



Αρ. Πρωτ : 265
Ημερομηνία : 22/11/2023

ΠΡΟΣ: ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΣΥΝ/ΧΩΝ ΥΠ/ΛΩΝ Α.Τ.Ε.

Αξιότιμε κύριε Πρόεδρε, αγαπητά μέλη του Δ.Σ.

Σε συνέχεια της προφορικής μας ενημερώσει στα γραφεία σας, σας ενημερώνουμε και γραπτώς για το πρόγραμμα υγείας του Προμηθευτικού Συνεταιρισμού Προσωπικού Δ.Ε.Η. όπως μας ζητήσατε. Ο Προμηθευτικός Συνεταιρισμός Προσωπικού ΔΕΗ αποφάσισε να ασχοληθεί εδώ και πέντε χρόνια με τον ευαίσθητο τομέα της υγείας και να παρέχει στα 13.000 περίπου μέλη του, πολύτιμες υπηρεσίες υγείας τόσο σε πρωτοβάθμιο, όσο και σε δευτεροβάθμια επίπεδο. Το πρόγραμμα υγείας του Προμηθευτικού Συνεταιρισμού Προσωπικού ΔΕΗ προσφέρει τις πολύτιμες υπηρεσίες του μέσω ενός ομαδικού Ασφαλιστηρίου σε συνεργασία με την ασφαλιστική εταιρεία Ευρωπαϊκή Πίστη. Το πρόγραμμα μας εξυπηρετείται από συντονιστικό κέντρο που μπορούν να καλούν τα μέλη μας για οποιαδήποτε παροχή του προγράμματος όλο το 24ωρο. Το πρόγραμμα υγείας του Προμηθευτικού Συνεταιρισμού Προσωπικού ΔΕΗ προσφέρει:

- Παροχές πρωτοβάθμιας υγείας οι οποίες περιγράφονται στο σχετικό 1.
- Παροχές δευτεροβάθμιας υγείας οι οποίες περιγράφονται στο σχετικό 2.

Τα βασικά σημεία του προγράμματος υγείας του Προμηθευτικού Συνεταιρισμού Προσωπικού Δ.Ε.Η. που τα κάνουν μοναδικό στην αγορά είναι:

1. Δεν υπάρχει όριο ηλικίας ασφαλισμένων.
2. Δεν υπάρχει ιατρικό ιστορικό.
3. Μπορούν να ασφαλιστούν τα παιδιά τα εγγόνια των μελών, ανεξαρτήτου ηλικίας.
4. Χαμηλότερο κόστος της αγοράς.

Τέλος το κόστος για κάθε ασφαλισμένο είναι:

- Κύριο μέλος 264 € το χρόνο.
- Προστατευόμενο ενήλικο μέλος 204 € το χρόνο.
- Προστατευόμενο ανήλικο μέλος 108 € το χρόνο.

Υπάρχει δυνατότητα καταβολής του ως άνω ποσού ανά 3 ή 4 μήνες κατόπιν συνεννόησης.
Είμαστε στην διάθεση σας για οποιαδήποτε πληροφορία ή διευκρίνηση.

ΠΑΡΟΧΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ (ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ)

Είδος Παροχής	Περιγραφή
Γενικοί Όροι Κάλυψης	<ul style="list-style-type: none">• Ετήσιο όριο κάλυψης για διαγνωστικές εξετάσεις έως 1.500€• Περίοδος Αναμονής: 1 μήνας• Για τη διενέργεια διαγνωστικών: Υποχρεωτική προσκόμιση παραπεμπτικού από ιατρό του Συμβεβλημένου Δικτύου ή παραπεμπτικό ΕΟΠΥΥ από συμβεβλημένο γιατρό με τον ΕΟΠΥΥ
Δίκτυο	Πανελλαδικό Συνεργαζόμενο Δίκτυο Ιατρών & Διαγνωστικών
Προγραμματισμένες Ιατρικές Επισκέψεις	<ul style="list-style-type: none">• Επισκέψεις σε Ιατρούς για τακτικά περιστατικά με συμμετοχή 10€ ανά επίσκεψη στο Συνεργαζόμενο Πανελλαδικό Δίκτυο• Διαγνωστικές εξετάσεις με μηδενική συμμετοχή ασφαλισμένου σε περίπτωση χρήσης ΕΟΠΥΥ στο Πανελλαδικό δίκτυο (εξαιρούνται οι απεικονιστικές εξετάσεις)
Διαγνωστικές Εξετάσεις	<ul style="list-style-type: none">• Χρέωση εξετάσεων με προνομιακό τιμοκατάλογο βασισμένο στο ΦΕΚ με χρήση ιδιωτικού παραπεμπτικού στο Πανελλαδικό δίκτυο
Προληπτικός έλεγχος	<p>Δωρεάν ένας επίσιος προληπτικός έλεγχος μετά από 6 μήνες συνεχούς ασφάλισης ο οποίος περιλαμβάνει:</p> Γενική αίματος, γενική ούρων, σάκχαρο, χοληστερίνη, τριγλυκερίδια, SGOT, SGPT

ΜΟΝΤΕΛΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ – ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

Για κάθε θέμα χρήσης παροχών ή ραντεβού για πρωτοβάθμια υγειονομική περίθαλψη στο Δίκτυο, καλέστε στο **ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΟ ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ: 211 100 5353**

Γραφείο
Ασφαλίσεων

ΠΑΡΟΧΕΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΕ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΝΤΟΣ ΔΙΚΤΥΟΥ (ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ)

Είδος Παροχής	Περιγραφή
Γενικοί Όροι Κάλυψης	<ul style="list-style-type: none">• Ετήσιο όριο κάλυψης 30.000€ για το σύνολο των παροχών• Περίοδος Αναμονής:<ul style="list-style-type: none">• άμεση κάλυψη για ατύχημα ή επείγον περιστατικό συνεπείας ασθένειας• 3 μήνες αναμονής για μη επείγοντα περιστατικά ασθένειας <p>Ως Δίκτυο Συμβεβλημένων κλινικών (εφεξής Δίκτυο) ορίζονται οι ακόλουθες:</p>
Δίκτυο Συμβεβλημένων Ιδιωτικών Κλινικών	<ul style="list-style-type: none">• Ευρωκλινική Αθηνών• Ευρωκλινική Παιδών• Euromedica Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης• Euromedica Κοζάνης• Όμιλος Βιοκλινικής:<ul style="list-style-type: none">• Βιοκλινική Αθηνών• Βιοκλινική Θεσσαλονίκης• Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης• Euromedica Κυανούς Σταυρός
Ημερήσιο Νοσοκομειακό Επίδομα (ισχύει για νοσηλεία σε Δημόσιο Νοσοκομείο)	Για κάθε ημέρα παραμονής του ασφαλισμένου στο νοσοκομείο καταβάλλεται το ποσό των πενήντα ευρώ 50 €. Ανώτατο χρονικό διάστημα καταβολής της αποζημίωσης: δέκα (10) ημέρες
Χειρουργικό επίδομα ανά νοσηλεία (ισχύει για νοσηλεία σε Δημόσιο Νοσοκομείο)	Έως 1.500€ ανάλογα με τη βαρύτητα της χειρουργικής επέμβασης
Καλυπτόμενη Θέση Νοσηλείας	Δίκλινο Δωμάτιο
Χρήση Κύριου Φορέα Ασφάλισης (ΚΦΑ)	Υποχρεωτική
Εκπιπόμενο ποσό	<ul style="list-style-type: none">• Εκπιπόμενο ποσό 300 € επισίως• Το εκπιπόμενο θα παρακρατείται μια φορά το χρόνο• 20% συμμετοχή ασφαλισμένου στα έξοδα νοσηλείας, όπως αυτά προκύπτουν μετά τη χρήση του ΚΦΑ
Συμμετοχή / Παρακράτηση Νοσηλείας	* Στο Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης ισχύει 40% συμμετοχή ασφαλισμένου στα έξοδα νοσηλείας, όπως αυτά προκύπτουν μετά τη χρήση του ΚΦΑ

ΔΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ (ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ)

Είδος Παροχής

Περιγραφή

Επείγοντα Περιστατικά

Ευρωκλινική Αθηνών

- Δωρεάν επισκέψεις στην Ευρωκλινική Αθηνών για ειδικότητες που εφημερεύουν: Παθολόγος, Χειρουργός, Ορθοπαιδικός, Καρδιολόγος
- Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας μέχρι 200€ επί τιμοκαταλόγου ΦΕΚ ανά περιστατικό και μετά τα 200 € χρέωση ασφαλισμένου σε τιμοκατάλογο ΦΕΚ.
- Προνομιακή τιμολόγηση για ιατρικές και χειρουργικές πράξεις.

Ευρωκλινική Παιδών

- Δωρεάν επισκέψεις στην Ευρωκλινική Παιδών για ειδικότητες που εφημερεύουν: Παιδοχειρουργός, Παιδίατρος.
- Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας μέχρι 200€ επί τιμοκαταλόγου ΦΕΚ ανά περιστατικό για παιδιά έως 14 ετών και μετά τα 200 € χρέωση ασφαλισμένου σε τιμοκατάλογο ΦΕΚ.
- Προνομιακή τιμολόγηση για ιατρικές και χειρουργικές πράξεις.

Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης

- Δωρεάν επισκέψεις στη Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης για ειδικότητες που εφημερεύουν: Παθολόγος, Χειρουργός, Ορθοπαιδικός, Καρδιολόγος, Παιδίατρος.
- Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας μέχρι 200€ για ενήλικες και παιδιά έως 14 ετών επί τιμοκαταλόγου ΦΕΚ ανά περιστατικό, και μετά τα 200 € χρέωση ασφαλισμένου σε τιμοκατάλογο ΦΕΚ.
- Προνομιακή τιμολόγηση για ιατρικές και χειρουργικές πράξεις.

ΜΟΝΤΕΛΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ – ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

Για κάθε θέμα χρήσης παροχών εντός Δικτύου ή για χρήση ασθενοφόρου, καθώς και προγραμματισμό νοσηλείας σε κλινικές ή διαγνωστικά του Δικτύου, καλέστε στο **ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΟ ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ: 211 100 5353**