

# Ασφάλιση Υγείας

Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν:

Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο Υγείας - Affidea First Care 500

**Ασφαλιστική Εταιρεία:** INTERASCO Ανώνυμος Εταιρεία Γενικών Ασφαλίσεων Α.Ε.Γ.Α.-Ελλάδα

Αρ. Γ.Ε.ΜΗ. 7057801000 - Εποπτική Αρχή Τράπεζα της Ελλάδος κατά Ν. 4364/2016

Για το προϊόν παρέχονται πλήρεις προσυμβατικές πληροφορίες στο Έντυπο της Αίτησης Ασφάλισης που θα συμπληρώσετε με την εκδήλωση ενδιαφέροντος (εφεξής η Αίτηση), και πλήρεις συμβατικές πληροφορίες στο εκδιδόμενο Ασφαλιστήριο στο όνομά σας (το Ασφαλιστήριο), καθώς και στους Γενικούς και Ειδικούς Όρους (εφεξής ΓΟ & ΕΟ) που διέπουν την Ασφάλιση Υγείας (αναρτημένοι στο [www.interasco.gr](http://www.interasco.gr) και έντυπο κατόπιν αιτήματος).

## Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης ;

Παροχή Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης



### Τι ασφαλίζεται ;

- ✓ Εξωνοσοκομειακή περίθαλψη από ασθένεια ή ατύχημα στα διαγνωστικά κέντρα της Affidea έως και του ποσού των 500€.
- ✓ Εξωνοσοκομειακή περίθαλψη από ασθένεια ή ατύχημα στα διαγνωστικά κέντρα της Affidea, χωρίς συμμετοχή ασφαλισμένου με χρήση ΕΟΠΠΥ
- ✓ Ιατρικές επισκέψεις στο ιατρείο συμβεβλημένων με την Affidea Ιατρών με 20€ συμμετοχή του ασφαλισμένου.
- ✓ Ιατρικές επισκέψεις στους ιατρούς εντός των πολυιατρείων της Affidea με 15€ συμμετοχή του ασφαλισμένου.
- ✓ Καλύψεις Προσωπικού ατυχήματος



### Τι δεν ασφαλίζεται;

- ✗ Παιδιά μικρότερα από 3 μηνών.
- ✗ Ενήλικες άνω των 75 ετών (ηλικία εισόδου).
- ✗ Προληπτικοί Έλεγχοι υγείας ρουτίνας



### Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

- ! Προϋπάρχουσες χρόνιες παθήσεις, εκ γενετής ανωμαλίες.
- ! Κύηση και επιπλοκές αυτής, γονιμότητα, εξετάσεις εξωσωματικής γονιμοποίησης, στειρότητα, λοχεία και έκτρωση.
- ! Χρόνιος αλκοολισμός, κατάσταση μέθης ή χρήση ναρκωτικών ή τοξικών ουσιών ή παραισθησιογόνων ή ψυχοφαρμάκων ή φαρμάκων απεξάρτησης.
- ! Διανοητικές, νευροφυτικές, νευρικές και διπολικές διαταραχές, ψυχολογικές ή ψυχιατρικές παθήσεις, επιληψία, σπασμούς και απώλεια συνείδησης.
- ! Διαγνωστικές εξετάσεις που διενεργούνται αποκλειστικά και μόνο σε επίπεδο Δευτεροβάθμιας Φροντίδας Υγείας.
- ! Δόντια, φαντία και ούλα, επαναλήψεις ενδο-οδοντικών θεραπειών, καθώς και ειδικές γναθοχειρουργικές επεμβάσεις (μεταμόσχευση οστού στη γνάθο για τοποθέτηση εμφυτευμάτων και εξαγωγές εγκλείστων που χρήζουν νοσοκομειακής αντιμετώπισης).
- ! Σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS) και τις επιπλοκές του.
- ! Θεραπεία και αντιμετώπιση παχυσαρκίας. Θεραπεία ακμής. Αλλεργικά τεστ (rast test). Μοριακή Βιολογία. Βουλιμία, νευρική ανορεξία.
- ! Οι εξετάσεις για τις οποίες ο Πάροχος για ιατρικούς λόγους (π.χ. λόγω χορηγούμενης αναισθησίας, ενδεχόμενης επικινδυνότητας, επιπλοκών κλπ) κρίνει ότι για την εκτέλεσή τους απαιτείται Νοσοκομειακό περιβάλλον.



## Που είμαι καλυμμένος;

✓ στην Ελλάδα βάσει του δικτύου του Παρόχου



## Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

- Εμπρόθεσμη καταβολή του ασφαλιστρού, ολόκληρου ή της 1ης δόσης του, για την έναρξη ισχύος της κάλυψης, και την κανονική συνέχισή της.
- Για τη διενέργεια των διαγνωστικών εξετάσεων το καλυπτόμενο πρόσωπο πρέπει απαραίτητα να φέρει μαζί του το παραπεμπτικό Ιατρού αντίστοιχης ειδικότητας στο οποίο θα αναγράφεται ονοματεπώνυμο του, αναλυτική γνωμάτευση και οι ζητούμενες εξετάσεις.
- Το καλυπτόμενο πρόσωπο το οποίο θα υποβληθεί σε διαγνωστικές εξετάσεις ή σε ιατρικές εξετάσεις, θα πρέπει προηγουμένως να επικοινωνήσει με το Τηλεφωνικό Κέντρο εξυπηρέτησης πελατών για θέματα υγείας της Affidea, για ενημέρωσή του για τα Συμβεβλημένα Διαγνωστικά Κέντρα και τους Συμβεβλημένους Ιατρούς του Δικτύου της, όπου θα πρέπει να απευθύνεται για τον καθορισμό της ημέρας και ώρας εξέτασης.



- ! Κάθε είδους ενδοσκοπικές πράξεις κάθε ιατρικής ειδικότητας όπως γαστρεντερολογικές, πνευμονολογικές, γυναικολογικές, ουρολογικές, ΩΡΛ, ορθοπεδικές καθώς και οι ενδοσκοπικοί υπέρηχοι (Παρέχεται δυνατότητα διενέργειας τέτοιων πράξεων σε προνομιακές τιμές για τον ασφαλιζόμενο με προσωπική χρέωσή του)
- ! Οι παρακεντήσεις και οι λήψεις Βιοψίας.
- ! Κάθε εξέταση επί υλικών Βιοψίας (παθολογοανατομικές, ιστολογικές και ανοσοϊστοχημείας).
- ! Οι επεμβατικές πράξεις για τη λήψη αμνιακού υγρού στις περιπτώσεις εγκυμοσύνης, οι εξετάσεις κυτταρογενετικής, μοριακής βιολογίας και PET/CT.
- ! Οι εξετάσεις που αποστέλλονται για διενέργεια στο εξωτερικό.
- ! Τα απαραίτητα χορηγούμενα φάρμακα για την πραγματοποίηση των εξετάσεων



## Πότε και πώς πληρώνω;

Καταβολή του ασφαλιστρού με τη σύναψη της σύμβασης, ολόκληρου ή της 1ης δόσης του, όταν δηλώνεται στην Αίτηση πληρωμή σε ορισμένες δόσεις (2 ή 4 ή 12). Με ταχυπληρωμή, πάγια τραπεζική εντολή, πιστωτική κάρτα.



## Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

Ετήσια ισχύς κάλυψης. Έναρξη, όπως αναγράφεται στο Ασφαλιστήριο, με την προϋπόθεση ότι καταβάλατε το ασφάλιστρο και με περίοδο αναμονής 15 ημερών. Λήξη όπως αναγράφεται στο Ασφαλιστήριο.



## Πώς μπορώ να ακυρώσω την σύμβαση;

Αποστολή στην εταιρεία με συστημένη επιστολή δήλωσης εναντίωσης ή υπαναχώρησης κατά το αντίστοιχο υπόδειγμα που παραδίδεται με το Ασφαλιστήριο. Με γραπτό αίτημα προς την εταιρεία.

# Ασφάλιση Υγείας

Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν:

Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο Υγείας – First Care Advanced

**Ασφαλιστική Εταιρεία:** INTERASCO Ανώνυμος Εταιρεία Γενικών Ασφαλίσεων Α.Ε.Γ.Α.-Ελλάδα  
Αρ. Γ.Ε.ΜΗ. 7057801000 - Εποπτική Αρχή Τράπεζα της Ελλάδος κατά Ν. 4364/2016

Για το προϊόν παρέχονται πλήρεις προσυμβατικές πληροφορίες στο Έντυπο της Αίτησης Ασφάλισης που θα συμπληρώσετε με την εκδήλωση ενδιαφέροντος (εφεξής η Αίτηση), και πλήρεις συμβατικές πληροφορίες στο εκδιδόμενο Ασφαλιστήριο στο όνομά σας (το Ασφαλιστήριο), καθώς και στους Γενικούς και Ειδικούς Όρους (εφεξής ΓΟ & ΕΟ) που διέπουν την Ασφάλιση Υγείας (αναρτημένοι στο [www.interasco.gr](http://www.interasco.gr) και έντυποι κατόπιν αιτήματος).

## Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης ;

Παροχή Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης



### Τι ασφαρίζεται ;

- ✓ Εξωνοσοκομειακή περίθαλψη από ασθένεια ή ατύχημα στα διαγνωστικά κέντρα της Βιοϊατρικής έως και του ποσού των 500€.
- ✓ Ιατρικές επισκέψεις στα διαγνωστικά κέντρα της Βιοϊατρικής με 12€ συμμετοχή του ασφαλισμένου
- ✓ Ιατρικές επισκέψεις στο ιατρείο συμβεβλημένων με την Βιοϊατρική Ιατρών με 20€ συμμετοχή του ασφαλισμένου.
- ✓ Καλύψεις Προσωπικού ατυχήματος



### Τι δεν ασφαρίζεται;

- ✗ Παιδιά μικρότερα από 3 μηνών.
- ✗ Ενήλικες άνω των 75 ετών (ηλικία εισόδου).
- ✗ Προληπτικοί Έλεγχοι υγείας ρουτίνας



### Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

- ! Προϋπάρχουσες χρόνιες παθήσεις, εκ γενετής ανωμαλίες.
- ! Κύηση και επιπλοκές αυτής, γονιμότητα, εξετάσεις εξωσωματικής γονιμοποίησης, στειρότητα, λοχεία και έκτρωση.
- ! Χρόνιος αλκοολισμός, κατάσταση μέθης ή χρήση ναρκωτικών ή τοξικών ουσιών ή παραισθησιογόνων ή ψυχοφαρμάκων ή φαρμάκων απεξάρτησης.
- ! Διανοητικές, νευροφυτικές, νευρικές και διπολικές διαταραχές, ψυχολογικές ή ψυχιατρικές παθήσεις, επιληψία, σπασμούς και απώλεια συνείδησης.
- ! Διαγνωστικές εξετάσεις που διενεργούνται αποκλειστικά και μόνο σε επίπεδο Δευτεροβάθμιας Φροντίδας Υγείας.
- ! Δόντια, φατνία και ούλα, επαναλήψεις ενδο-οδοντικών θεραπειών, καθώς και ειδικές γναθοχειρουργικές επεμβάσεις (μεταμόσχευση οστού στη γνάθο για τοποθέτηση εμφυτευμάτων και εξαγωγές εγκλείστων που χρήζουν νοσοκομειακής αντιμετώπισης).
- ! Σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS) και τις επιπλοκές του.
- ! Θεραπεία και αντιμετώπιση παχυσαρκίας. Θεραπεία ακμής. Αλλεργικά τεστ (rast test). Μοριακή Βιολογία. Βουλιμία, νευρική ανορεξία.
- ! Οι διαγνωστικές εξετάσεις και ιατρικές επισκέψεις που διενεργούνται αποκλειστικά και μόνο στο συνεργαζόμενο με τη ΒΙΟΙΑΤΡΙΚΗ δίκτυο διαγνωστικών κέντρων και ιατρών πανελλαδικά..
- ! Οι εξετάσεις για τις οποίες η Βιοϊατρική για ιατρικούς λόγους (π.χ. λόγω χορηγούμενης αναισθησίας,



## Που είμαι καλυμμένος;

✓ στην Ελλάδα βάσει του δικτύου της Βιοϊατρικής.



## Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

- Εμπρόθεσμη καταβολή του ασφαλιστρού, ολόκληρου ή της 1ης δόσης του, για την έναρξη ισχύος της κάλυψης, και την κανονική συνέχισή της.
- Για τη διενέργεια των διαγνωστικών εξετάσεων το καλυπτόμενο πρόσωπο πρέπει απαραίτητα να φέρει μαζί του το παραπεμπτικό Ιατρού αντίστοιχης ειδικότητας στο οποίο θα αναγράφεται ονοματεπώνυμο του, αναλυτική γνωμάτευση και οι ζητούμενες εξετάσεις.
- Το καλυπτόμενο πρόσωπο το οποίο θα υποβληθεί σε διαγνωστικές εξετάσεις ή σε ιατρικές εξετάσεις, θα πρέπει προηγουμένως να επικοινωνήσει με το Τηλεφωνικό Κέντρο εξυπηρέτησης πελατών για θέματα υγείας της Βιοϊατρικής, για ενημέρωσή του για τα Συμβεβλημένα Διαγνωστικά Κέντρα και τους Συμβεβλημένους Ιατρούς του Δικτύου της, όπου θα πρέπει να απευθύνεται για τον καθορισμό της ημέρας και ώρας εξέτασης.



ενδεχόμενης επικινδυνότητας, επιπλοκών κλπ) κρίνει ότι για την εκτέλεσή τους απαιτείται Νοσοκομειακό περιβάλλον.

- Κάθε είδους ενδοσκοπικές πράξεις κάθε ιατρικής ειδικότητας όπως γαστρεντερολογικές, πνευμονολογικές, γυναικολογικές, ουρολογικές, ΩΡΛ, ορθοπεδικές καθώς και οι ενδοσκοπικοί υπέρηχοι (Παρέχεται δυνατότητα διενέργειας τέτοιων πράξεων σε προνομιακές τιμές για τον ασφαλιζόμενο με προσωπική χρέωσή του)
- Οι παρακεντήσεις και οι λήψεις Βιοψίας.
- Κάθε εξέταση επί υλικών Βιοψίας (παθολογοανατομικές, ιστολογικές και ανοσοϊστοχημείας).
- Οι επεμβατικές πράξεις για τη λήψη αμνιακού υγρού στις περιπτώσεις εγκυμοσύνης, οι εξετάσεις κυτταρογενετικής, μοριακής βιολογίας και PET/CT.
- Οι εξετάσεις που αποστέλλονται για διενέργεια στο εξωτερικό.
- Τα απαραίτητα χορηγούμενα φάρμακα για την πραγματοποίηση των εξετάσεων



## Πότε και πώς πληρώνω;

Καταβολή του ασφαλιστρού με τη σύναψη της σύμβασης, ολόκληρου ή της 1ης δόσης του, όταν δηλώνεται στην Αίτηση πληρωμή σε ορισμένες δόσεις (2 ή 4 ή 12). Με ταχυπληρωμή, πάγια τραπεζική εντολή, πιστωτική κάρτα.



## Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

Ετήσια ισχύς κάλυψης. Έναρξη, όπως αναγράφεται στο Ασφαλιστήριο, με την προϋπόθεση ότι καταβάλατε το ασφάλιστρο και με περίοδο αναμονής 15 ημερών. Λήξη όπως αναγράφεται στο Ασφαλιστήριο.



## Πώς μπορώ να ακυρώσω την σύμβαση;

Αποστολή στην εταιρεία με συστημένη επιστολή δήλωσης εναντίωσης ή υπαναχώρησης κατά το αντίστοιχο υπόδειγμα που παραδίδεται με το Ασφαλιστήριο. Με γραπτό αίτημα προς την εταιρεία.