

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ

1. ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ – ΝΟΣΗΛΕΙΑ

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ Α

- 100% κάλυψη της συμμετοχής του ασφαλισμένου με ανώτατο ποσό έως το 20% του συνολικού κόστους νοσηλείας μετά την αφαίρεση του ΕΟΠΥΥ. Η κάλυψη συμπεριλαμβάνει και τις αμοιβές γιατρών τόσο σε περίπτωση επείγουσας νοσηλείας όσο και σε προγραμματισμένη νοσηλεία κατόπιν απαραίτητης συνεννόησης με την Κλινική. Για την κατανόηση της μεθόδου υπολογισμού της κάλυψης, από την κλινική, της συμμετοχής του ασφαλισμένου στη δαπάνη νοσηλείας παρατίθεται το εξής παράδειγμα:

ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟ ΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ	
<u>ΕΣΤΩ:</u>	
10.000,00 €	ΣΥΝΟΛΙΚΑ ΕΞΟΔΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ
1.000,00 €	ΕΟΠΥΥ
<u>ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗ:</u>	
10.000,00 €	ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΑ ΕΞΟΔΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ
9.000,00 €	ΣΥΝΟΛΙΚΑ ΕΞΟΔΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ - ΕΟΠΥΥ
600,00 €	ΕΚΠΙΠΤΟΜΕΝΟ ΠΟΣΟ (ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ)
8.400,00 €	ΥΠΟΛΟΙΠΟ
80%	ΠΟΣΟΣΤΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ
6.720,00 €	ΠΟΣΟ ΚΑΛΥΨΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ
<u>ΕΠΙΜΕΡΙΣΜΟΣ ΔΑΠΑΝΗΣ ΣΤΟΥΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΕΣ :</u>	
10.000,00 €	ΣΥΝΟΛΙΚΑ ΕΞΟΔΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ
1.000,00 €	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΕΟΠΥΥ
6.720,00 €	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ
2.280,00 €	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ
<u>ΠΑΡΟΧΗ ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗΣ:</u>	
9.000,00 €	ΣΥΝΟΛΙΚΑ ΕΞΟΔΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ - ΕΟΠΥΥ
20%	ΚΑΛΥΨΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΠΑΡΟΧΗ ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗΣ
1.800,00 €	ΠΑΡΟΧΗ / ΕΚΠΤΩΣΗ ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗΣ
2.280,00 €	ΤΕΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΠΡΟ ΕΚΠΤΩΣΗΣ
1.800,00 €	ΠΑΡΟΧΗ / ΕΚΠΤΩΣΗ ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗΣ
480,00 €	ΤΕΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΜΕΤΑ ΕΚΠΤΩΣΗΣ

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ Β

Χωρίς χρήση ιδιωτικής ασφάλισης:

- **Έκπτωση έως 50%** στον ιδιωτικό τιμοκατάλογο με δυνατότητα χρήσης κρατικού ασφαλιστικού φορέα στα έξοδα νοσηλείας στην Ευρωκλινική Αθηνών και Ευρωκλινική Παίδων
- **Έκπτωση 30%** στον ιδιωτικό τιμοκατάλογο με δυνατότητα χρήσης κρατικού ασφαλιστικού φορέα στα έξοδα νοσηλείας στην Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης

(Ρητά συμφωνείται ότι των ανωτέρω εκπτώσεων εξαιρούνται τα πακέτα χρεώσεων και οι χρεώσεις που αφορούν σε φάρμακα, υλικά και αμοιβές γιατρών)*

**Με τον όρο πακέτα χρεώσεων εννοούμε προτιμολογημένες περιπτώσεις νοσηλείας υπό την μορφή κλειστού πακέτου χρέωσης το οποίο περιλαμβάνει: κόστος κλινικής, αμοιβές ιατρών, υλικά, ειδικά υλικά, φάρμακα κλπ. Τα πακέτα χρεώσεων δεν επιδέχονται επιπλέον εκπτώσεων καθώς είναι ήδη πολύ προνομιακά.*

Με χρήση ιδιωτικής ασφάλισης:

- Συμμετοχή ΕΟΠΥΥ στα έξοδα νοσηλείας
- εφαρμογή ειδικών συμφωνιών που έχουν υπογραφεί με ασφαλιστικές εταιρίες **με στόχο τον μηδενισμό / ελαχιστοποίηση της συμμετοχής του ασφαλιζομένου** ακόμα και στις αμοιβές γιατρών τόσο σε περίπτωση επείγουσας νοσηλείας όσο και σε προγραμματισμένη νοσηλεία κατόπιν απαραίτητης συνεννόησης με την Εταιρεία

Σε περίπτωση:

- 1) απ'ευθείας κάλυψης / εξόφλησης των καλυπτομένων εξόδων από την ασφαλιστική εταιρία, οι ανωτέρω παροχές / εκπτώσεις για τον Δικαιούχο Α & Β υπολογίζονται αυτόματα από το Λογιστήριο των κλινικών της Εταιρείας.
- 2) που ισχύει απολογιστική κάλυψη των εξόδων από την ασφαλιστική εταιρία ενεργοποιούνται σχετικές διαδικασίες (έκδοση συναλλαγματικής 45 ημερών) για την εύρυθμη ολοκλήρωση της διαδικασίας εξόφλησης και ενεργοποίησης της ανωτέρω παροχής / έκπτωσης

2. ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ Α & Β

ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ

Ως επείγον ορίζεται κάθε περιστατικό που χρήζει άμεσης ιατρικής φροντίδας.

□ ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ

- **ΔΩΡΕΑΝ** απεριόριστες έκτακτες ιατρικές επισκέψεις στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, 24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο στους εφημερεύοντες ιατρούς της Ευρωκλινικής Αθηνών (Παθολόγο, Καρδιολόγο, Ορθοπεδικό και Γενικό Χειρουργό)
- **ΔΩΡΕΑΝ** διαγνωστικές εξετάσεις * αξίας 500€ (επί προνομιακού τιμοκαταλόγου βασισμένου σε τιμές ΦΕΚ που επισυνάπτεται στο από 16/09/2016, ώρα 16:33μμ. email από την ηλεκτρονική διεύθυνση: commercial@euroclinic.gr προς την ηλεκτρονική Διεύθυνση adou@pipc.gr) **ανά περιστατικό** για περιστατικά που θα κριθούν επείγοντα. Σε περίπτωση υπέρβασης του ανωτέρω ορίου θα ισχύει 100% συμμετοχή Δικαιούχου στον ανωτέρω αναφερόμενο τιμοκατάλογο
- Απόλυτα προνομιακή τιμολόγηση του Δικαιούχου για ιατρικές και χειρουργικές πράξεις που θα πραγματοποιούνται στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών. Παραδείγματα τιμολόγησης των εν λόγω πράξεων κοινοποιούνται στο από 16/09/2016, ώρα 16:33μμ. email από την ηλεκτρονική διεύθυνση: commercial@euroclinic.gr προς την ηλεκτρονική Διεύθυνση adou@pipc.gr)

□ ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ

- **ΔΩΡΕΑΝ** απεριόριστες έκτακτες ιατρικές επισκέψεις στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, 24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο στους εφημερεύοντες ιατρούς της Ευρωκλινικής Παιδων (Παιδίατρο, Παιδοχειρουργό)
- **ΔΩΡΕΑΝ** διαγνωστικές εξετάσεις* αξίας 300€ (επί προνομιακού τιμοκαταλόγου βασισμένου σε τιμές ΦΕΚ που επισυνάπτεται στο από 16/09/2016, ώρα 16:33μμ. email από την ηλεκτρονική διεύθυνση: commercial@euroclinic.gr προς την ηλεκτρονική Διεύθυνση adou@pipc.gr) για παιδιά έως 14 ετών **ανά περιστατικό** για περιστατικά που θα κριθούν επείγοντα. Σε περίπτωση υπέρβασης του ανωτέρω ορίου θα ισχύει 100% συμμετοχή Δικαιούχου στον ανωτέρω αναφερόμενο τιμοκατάλογο
- Απόλυτα προνομιακή τιμολόγηση του Δικαιούχου για ιατρικές και χειρουργικές πράξεις που θα πραγματοποιούνται στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών. Παραδείγματα τιμολόγησης των εν λόγω πράξεων κοινοποιούνται στο από 16/09/2016, ώρα 16:33μμ. email από την ηλεκτρονική διεύθυνση: commercial@euroclinic.gr προς την ηλεκτρονική Διεύθυνση adou@pipc.gr

❑ ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

- **ΔΩΡΕΑΝ** απεριόριστες έκτακτες ιατρικές επισκέψεις στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, 24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο στους εφημερεύοντες ιατρούς της Γενικής Κλινικής Θεσσαλονίκης (Παθολόγο, Καρδιολόγο, Γενικό Χειρουργό, Παιδίατρο)
- **ΔΩΡΕΑΝ** διαγνωστικές εξετάσεις* αξίας **500€** για ενήλικες & αξίας **300€** για παιδιά έως 14 ετών (υπολογισμένες επί τιμοκαταλόγου ΦΕΚ) **ανά περιστατικό** για περιστατικά που θα κριθούν επείγοντα. Σε περίπτωση υπέρβασης των ανωτέρω ορίων θα ισχύει 100% συμμετοχή Δικαιούχου σε προνομιακό τιμοκατάλογο βασισμένο σε τιμές ΦΕΚ που επισυνάπτεται στο από 16/09/2016, ώρα 16:33μ. email από την ηλεκτρονική διεύθυνση: commercial@euroclinic.gr προς την ηλεκτρονική Διεύθυνση adou@pipc.gr
- Απόλυτα προνομιακή τιμολόγηση Δικαιούχου για ιατρικές και χειρουργικές πράξεις που θα πραγματοποιούνται στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών. Παραδείγματα τιμολόγησης των εν λόγω πράξεων κοινοποιούνται στο από 16/09/2016, ώρα 16:33μ. email από την ηλεκτρονική διεύθυνση: commercial@euroclinic.gr προς την ηλεκτρονική Διεύθυνση adou@pipc.gr

**Στις δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις δεν περιλαμβάνονται φάρμακα, ιατρικές επεμβατικές πράξεις, ειδικά υλικά και υγειονομικό υλικό.*

Οι υπηρεσίες που προσμετρούνται στον υπολογισμό των δωρεάν διαγνωστικών είναι αυτές που αναφέρονται στον τιμοκατάλογο διαγνωστικών που είναι κοινοποιημένος στο ανωτέρω mail. Τα φάρμακα, υλικά, ειδικά υλικά, χρώσεις πράξεων και οι αμοιβές ιατρών δεν περιλαμβάνονται στον τιμοκατάλογο διαγνωστικών που είναι κοινοποιημένος στο mail που αναφέρεται ανωτέρω εκτός ελαχίστων περιπτώσεων όπως πχ. οι παρακεντήσεις, τα ηλεκτρομυογραφήματα, φλεβογραφίες κλπ

ΤΑΚΤΙΚΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΕΝΕΣ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ

❑ ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ

- **Δωρεάν** απεριόριστες προγραμματισμένες Ιατρικές επισκέψεις κατόπιν ραντεβού με κλήση στο τηλέφωνο 210 6416600, για τις εξής ειδικότητες: Παθολόγου, Καρδιολόγου, Ορθοπεδικού, Γενικού Χειρουργού, ΩΡΛ, Οφθαλμιάτρου, Δερματολόγου, Ενδοκρινολόγου, Νευρολόγου, Γυναικολόγου, Ουρολόγου, Γαστρεντερολόγου, Πνευμονολόγου, Αγγειοχειρουργού, Νευροχειρουργού

❑ ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ

- Απεριόριστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις στην Ευρωκλινική Παίδων, κατόπιν ραντεβού, με κλήση στο τηλέφωνο 210 6416600, στις εξής υποειδικότητες παιδιάτρων: ΩΡΛ, Ορθοπεδικού, Ενδοκρινολόγου, Οφθαλμιάτρου, έναντι αντιτίμου 30€ για τους Επιμελητές και 50€ για τους Διευθυντές.

□ ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

- Επισκέψεις με 10€ στις εξής ειδικότητες κατόπιν ραντεβού με κλήση στο τηλέφωνο 2310 895121: Παθολόγου, Καρδιολόγου (ισχύει και παιδιά άνω των 5 ετών - συμπεριλαμβάνεται ΗΚΓ), Ορθοπεδικού, Γενικού Χειρουργού, ΩΡΛ, Οφθαλμίατρου (ισχύει και παιδιά άνω των 6 ετών), Δερματολόγου, Ουρολόγου, Γαστρεντερολόγου, Πνευμονολόγου, Παιδίατρου, Παιδοχειρουργού.

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

- Ειδικός προνομιακός τιμοκατάλογος βασισμένος σε τιμές ΦΕΚ για τη διενέργεια μη επεμβατικών διαγνωστικών εξετάσεων για εξωτερικούς ασθενείς που επισκέπτονται την Ευρωκλινική Αθηνών, Ευρωκλινική Παίδων & Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης.

Οι εν λόγω τιμοκατάλογοι των κλινικών επισυνάπτονται στο από 16/09/2016, ώρα 16:33μμ. email από την ηλεκτρονική διεύθυνση: commercial@euroclinic.gr προς την ηλεκτρονική Διεύθυνση adou@pipc.gr

ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΑ

- **Δωρεάν** μεταφορά με ασθενοφόρο (εντός Ν. Αττικής και Ν. Θεσσαλονίκης) σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού (εισαγωγής) στην Ευρωκλινική Αθηνών, Ευρωκλινική Παίδων και Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης και έκπτωση **50%** σε περίπτωση μη εισαγωγής.

3. ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ A & B

- Ο σχεδιασμός των προτεινόμενων πακέτων προληπτικού ελέγχου που περιγράφονται ακολούθως στο άρθρο 3 του παρόντος πίνακα παροχών έχει βασιστεί στη μελέτη στατιστικών στοιχείων παθήσεων στο Ομαδικό Ασφαλιστήριο.
- Τα εν λόγω πακέτα εξετάσεων δύναται να πραγματοποιηθούν στην Ευρωκλινική Αθηνών και στη Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης με συνολικό κόστος που αναγράφεται ανά πακέτο εξετάσεων.
- Για τα λοιπά συνεργαζόμενα Διαγνωστικά Κέντρα και Νοσηλευτικά Ιδρύματα ισχύουν τιμές ΦΕΚ και 20€ ανά Ιατρική εξέταση.
- Τα πακέτα εξετάσεων δύναται να πραγματοποιηθούν ετησίως σύμφωνα με την βούληση του Δικαιούχου A – B χωρίς ποσοτικό περιορισμό.

ΠΑΚΕΤΑ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΑΝΑ ΦΥΛΟ

(Α) Πακέτο Ιατρικού Ελέγχου για άνδρες

- Αιματολογικός έλεγχος (γενική αίματος, σάκχαρο, ουρία, κρεατινίνη, Κ, Να, SGOT, SGPT, LDH, γ-GT, ALP, χοληστερίνη, HDL/LDL, τριγλυκερίδια, φερριτίνη, αμυλάση, TSH, FT4)
 - ΗΚΓ-καρδιολογική αξιολόγηση
 - Ακτινογραφία θώρακος
 - Σπιρομέτρηση
 - Οφθαλμολογικός έλεγχος
 - ΩΡΛ εξέταση
 - Υπέρηχο (άνω-κάτω κοιλίας ή triplex καρδιάς ή triplex αγγείων τραχήλου)
- Κόστος 175€**

Για άνδρες >45ετών επιπλέον:

- PSA
 - Test κοπώσεως
- Κόστος επιπλέον εξετάσεων 40€**

(Β) Πακέτο Ιατρικού Ελέγχου για γυναίκες

- Αιματολογικός έλεγχος (γενική αίματος, σάκχαρο, ουρία, κρεατινίνη, Κ, Να, SGOT, SGPT, LDH, γ-GT, ALP, χοληστερίνη, HDL/LDL, τριγλυκερίδια, φερριτίνη, αμυλάση, TSH, FT4)
 - ΗΚΓ-καρδιολογική αξιολόγηση
 - Ακτινογραφία θώρακος
 - Σπιρομέτρηση
 - Οφθαλμολογικός έλεγχος
 - ΩΡΛ εξέταση
 - Γυναικολογική εξέταση-test PAP
 - Μαστογραφία ή υπέρηχο μαστών με συνοδό κλινική αξιολόγηση από εξειδικευμένο μαστολόγο.
 - Υπέρηχο (άνω-κάτω κοιλίας ή triplex καρδιάς ή triplex αγγείων τραχήλου)
- Κόστος 225€**

Για γυναίκες > 45 επιπλέον:

- Τεστ κοπώσεως
- Κόστος επιπλέον εξέτασης 30€**

ΠΑΚΕΤΑ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΑΝΑ ΠΑΘΗΣΗ / ΕΙΔΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ

1. Γυναικολογικό check up, Κόστος 80€

- Γυναικολογική εξέταση
- Λήψη τεστ Παπανικολάου
- Ενδοκολπικός υπέρηχος

2. Προγεννητικός έλεγχος, Κόστος 175€

- ΑΥΣΤΡΑΛΙΑΝΟ ΑΝΤΙΓΟΝΟ), ΑΝΤΙ - ΗCV ΟΛΙΚΟ (ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C)
- Abs RUBELLA IgG & IgM (ΕΡΥΘΡΑ)
- HIV1/HIV2
- Abs CMV IgG & IgM (ΚΥΤΤΑΡΟΜΕΓΑΛΟΙΟΣ)
- ΤΟΧΟΠΛΑΣΜΑ GONDII IgM & IgG
- V.D.R.L, RHESUS & ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ
- ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ
- ΗΛΕΚΤΡΟΦΟΡΗΣΗ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΗΣ
- ΤΕΣΤ ΔΡΕΠΑΝΩΣΕΩΣ
- ΒΙΤΑΜΙΝΗ Β12
- ΚΡΕΑΤΙΝΙΝΗ ΟΡΟΥ
- ΟΥΡΙΑ, ΟΥΡΙΚΟ ΟΞΥ
- ΓΛΥΚΟΖΗ ΟΡΟΥ, ΣΙΔΗΡΟΣ ΟΡΟΥ
- ΦΕΡΡΙΤΙΝΗ ΟΡΟΥ
- ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ
- ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΘΥΡΟΞΙΝΗ (FT4), ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΤΡΙΩΔΟΘΥΡΟΝΙΝΗ (FT3), TSH (ΘΥΡΕΟΕΙΔΟΤΡΟΠΟΣ ΟΡΜΟΝΗ

3. Ενδοκρινολογικός έλεγχος - Έλεγχος θυρεοειδούς, Κόστος 70€

- Εξέταση από ενδοκρινολόγο
- Υπέρηχος θυρεοειδούς
- Αιματολογικός έλεγχος (TSH, FT4, PTH)

4. Έλεγχος οστεοπόρωσης, Κόστος 75€

- Εξέταση από ενδοκρινολόγο
- ΜΟΠ (μέτρηση οστικής πυκνότητας)
- Αιματολογικός έλεγχος (PTH, Ca ορού)

5. Έλεγχος σακχαρώδη διαβήτη, Κόστος 32€

- Εξέταση από ενδοκρινολόγο
- Αιματολογικός έλεγχος (σάκχαρο νηστείας, ουρία, κρεατινίνη, HbA1c) & γενική ούρων.

6. Καρδιαγγειακός έλεγχος - Έλεγχος υπέρτασης, Κόστος 80€

- Καρδιολογική εξέταση & ΗΚΓ
- Triplex καρδιάς
- Holter πιέσεως 24ωρου (προαιρετικά)

7. Αυξημένος καρδιαγγειακός κίνδυνος για στεφανιαία νόσο, Κόστος 115 €

- Καρδιολογική εξέταση & ΗΚΓ
- Τεστ κοπώσεως
- Triplex καρδιάς (προαιρετικό)
- Αιματολογικός έλεγχος (σάκχαρο, χοληστερίνη, HDL/LDL, τριγλυκερίδια)

8. Για οποιοδήποτε άλλο καρδιαγγειακό συμβάν, Κόστος 80€

- Triplex αγγείων τραχήλου
- Triplex καρδιάς
- Αιματολογικός έλεγχος (σάκχαρο, ουρία, χοληστερίνη, HDL/LDL, τριγλυκερίδια)
- Καρδιολογική εξέταση
- Νευρολογική εξέταση

9. Μυοσκελετικός έλεγχος - Ορθοπεδική εξέταση, Κόστος 35€

- Ακτινογραφίες FACE & PROFIL (ανάλογα την πάσχουσα περιοχή π.χ. γόνατο, μέρος της σπονδυλικής στήλης κ.τ.λ.)

10. Μαγνητική ή αξονική τομογραφία (προαιρετικά-ανάλογα την κρίση του ιατρού)

- Μαγνητική Τομογραφία, **Κόστος 236€**
- Αξονική Τομογραφία, **Κόστος 70€**

11. Οφθαλμολογικός έλεγχος, Κόστος 30€

- Οφθαλμολογική εξέταση
- Βυθοσκόπηση, μέτρηση οφθαλμικής πίεσης, χρωματική αντίληψη, μέτρηση οπτικής οξύτητας
- Διαθλαστικός έλεγχος

12. ΩΡΛ έλεγχος, Κόστος 80€

- ΩΡΛ εξέταση
- Ακουόγραμμα
- Ενδοσκόπηση ρινός

13. Έλεγχος μαστού, Κόστος 60€

- Μαστογραφία
- Υπέρηχο μαστών
- Κλινική εξέταση από εξειδικευμένο μαστολόγο.

14. Ουρολογικός έλεγχος, Κόστος 50€

- Υπέρηχο νεφρών-κύστεως-προστάτου προ και μετά ούρησης
- PSA

15. Παθήσεις πεπτικού, Κόστος 80€

- Αιματολογικός έλεγχος (γενική αίματος, μαγερ κοπράνων, αμυλάση, φερριτίνη, CRP)
- Υπέρηχος άνω-κάτω κοιλίας
- Χειρουργική αξιολόγηση
- Γαστρεντερολογική αξιολόγηση

16. Πνευμονολογικός έλεγχος, Κόστος 30€

- Ακτινογραφία θώρακος
- Σπυρομέτρηση
- Εξέταση από πνευμονολόγο

4. ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ ΠΑΡΟΧΩΝ

❑ ΝΟΣΗΛΕΙΑ

- **Για τον προγραμματισμό της νοσηλείας** σας παρακαλούμε όπως καλέσετε το τηλέφωνο **210 6416600** για την **Ευρωκλινική Αθηνών & Παιδών** και **2310 895121** για την **Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης**, 24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο
- **Για Πληροφορίες** για το ιατρικό δυναμικό καθώς και για εξειδικευμένες υπηρεσίες υγείας, παρακαλούμε όπως ανατρέξετε στο website του Ομίλου Ευρωκλινικής www.euroclinic.gr, της Γενικής Κλινικής Θεσσαλονίκης www.genikikliniki.gr

❑ ΕΚΤΑΚΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ

- **Επίδειξη Κάρτας Προνομίων** κατά την παρουσία σας στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών των κλινικών του Ομίλου Ευρωκλινικής
- **Απαραίτητα δικαιολογητικά:**
 - α) Αστυνομική Ταυτότητα ή Διαβατήριο,
 - β) Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ)
 - γ) Σε περίπτωση χρήσης ιδιωτικής ασφάλισης: αριθμός συμβολαίου
 - δ) Σε περίπτωση χρήσης ΕΟΠΥΥ: Α.Μ.Κ.Α και βιβλιάριο
- **ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΑ:** Σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης καλέστε στο **1011** για τη περιοχή της Αττικής και στο **2310 895100** για τη περιοχή της Θεσσαλονίκης

❑ ΤΑΚΤΙΚΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ

- **Για τον προγραμματισμό του ραντεβού** σας και τη λήψη πληροφοριών σχετικά με τις υπηρεσίες του Ομίλου Ευρωκλινικής παρακαλούμε όπως καλέσετε το τηλέφωνο 210 6416600 για την Ευρωκλινική Αθηνών & Παιδών και 2310 895121 για την Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης
- **Κατά την επίσκεψή σας** στις κλινικές του Ομίλου Ευρωκλινικής παρακαλούμε για την **επίδειξη της Κάρτας Προνομίων** στο Τμήμα Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων των κλινικών του Ομίλου Ευρωκλινικής.
- **Απαραίτητα δικαιολογητικά:**
 - α) Αστυνομική Ταυτότητα ή Διαβατήριο,
 - β) Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ)
 - γ) Σε περίπτωση χρήσης ιδιωτικής ασφάλισης: αριθμός συμβολαίου
 - δ) Σε περίπτωση χρήσης ΕΟΠΥΥ: Α.Μ.Κ.Α και βιβλιάριο