπαιδικού, χειρουργού, παιδίατρου, γυναικολόγου.	ΔΩΡΕΑΝ
ii) Στα εξωτερικά ιατρεία των συμβεβλημένων Νοσηλευτικών ιδρυμάτων και σε προγραμματισμένο ραντεβού, στις ειδικότητες παθολόγου, καρδιολόγου, ορθοπαιδικού, χειρουργού, παιδίατρου, παιδοχειρουργού, γυναικολόγου.	10 €
iii) Σε δίκτυο Πολυιατρείων, σε όλη την Επικράτεια στις διαθέσιμες ειδικότητες.	10 €
iiii) Σε Πανελλαδικό δίκτυο ιδιωτικών ιατρείων. Απεριόριστες Ιατρικές επισκέψεις (20 ευρώ/επίσκεψη Αττική & Θεσσαλονίκη, 15 ευρώ/επίσκεψη στην περιφέρεια Πανελλαδικά).	15 - 20€
Σημείωση: Στο δίκτυο Πολυιατρείων και Ιδιωτικών ιατρείων, παρέχεται ΔΩΡΕΑΝ η ηλεκτρονική συνταγογράφηση και ΔΩΡΕΑΝ η επανεξέταση για την αξιολόγηση των διαγνωστικών εξετάσεων.	
Οι ιατρικές ειδικότητες που παρέχονται σε κάθε συνεργαζόμενο Πολυιατρείο καθώς και το Πανελλαδικό δίκτυο ιδιωτικών ιατρείων, αναφέρονται στον διαδικτυακό τόπο (site) της εταιρίας www.newhealthsystem.gr	
Απεριόριστες Διαγνωστικές εξετάσεις. Χωρίς χρήση (Ε.Ο.Π.Υ.Υ).	
Στο συμβεβλημένο Πανελλαδικό δίκτυο Πολυιατρείων/Διαγνωστικών κέντρων Απεριόριστες αιματολογικές και ακτινοδιαγνωστικές εξετάσεις Προνομιακός τιμοκατάλογος NHS (πμές δημοσίου ΦΕΚ μειωμένες από 25% έως 70%).	Τιμή ΦΕΚ μείον 25-70%
Το δίκτυο των Πολυιατρείων, Διαγνωστικών κέντρων καθώς και η ενιαία τιμολόγηση των εξετάσεων είναι αναρτημένες στο site της εταιρείας www.newhealthsystem.gr	
ΔΩΡΕΑΝ Ετήσιος Προληπτικός έλεγχος (check up)	
i) Αιματολογικός έλεγχος, ο οποίος περιλαμβάνει: Γενική αίματος, Γενική ούρων, ΤΚΕ, Σάκχαρο, ολική χοληστερόλη, Τριγλυκερίδια, HDL, LDL, Ολική Χολερυθρίνη (TBL), SGOT, SGPT, γ-GT.	ΔΩΡΕΑΝ
ii) Οφθαλμολογικός έλεγχος, ο οποίος περιλαμβάνει: Μέτρηση οπτικής οξύτητας, τονομέτρηση με Goldman και εξέταση στην σχισμοειδή λυχνία.	ΔΩΡΕΑΝ
iii) Οδοντιατρικός έλεγχος, ο οποίος περιλαμβάνει: Καθαρισμό οδόντων και έλεγχο της στοματικής κοιλότητας. Επιπλέον, για συνδρομητές κάτω των 14 ετών παρέχεται και η φθορίωση.	ΔΩΡΕΑΝ
Οι ΔΩΡΕΑΝ ετήσιοι προληπτικοί έλεγχοι διενεργούνται Πανελλαδικά ανεξάρτητα από την ηλικία για κάθε ενταγμένο μέλος στο πρόγραμμα.	
Οδοντιατρική παροχή	
Οδοντιατρικές πράξεις-επεμβάσεις	έως 50%.
Αναλυτική περιγραφή των παραπάνω παροχών παρέχεται στους επισυναπτόμενους ΕΙΔΙΚΟΥΣ ΟΡΟΥΣ του παρόντος συμβολαίου. Η ενιαία τιμολόγηση των οδοντιατρικών πράξεων είναι αναρτημένη στο site της εταιρείας www.newhealthsystem.gr	



Πίνακας Παροχών ομαδικού προγράμματος Family Care	Συμμετοχή συνδρομητή
Οφθαλμολογική παροχή	
i) Οφθαλμολογικές επεμβάσεις	έως 50%
ii) Αγορά γυαλιών οράσεως, με χρήση ασφαλιστικού φορέα ΕΟΠΥΥ.	ΔΩΡΕΑΝ μέχρι 250€
iii) Έκπτωση εξήντα επί τοις εκατό (60%), για αγορά γυαλιών οράσεως, χωρίς χρήση ασφαλιστικού φορέα ΕΟΠΥΥ.	40%
Φυσικοθεραπευτική παροχή	
Απεριόριστες φυσικοθεραπευτικές συνεδρίες σε συμβεβλημένα φυσιοθεραπευτικά κέντρα.	15€/συνεδρία
Ψυχολογική υποστήριξη	
Απεριόριστες συνεδρίες σε συμβεβλημένους ιατρούς ψυχολόγους.	25€/συνεδρία
Διαιτολόγοι/Διατροφολόγοι	
Απεριόριστες συνεδρίες σε συμβεβλημένους Διαιτολόγους/Διατροφολόγους	20€/συνεδρία
Εναλλακτική/Ολιστική ιατρική	
i) Απεριόριστες συνεδρίες σε ιατρούς Ομοιοπαθητικούς	40€/συνεδρία
ii) Απεριόριστες συνεδρίες σε ιατρούς Βελονιστές	25€/συνεδρία
Παροχή θεραπειών Λόγου-Ομιλίας-Μάθησης	
i) Πρώτη αξιολόγηση Ομιλίας και Μάθησης Αξιολόγηση παιδοψυχιατρικών διαταραχών	ΔΩΡΕΑΝ
ii) Λογοθεραπευτικές συνεδρίες Παροχή θεραπειών Λόγου-Ομιλίας-Μάθησης	20€/συνεδρία
24ωρη γραμμή υγείας 2 155 155 315	
Η 24ωρη γραμμή υγείας της Newhealthsystem σας λειτουργεί 24 ώρες, 365 ημέρες και σας κλείνει ραντεβού με του συμβεβλημένους παρόχους υγείας.	
ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ: Το πρόγραμμα FamilyCare είναι ομαδικό και δεν παρέχεται μεμονωμένα. Ως εκ τούτου δεν αναφέρεται στο site της εταιρείας. Το δίκτυο των νοσηλευτικών ιδρυμάτων, των πολυιατρείων, των διαγνωστικών κέντρων καθώς και οι τιμοκατάλογοι των αιματολογικών εξετάσεων, των ακτινοδιαγνωστικών, των οδοντιατρικών πράξεων, αναφέρονται στον διαδικτυακό τόπο (site) της εταιρείας www.newhealthsystem.gr και στο πρόγραμμα ΜΕΤΡΟΝ ΥΓΕΙΑΣ BASIC. Αναλυτική περιγραφή των παραπάνω παροχών παρέχεται στους επισυναπτόμενους ΕΙΔΙΚΟΥΣ ΟΡΟΥΣ του παρόντος συμβολαίου.	



ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Άρθρο 1: ΟΡΙΣΜΟΙ

Οι ακόλουθοι όροι, οποτεδήποτε χρησιμοποιούνται στην Συνδρομητική Σύμβαση, θα ερμηνεύονται και θα έχουν τις έννοιες που παρατίθενται αντίστοιχα κατωτέρω:

Συνδρομητής: Είναι το φυσικό πρόσωπο το οποίο δικαιούται να κάνει χρήση των παροχών του συνδρομητικού συμβολαίου, το φυσικό πρόσωπο επί της υγείας του οποίου συνομολογείται η συνδρομητική σύμβαση. Αν δεν ορίζεται διαφορετικά στην Συνδρομητική Σύμβαση, ο Συνδρομητής θεωρείται και Συμβαλλόμενος.

Συνδρομητική Σύμβαση: Το ενιαίο σύνολο το οποίο αποτελείται από τα εξατομικευμένα στοιχεία, τον πίνακα παροχών, τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους του Συνδρομητικού Συμβολαίου καθώς και την αίτηση ένταξης στο Συνδρομητικό πρόγραμμα. Αποδεικτικό έγγραφο της Συνδρομητικής Σύμβασης είναι το Συνδρομητικό Συμβόλαιο που εκδίδεται από την Εταιρία.

Συνδρομητικό πρόγραμμα: Το σύνολο των παροχών που αναφέρονται στον πίνακα παροχών του Συνδρομητικού συμβολαίου καθώς και ο τρόπος λειτουργίας αυτών σύμφωνα με τους Γενικούς και Ειδικούς όρους του Συνδρομητικού συμβολαίου. Συνδρομή: Το ποσό που καταβάλλεται, εφάπαξ ή σε δύο ισόποσες εξαμηνιαίες δόσεις από τον Συνδρομητή στην Εταιρία, για την παροχή της Συνδρομητικής κάλυψης.

Εξαρτώμενο Μέλος: Ο/Η νόμιμος σύζυγος του Συνδρομητή, καθώς και κάθε νόμιμο τέκνο του ηλικίας έως 25 ετών.

Εταιρία: New Health System pc (Δημιουργία και διαχείριση προγραμμάτων υγείας)

Συμβαλλόμενος: Το φυσικό ή νομικό πρόσωπο, το οποίο συνάπτει τη Συνδρομητική Σύμβαση με την Εταιρία και υποχρεούται στην πληρωμή της συνδρομής.

Άρθρο 2: ΣΚΟΠΟΣ ΤΗΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ. Σκοπός της Συνδρομητικής Σύμβασης είναι ο καθορισμός των όρων και των προϋποθέσεων κάτω από τις οποίες προσφέρονται στο Συνδρομητή οι παροχές του Συνδρομητικού προγράμματος, με την προϋπόθεση της προηγούμενης καταβολής της συνδρομής.

Άρθρο 3: ΕΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ Ως ημερομηνία έναρξης ισχύος των καλύψεων του συμβολαίου, ορίζεται η ημερομηνία μετά την πάροδο τριών (3) εργασιμίων ημερών από την ημερομηνία εξόφλησης της ετήσιας συνδρομής ή ολόκληρης της πρώτης δόσης, εάν η πληρωμή έχει συμφωνηθεί σε δόσεις.

Άρθρο 4: ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ Το Συνδρομητικό πρόγραμμα προσφέρεται για περίοδο ενός (1) έτους, που αρχίζει από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Συνδρομητικού συμβολαίου και λήγει την αμέσως προηγούμενη ημερομηνία του επομένου έτους.

Άρθρο 5: ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΙΣΧΥΟΣ-ΑΝΑΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ ΠΑΡΟΧΩΝ Με τη συμπλήρωση ισχύος ενός Έτους και με την προϋπόθεση ότι η Εταιρία θα συνεχίζει να προσφέρει τις συγκεκριμένες συνδρομητικές παροχές με τους συγκεκριμένους όρους, παρέχεται στον Συνδρομητή η δυνατότητα να ανανεώσει το Συνδρομητικό πρόγραμμα για ένα επιπλέον έτος. Διευκρινίζεται ότι σε κάθε ετήσια επέτειο του Συνδρομητικού προγράμματος, η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να τροποποιεί τις συγκεκριμένες Συνδρομητικές παροχές, το ύψος αυτών καθώς και τους όρους με τους οποίους παρέχονται, για το σύνολο των Συνδρομητών που καλύπτονται από αυτές και όχι ατομικά. Επίσης η εταιρία διατηρεί το δικαίωμα της τροποποίησης των Συνδρομητικών παροχών, το ύψος αυτών καθώς και τους όρους με τους οποίους παρέχονται, κατά τη διάρκεια ισχύος του συνδρομητικού προγράμματος, περιοριστικά και μόνο στην περίπτωση διαφοροποίησης του πλαισίου συνεργασίας των συμβεβλημένων ιδιωτικών παρόχων υπηρεσιών υγείας με τον δημόσιο φορέα υγείας < ΕΟΠΥΥ > και ιδιαίτερα στη περίπτωση διαφοροποίησης του ποσοστού συμμετοχής των ασφαλισμένων.

Άρθρο 6: ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ Σε περίπτωση που για οποιονδήποτε λόγο ο Συνδρομητής είτε δεν παρέλαβε τους Γενικούς και Ειδικούς όρους που διέπουν το Συνδρομητικό πρόγραμμα είτε το Συνδρομητικό συμβόλαιο παρεκκλίνει από την αίτηση για ένταξη στο Συνδρομητικό πρόγραμμα, έχει δικαίωμα εναντίωσης, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας με συστημένη επιστολή στα Κεντρικά γραφεία της Εταιρίας και εντός δέκα τεσσάρων (14) ημερών από την ημερομηνία παραλαβής από αυτόν του Συνδρομητικού Συμβολαίου, το υπόδειγμα Α, που επισυνάπτεται στο παρόν Συμβόλαιο. Σε περίπτωση εναντίωσης του Συνδρομητή, η Εταιρία θα του επιστρέψει τη συνδρομή του παρόντος Συμβολαίου, εφόσον αυτή έχει καταβληθεί.

Άρθρο 7: ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ Παρέχεται στον Συνδρομητή το δικαίωμα υπαναχώρησης, εντός τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία παραλαβής από αυτόν του Συνδρομητικού Συμβολαίου. Για την άσκηση αυτού του δικαιώματος, ο Συνδρομητής πρέπει να συμπληρώσει και να αποστείλει στα Κεντρικά γραφεία της Εταιρίας, με συστημένη επιστολή, το υπόδειγμα Β που επισυνάπτεται στο παρόν Συμβόλαιο. Σε περίπτωση υπαναχώρησης του Συνδρομητή, η Εταιρία δικαιούται να παρακρατήσει το 1/12 της ετήσιας συνδρομής.

Άρθρο 8: ΣΥΝΔΡΟΜΗ ΚΑΙ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΥΤΗΣ Η συνδρομή είναι ετήσια. Δίδεται όμως η δυνατότητα καταβολής αυτής σε δύο ισόποσες εξαμηνιαίες δόσεις. Στην περίπτωση αυτή η ετήσια συνδρομή επιβαρύνεται με ποσοστό τέσσερα επί τοις εκατό (4%). Το Συνδρομητικό πρόγραμμα ξεκινά με την έκδοση του Συνδρομητικού Συμβολαίου, την παραλαβή του από το Συνδρομητή και την πληρωμή της ετήσιας ή της πρώτης εξαμηνιαίας δόσης της συνδρομής.

Άρθρο 9: ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΩΝ – ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ Οποιαδήποτε διαφορά που μπορεί να προκύψει μεταξύ του Συνδρομητή ή κάθε άλλου τρίτου που έχει έννομο συμφέρον και της Εταιρίας, σε σχέση με το παρόν Συνδρομητικό



Συμβόλαιο, υπάγεται στη συντρέχουσα δικαιοδίκια των αρμοδίων δικαστηρίων της Αθήνας. Εφαρμοστέο δίκαιο είναι το Ελληνικό.

Άρθρο 10: ΦΟΡΟΙ – ΤΕΛΗ – ΕΞΟΔΑ Οι φόροι που επιβάλλονται από το Νόμο, καθώς και τα έξοδα που απαιτούνται για την έκδοση του Συνδρομητικού Συμβολαίου, βαρύνουν αποκλειστικά και μόνο αυτόν που καταβάλλει τη συνδρομή. Διευκρινίζεται ότι σε περίπτωση που υπάρξουν στο μέλλον φορολογικές μεταρρυθμίσεις, οι τροποποιήσεις αυτές δεν θα έχουν αναδρομική ισχύ, εκτός αν άλλως ορίζει ο νόμος.

Άρθρο 11: ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗ ΒΡΑΧΥΠΡΟΘΕΣΜΗΣ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Από την 31η ημέρα έως τρεις (3) μήνες από την έναρξη του συμβολαίου, θεωρείται δεδουλευμένο το 40% της ετήσιας συνδρομής. Από τρεις (3) μήνες και μία (1) ημέρα από την έναρξη του συμβολαίου, έως το τέλος της συνδρομητικής περιόδου, θεωρείται δεδουλευμένο, το σύνολο της ετήσιας συνδρομής.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Άρθρο 1. ΟΡΙΣΜΟΙ

1.1 Μέλος Συμβεβλημένου Δικτύου: Κάθε Νοσηλευτικό Ίδρυμα /κλινική ή Διαγνωστικό Κέντρο ή Πολυιατρείο ή ιδιωτικό ιατρείο ή Οδοντιατρείο ή Φυσιοθεραπευτήριο και οποιασδήποτε άλλης μορφής ιατρική ή μη εταιρία που συνεργάζεται με την Εταιρία και παρέχει υπηρεσίες υγείας στους συνδρομητές της.

1.2 Τηλεφωνικό Συντονιστικό Κέντρο: Τηλεφωνικό ιατρικό και συντονιστικό κέντρο, το οποίο λειτουργεί 24 ώρες το 24ωρο, 365 η μέρες το χρόνο, με σκοπό να παρέχονται στους συνδρομητές πληροφορίες για τις παρεχόμενες με το παρόν Συνδρομητικό πρόγραμμα ιατρικές υπηρεσίες, για τη δομή και τη γεωγραφική κατανομή των Μελών του Συμβεβλημένου Δικτύου, καθώς επίσης και για να συντονίζεται μέσω αυτού η πρόσβαση των Συνδρομητών στις παρεχόμενες ιατρικές υπηρεσίες.

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

1.4 Διαγνωστικές Εξετάσεις: Είναι οι αιματολογικές, βιοχημικές, μικροβιολογικές, κυτταρολογικές και απεικονιστικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται αποκλειστικά και μόνο σε Μέλος του Συμβεβλημένου Δικτύου με βάση αντίστοιχο παραπεμπτικό σημείωμα, που έχει εκδοθεί από ιατρό ανάλογης ειδικότητας.

1.5 Ετήσιος Προληπτικός Έλεγχος (check up): Ορίζονται περιοριστικά οι ιατρικές υπηρεσίες που παρέχονται άπαξ ετησίως, αποκλειστικά από τα μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου.

1.6 Συμμετοχή/Ειδική συμμετοχή Συνδρομητή: Θεωρείται το ποσό ή το ποσοστό με το οποίο συμμετέχει ο Συνδρομητής στο κόστος των παρεχομένων υπηρεσιών υγείας, όπως αυτές αναφέρονται στον πίνακα παροχών της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης.

1.7 Κάρτα Υγείας: Θεωρείται η ειδική κάρτα με την οποία εφοδιάζει η εταιρία τους Συνδρομητές της, στην οποία αναγράφεται ο αριθμός συμβολαίου. Η κατοχή και η επίδειξη της κάρτας υγείας, με απόδειξη της ταυτοπροσωπίας (επίδειξη ταυτότητας ή άλλου νομιμοποιητικού εγγράφου), νομιμοποιεί τη χρήση των παροχών της παρούσας Συνδρομητικής σύμβασης.

Άρθρο 2. ΠΑΡΟΧΕΣ ΚΑΙ ΟΡΙΑ ΚΑΛΥΨΗΣ

2.1 Παροχή Ιατρικών επισκέψεων

2.1.1 Δωρεάν και Απεριορίστες ιατρικές επισκέψεις για Συνδρομητές του προγράμματος άνω των 14 ετών, συνεπεία ασθένειας ή ατυχήματος σε συγκεκριμένες εφημερεύουσες ειδικότητες στα εξωτερικά ιατρεία των νοσηλευτικών ιδρυμάτων μελών του συμβεβλημένου δικτύου, σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού.

2.1.2 Απεριορίστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις για Συνδρομητές του προγράμματος άνω των 14 ετών συνεπεία ασθένειας ή ατυχήματος στις συγκεκριμένες ειδικότητες στα εξωτερικά ιατρεία των νοσηλευτικών ιδρυμάτων μελών του συμβεβλημένου δικτύου με συμμετοχή του Συνδρομητή που αναφέρεται στον πίνακα παροχών της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης, κατόπιν προγραμματισμένης ιατρικής επίσκεψης.

2.1.3 Δωρεάν και Απεριορίστες ιατρικές επισκέψεις για Συνδρομητές του προγράμματος κάτω των 14 ετών, συνεπεία ασθένειας ή ατυχήματος στις εφημερεύουσες ειδικότητες στα εξωτερικά ιατρεία των παιδιατρικών νοσηλευτικών ιδρυμάτων μελών του συμβεβλημένου δικτύου, σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού.

2.1.4 Απεριορίστες ιατρικές επισκέψεις για Συνδρομητές του προγράμματος κάτω των 14 ετών, συνεπεία ασθένειας ή ατυχήματος στις διαθέσιμες παιδιατρικές ειδικότητες στα εξωτερικά ιατρεία των παιδιατρικών νοσηλευτικών ιδρυμάτων μελών του συμβεβλημένου δικτύου, με συμμετοχή του Συνδρομητή που αναφέρεται στον πίνακα παροχών της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης, κατόπιν προγραμματισμένης ιατρικής επίσκεψης.

2.1.5 Απεριορίστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις συνεπεία ασθένειας ή ατυχήματος σε Πανελλαδικό δίκτυο ιδιωτικών ιατρείων και Πολυιατρείων που περιλαμβάνει ιατρούς όλων των ειδικοτήτων με συμμετοχή του Συνδρομητή που αναφέρεται στον πίνακα παροχών της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης.

2.1.6 Απεριορίστες κατ' οίκον ιατρικές επισκέψεις, σε περίπτωση αντιμετώπισης επείγοντος περιστατικού και αντικειμενικής αδυναμίας μετακίνησης του Συνδρομητή, στις ειδικότητες παθολόγου και παιδίατρο, με συμμετοχή του Συνδρομητή το ποσόν των 40 (σαράντα) Ευρώ ανά επίσκεψη για επισκέψεις που πραγματοποιούνται από Δευτέρα έως και



Παρασκευή από ώρα 08.00-24.00 και το ποσόν των 50 (πενήντα) Ευρώ για επισκέψεις που πραγματοποιούνται καθημερινά από ώρα 24.00-08.00 καθώς και Σάββατο, Κυριακή και επίσημες αργίες.

Διευκρινίζεται ότι η υπηρεσία των κατ' οίκον ιατρικών επισκέψεων, παρέχεται μόνο στο λεκανοπέδιο της Αττικής και την Θεσσαλονίκη, μετά από συνεννόηση με το Τηλεφωνικό συντονιστικό κέντρο.

2.2 Παροχή Διαγνωστικών εξετάσεων (μη επεμβατικών)

2.2.1 Απεριόριστες διαγνωστικές εξετάσεις διενεργούμενες αποκλειστικά και μόνο στα Νοσηλευτικά Ιδρύματα, μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου, χωρίς την προσκόμιση έγκυρου παραπεμπτικού ηλεκτρονικής συνταγογράφησης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ (απλό παραπεμπτικό) και με συμμετοχή του Συνδρομητή που αναφέρεται στον πίνακα παροχών της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης και εφαρμόζεται επί συγκεκριμένου τιμοκαταλόγου κάθε μέλους του Συμβεβλημένου Δικτύου.

2.2.2 Κατ' εξαίρεση και σε συγκεκριμένα Νοσηλευτικά ιδρύματα, οι διαγνωστικές εξετάσεις, χωρίς την χρήση ασφαλιστικού φορέα Ε.Ο.Π.Υ.Υ., πραγματοποιούνται βάση του προνομιακού καταλόγου NHS και αναφέρονται στον δικτυακό τόπο (site) της New Health System: www.newhealthsystem.gr

2.2.3 Απεριόριστες διαγνωστικές εξετάσεις διενεργούμενες αποκλειστικά και μόνο στο Πανελλαδικό δίκτυο Πολυιατρείων και Διαγνωστικών κέντρων, μελών του Συμβεβλημένου Δικτύου, χωρίς την προσκόμιση έγκυρου παραπεμπτικού ηλεκτρονικής συνταγογράφησης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ (απλό παραπεμπτικό) και με συμμετοχή του συνδρομητή σύμφωνα με τον προνομιακό κατάλογο NHS, ο οποίος είναι αναρτημένος στον διαδικτυακό τόπο (site) της εταιρίας (www.newhealthsystem.gr) και στην ενότητα των διαγνωστικών εξετάσεων.

2.2.4 Για Διαγνωστικές εξετάσεις, οι οποίες πραγματοποιούνται είτε σε εξειδικευμένα εργαστήρια είτε απαιτούν την παρουσία ιατρού και αναισθησιολόγου καθώς και την τυχόν λήψη βιοψίας, η συμμετοχή του Συνδρομητή διαφοροποιείται (ειδική συμμετοχή), σε σχέση με τα αναφερόμενα στις παραγράφους 2.2.1, 2.2.2, 2.2.3.

Ενδεικτικά αναφέρονται Εξετάσεις Μοριακής διάγνωσης (DNA), Ενδοσκοπήσεις (Γαστροσκόπηση, Κολonosκόπηση, Βρογχοσκόπηση), εξειδικευμένες οφθαλμολογικές και γυναικολογικές εξετάσεις (OCT, Φλουροαγγειογραφία, υπέρηχος αυχενικής διαφάνειας και Β επιπέδου). Η ειδική συμμετοχή του μέλους στις εξετάσεις που εμπίπτουν στην παρούσα παράγραφο (2.2.4) διαφοροποιείται σε σχέση με τον τρόπο (ηλεκτρονικό παραπεμπτικό ΕΟΠΥΥ/απλό παραπεμπτικό) και το συμβεβλημένο μέλος του δικτύου που τις πραγματοποιεί (εξειδικευμένα ιατρεία, διαγνωστικά κέντρα, νοσηλευτικά ιδρύματα).

2.3 Παροχή ετήσιου προληπτικού ελέγχου υγείας (check up)

Δωρεάν προληπτικό έλεγχο υγείας (check up) που παρέχεται μία φορά ετησίως ως παρακάτω :

2.3.1 Αιματολογικός έλεγχος ο οποίος περιλαμβάνει: Γενική αίματος, Γενική ούρων, ΤΚΕ, Σάκχαρο, ολική χοληστερόλη και Τριγλυκερίδια, LDL, HDL, ολική χοληρυθρίνη καθώς και ηπατικό έλεγχο, SGOT, SGPT, γ-GT για Συνδρομητές άνω των 14 ετών που πραγματοποιείται σε νοσηλευτικά ιδρύματα, και Διαγνωστικά κέντρα, μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου.

2.3.2 Οφθαλμολογικός έλεγχος ο οποίος περιλαμβάνει: Μέτρηση οπτικής οξύτητας, τονομέτρηση με Goldman και εξέταση στην σχισμοειδή λυχνία, για Συνδρομητές άνω των 14 ετών που πραγματοποιείται σε νοσηλευτικά ιδρύματα και Οφθαλμολογικά κέντρα, μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου.

2.3.3 Οδοντιατρικός έλεγχος ο οποίος περιλαμβάνει: Έλεγχο της στοματικής κοιλότητας, καθαρισμό οδόντων καθώς και φθορίωση για Συνδρομητές κάτω των 14 ετών που πραγματοποιείται στα Οδοντιατρικά κέντρα και Οδοντιατρεία, μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου.

2.4 Οδοντιατρική παροχή Απεριόριστες Οδοντιατρικές πράξεις και επεμβάσεις στα Οδοντιατρικά κέντρα και Οδοντιατρεία μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου, με συμμετοχή του συνδρομητή που αναφέρεται στον διαδικτυακό τόπο (site) της εταιρίας (www.newhealthsystem.gr) και στην ενότητα "οδοντιατρική παροχή" και τιμολόγηση πράξεων.

2.5 Οφθαλμολογική παροχή

2.5.1 Καλύπτονται Οφθαλμολογικές επεμβάσεις για διόρθωση Διαθλαστικών ανωμαλιών και αποκατάστασης Καταράκτη, σε Οφθαλμολογικά κέντρα, μέλη του συμβεβλημένου δικτύου, με συμμετοχή του συνδρομητή που αναφέρεται στον διαδικτυακό τόπο (site) της εταιρίας (www.newhealthsystem.gr) και στην ενότητα "οφθαλμολογική παροχή".

2.5.2 Δωρεάν αγορά γυαλιών οράσεως και φακών επαφής (με έγκυρο παραπεμπτικό/ιατρική γνωμάτευση από τον ΕΟΠΥΥ) αξίας έως του ποσού που αναφέρεται στον πίνακα παροχών της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης, στα καταστήματα οπτικών, μελών του συμβεβλημένου δικτύου.

2.5.3 Παρέχεται έκπτωση εξήντα επί τοις εκατό (60%) για αγορά γυαλιών και φακών επαφής, στα καταστήματα οπτικών, μελών του συμβεβλημένου δικτύου.

2.6 Φυσιοθεραπευτική παροχή Απεριόριστες Φυσιοθεραπευτικές πράξεις διενεργούμενες σε Φυσιοθεραπευτικά κέντρα, μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου, με συμμετοχή του Συνδρομητή, (εξαρτάται από την χρήση ασφαλιστικού φορέα, το εξατομικευμένο πρόγραμμα του Συνδρομητή καθώς και το πλήθος των συνεδριών που θα πραγματοποιηθούν), που αναφέρεται στον πίνακα παροχών της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης.



2.7 Παροχή Εναλλακτικής / Ολιστικής ιατρικής

2.7.1 Απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις σε ιατρούς Ομοιοπαθητικούς, μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου, με συμμετοχή του Συνδρομητή που αναφέρεται στον πίνακα παροχών της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης.

2.7.2 Απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις σε ιατρούς Βελονιστές, μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου, με συμμετοχή του Συνδρομητή που αναφέρεται στον πίνακα παροχών της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης.

2.8 Παροχή Ψυχολογικής υποστήριξης Απεριόριστες επισκέψεις/συνεδρίες σε Ψυχολόγους, μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου, με συμμετοχή του Συνδρομητή που αναφέρεται στον πίνακα παροχών της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης.

2.9 Διαιτολογική / Διατροφολογική παροχή Απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις σε Διατροφολόγους / Διαιτολόγους, μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου, με συμμετοχή του Συνδρομητή που αναφέρεται στον πίνακα παροχών της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης.

2.10 Παροχή θεραπείας Λόγου – Ομιλίας – Μάθησης

2.10.1 Απεριόριστες Λογοθεραπευτικές συνεδρίες στα Λογοθεραπευτικά κέντρα μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου, με συμμετοχή του Συνδρομητή που αναφέρεται στον πίνακα παροχών της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης.

2.10.2 Δωρεάν η αρχική επίσκεψη αξιολόγησης καθώς και αξιολόγηση παιδοψυχιατρικών διαταραχών, στα Λογοθεραπευτικά κέντρα μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου.

2.11 Παροχή Τηλεφωνικού Συντονιστικού Κέντρου Χρήση του Τηλεφωνικού Συντονιστικού Κέντρου 24 ώρες την ημέρα, 365 ημέρες τον χρόνο για ενημέρωση, παροχή χρήσιμων ιατρικών πληροφοριών και συντονισμό των ιατρικών υπηρεσιών που παρέχονται με την παρούσα συνδρομητική σύμβαση.

Άρθρο 3. ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΩΝ Η πλήρης και λεπτομερής ενημέρωση των συνδρομητών για την λειτουργία των παροχών, των συμμετοχών, των ειδικών τιμολογήσεων καθώς και για τους ιατρικούς παρόχους μέλη του συμβεβλημένου δικτύου, παρέχεται (μέσω κωδικών πρόσβασης) στον Διαδικτυακό τόπο (site): www.newhealthsystem.gr

Άρθρο 4. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΗ Για την ταχύτερη και αποτελεσματικότερη χρήση των παροχών του προγράμματος ο Συνδρομητής θα πρέπει :

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

β) Στην περίπτωση διενέργειας διαγνωστικών εξετάσεων, να προσκομίσει παραπεμπτικό σημείωμα, το οποίο θα έχει εκδοθεί από ιατρό ανάλογης ειδικότητας και στο οποίο θα αναγράφονται:

ι. το ονοματεπώνυμο του προς εξέταση Συνδρομητή

ii. οι απαιτούμενες εξετάσεις, αναλυτικά και

iii. ο λόγος για τον οποίο συστήνεται ο διαγνωστικός έλεγχος (συμπτωματολογία, πιθανολογούμενη αιτία της ασθένειας ή της σωματικής βλάβης)

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

δ) Να καταβάλει τη συμμετοχή/ειδική συμμετοχή του στο κόστος των παρεχομένων υπηρεσιών σε όσες περιπτώσεις προβλέπεται από τον πίνακα παροχών και τους ειδικούς όρους της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης.

Άρθρο 5. ΕΥΘΥΝΗ ΕΤΑΙΡΙΑΣ Η εταιρία ουδεμία ευθύνη φέρει για την ποιότητα και την ορθότητα, σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής δεοντολογίας και επιστήμης, των υπηρεσιών που θα παρέχονται προς τον συνδρομητή, με βάση την παρούσα συνδρομητική σύμβαση από τα μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου καθώς και το πάσης φύσης προσωπικό τους, όπως επίσης για τις πράξεις ή τις τυχόν παραλείψεις τους.

Άρθρο 6. ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΔΙΚΤΥΟΥ

Η εταιρία διατηρεί τη δυνατότητα αλλαγής-τροποποίησης του συμβεβλημένου ιατρικού δικτύου, καθώς και των υπηρεσιών και παροχών που αναφέρονται σ' αυτά μέσω της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης. Σημειώνεται ότι στα συμβεβλημένα Νοσηλευτικά ιδρύματα ή Διαγνωστικά κέντρα ενδέχεται να μην πραγματοποιούνται το σύνολο των διαγνωστικών εξετάσεων.



ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΙΣ για το πρόγραμμα *Family Care*

Αν θέλετε ραντεβού με ιατρό.

Καλέστε το τηλεφωνικό κέντρο **2 155 155 315** και με τον αριθμό συμβολαίου ζητήστε την ειδικότητα του ιατρού που επιθυμείτε. Αν θέλετε και συνταγογράφηση ενημερώστε το τηλεφωνικό κέντρο. Στα πολυιατρεία η επίσκεψη σε όλες τις ειδικότητες στοιχίζει 10€ και στο ιδιωτικό ιατρείο 15 έως 20€. Και στις δύο περιπτώσεις περιλαμβάνεται: η εξέταση, η ηλεκτρονική συνταγογράφηση και δωρεάν η εκτίμηση των αποτελεσμάτων και η συνταγογράφηση φαρμάκων από τον ίδιο ιατρό.

Σε επείγον περιστατικό.

Καλέστε το τηλεφωνικό κέντρο **2 155 155 315** όλο το 24ωρο και πηγαίνετε στο πλησιέστερο συμβεβλημένο ιδιωτικό νοσοκομείο για να εξεταστείτε άμεσα και ΔΩΡΕΑΝ. Δεν περιλαμβάνεται η ηλεκτρονική συνταγογράφηση.

Αν θέλετε να κάνετε διαγνωστικές εξετάσεις:

Αν θέλετε να κάνετε εξετάσεις χωρίς ηλεκτρονική συνταγογράφηση καλέστε το τηλεφωνικό κέντρο **2 155 155 315** να σας κλείσει άμεσα ραντεβού σε συμβεβλημένο διαγνωστικό κέντρο και τότε θα πληρώσετε τιμή Δημοσίου (ΦΕΚ) μείον 20 έως 70% αντί το ιδιωτικό τιμολόγιο.

Τσεκ απ (ΔΩΡΕΑΝ ετήσιος διαγνωστικός έλεγχος)

Μια φορά τον χρόνο δικαιούστε εσείς και όλα τα μέλη της οικογένειά σας ΔΩΡΕΑΝ τρία τσεκ απ ο καθένας. Ένα αιματολογικό, ένα πλήρες οφθαλμολογικό και ένα οδοντιατρικό με ΔΩΡΕΑΝ καθαρισμό δοντιών. Επίσης παρέχεται ΔΩΡΕΑΝ ένα ετήσιο παιδιατρικό τσεκ-άπ για κάθε παιδί. Καλέστε το τηλεφωνικό κέντρο **2 155 155 315** και ζητήστε να σας κλείσουν ραντεβού.

Αν πρέπει να νοσηλευθείτε.

Καλέστε το **210 2322 997** ή στο **6986 500 401** και θα επιτύχουμε την μεγαλύτερη δυνατή μείωση της συμμετοχής σας στα νοσήλια

Αν θέλετε γυαλιά οράσεως ή φακούς επαφής.

Καλέστε το τηλεφωνικό κέντρο **2 155 155 315** και ζητήστε τις διευθύνσεις των συνεργαζόμενων καταστημάτων οπτικών. Κάθε 4 χρόνια ο ΕΟΠΥΥ καλύπτει 100€ και εσείς θα αγοράσετε γυαλιά μέχρι 250€ ΔΩΡΕΑΝ. Στην διάρκεια μπορείτε να αγοράσετε γυαλιά όσες φορές θέλετε με έκπτωση 60%.

Οδοντιατρική - οφθαλμολογική περίθαλψη.

Αν θέλετε οδοντιατρική περίθαλψη έχετε έκπτωση 50% σε όλες τις οδοντιατρικές πράξεις ανεξάρτητα του κόστους και 50% έκπτωση σε όλες τις οφθαλμολογικές επεμβάσεις.

Τα ραντεβού κλείνονται μέσω του τηλεφωνικού κέντρου **2 155 155 315**.

Αν θέλετε κάποιες άλλες ειδικότητες ιατρών.

Ψυχολογική υποστήριξη (ιατρείο) 25€/συνεδρία. Διατροφολόγοι-Διαιτολόγοι 20€/επίσκεψη. Ομοιοπαθητικοί ιατροί 30€/επίσκεψη. Βελονιστές 25€/επίσκεψη. Λογοθεραπευτικές συνεδρίες 20€/συνεδρία. Και όλες οι ειδικότητες με ειδικό τιμολόγιο.

Τα ραντεβού κλείνονται μέσω του τηλεφωνικού κέντρου **2 155 155 315**

Αν θέλετε φυσιοθεραπείες.

Φυσιοθεραπευτική κάλυψη 15€/συνεδρία και 50% έκπτωση επί του τιμοκαταλόγου των Φυσιοθεραπευτηρίων. Τα ραντεβού κλείνονται μέσω του τηλεφωνικού κέντρου **2 155 155 315**

ΠΡΟΣΟΧΗ:

- Για την πρωτοβάθμια περίθαλψη (ιατρικές επισκέψεις, διαγνωστικές εξετάσεις, τσεκ απ, κλπ) καλείτε το **2 155 155 315**.
- Για νοσηλεία, διευκρινήσεις καλείτε το **210 2322 997** ή **6986 500 401**
- Για το δίκτυο των διαγνωστικών - πολυιατρείων και για το δίκτυο ιατρών στην περιοχή σας επισπευτείτε το site της εταιρείας www.newhealthsystem.gr.