



New Health System

ποιότητα στην υγεία

HEALTH CARE B

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Το παρόν αποτελεί πιστοποιητικό ένταξης του/της στο πρόγραμμα πρωτοβάθμιας περίθαλψης «**HEALTH CARE B**», το οποίο σας προσφέρει την δυνατότητα δωρεάν υπηρεσιών υγείας στα μεγαλύτερα ιδιωτικά νοσηλευτικά ιδρύματα και διαγνωστικά κέντρα.

ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «HEALTH CARE B» ΠΑΡΕΧΕΙ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ

1. Απεριόριστες Ιατρικές επισκέψεις

i) Δωρεάν, στα εξωτερικά ιατρεία των συνεργαζόμενων Νοσηλευτικών ιδρυμάτων σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού, και σε όλες τις διαθέσιμες ειδικότητες.

ii) Με συμμετοχή 10 ευρώ/επίσκεψη στα εξωτερικά ιατρεία των συνεργαζόμενων Νοσηλευτικών ιδρυμάτων, για προγραμματισμένα ραντεβού, σε όλες τις διαθέσιμες ειδικότητες.

2. Απεριόριστες Ιατρικές επισκέψεις

i) Σε σύγχρονα Πολυιατρεία (Αθήνα και Θεσσαλονίκη) με συμμετοχή 10 ευρώ/επίσκεψη

ii) Σε πανελλαδικό δίκτυο ιδιωτών ιατρών (πλην Αθήνας και Θεσσαλονίκης) με συμμετοχή 15 ευρώ/επίσκεψη

3. Δωρεάν ετήσιος αιματολογικός έλεγχος

Γενική αίματος, γενική ούρων, τριγλυκερίδια, γλυκόζη, ΤΚΕ, Σάκχαρο, ολική χοληστερόλη, καθώς και ηπατικό έλεγχο SGOT, SGPT, γ-GT.

Πραγματοποιείται σε συνεργαζόμενα Νοσηλευτικά ιδρύματα και Διαγνωστικά κέντρα.

4. Δωρεάν ετήσιος οδοντιατρικός έλεγχος, ο οποίος περιλαμβάνει:

Έλεγχο της στοματικής κοιλότητας και καθαρισμό οδόντων. Επιπλέον, για ασφαλισμένους / συνδρομητές κάτω των 14 ετών περιλαμβάνεται και η φθορίωση.

Πραγματοποιείται σε συμβεβλημένα Οδοντιατρεία και Οδοντιατρικά κέντρα.

5. Οδοντιατρική κάλυψη: Οδοντιατρικές πράξεις-επεμβάσεις με κάλυψη έως 50%.

Πραγματοποιούνται σε συμβεβλημένα Οδοντιατρεία και Οδοντιατρικά κέντρα.

6. Δωρεάν οφθαλμολογικός έλεγχος, ο οποίος περιλαμβάνει: Μέτρηση οπτικής οξύτητας, τονομέτρηση με Goldman και εξέταση στην σχισμοειδή λυχνία.

Πραγματοποιείται σε συμβεβλημένα Νοσηλευτικά ιδρύματα.

7. Δωρεάν αγορά γυαλιών οράσεως αξίας έως 250 ευρώ (με χρήση Ε.Ο.Π.Υ.Υ.).

Για αγορές γυαλιών οράσεως άνω των 100 ευρώ παρρέχεται επιδότηση 80 ευρώ ή συμμετοχή του ασφαλισμένου 40% στη λιανική τιμή αγοράς. Πραγματοποιείται σε συμβεβλημένα καταστήματα οπτικών.

8. Τηλεφωνικό ιατρικό συντονιστικό κέντρο 24 ώρες το 24ωρο.

Ενημέρωση και συντονισμός λειτουργίας των παροχών.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΣΗΜΕΙΩΣΗ

Για τη χρήση των παροχών του προγράμματος σας, παρακαλώ επικοινωνήστε με το Ιατρικό Συντονιστικό Κέντρο της **N.H.S.** στο τηλέφωνο **210 6770330** το οποίο λειτουργεί 24 ώρες το 24ωρο.



New Health System
ποιότητα στην υγεία

HEALTH CARE B

Όνοματεπώνυμο:

Αρ. Συμβολαίου:



New Health System

ποιότητα στην υγεία

Όροι/Οδηγίες χρήσης του προγράμματος

1. ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

Οι παροχές που αναφέρονται στον Πίνακα παροχών, ενεργοποιούνται τρεις ημέρες μετά την παραλαβή της βεβαίωσης συμμετοχής και έχουν ισχύ ένα (1) έτος από την ενεργοποίησή τους.

2. ΟΡΙΣΜΟΙ

Μέλος Συμβεβλημένου Δικτύου: Κάθε Νοσηλευτικό ίδρυμα ή Διαγνωστικό κέντρο ή Πολυιατρείο ή Ιδιωτικό ιατρείο ή Οδοντιατρείο ή Οφθαλμολογικό και οποιασδήποτε άλλης μορφής ιατρική εταιρία που συνεργάζεται με την Εταιρία και παρέχει υπηρεσίες υγείας.
Ιατρική Επίσκεψη: Θεωρείται η λήψη ιστορικού, η διάγνωση, η σύσταση θεραπευτικής αγωγής και η εκτίμηση αποτελεσμάτων διαγνωστικών εξετάσεων που έχουν συσταθεί.
Βεβαίωση Συμμετοχής: Θεωρείται η βεβαίωση με την οποία εφοδιάζει η εταιρία τα μέλη της, στην οποία αναγράφεται ο αριθμός συμβολαίου, η ημερομηνία έναρξης ισχύος του προγράμματος και το ονοματεπώνυμο του μέλους.

3. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΜΕΛΟΥΣ

Το μέλος που επιθυμεί να κάνει χρήση των παροχών του, έχει την υποχρέωση:

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

β) Να προσκομίζει την Βεβαίωση Συμμετοχής του προγράμματος καθώς και αποδεικτικά στοιχεία της ταυτότητάς του, όπως, ενδεικτικά αναφερόμενα, το Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας, 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.

4. 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 πελάτη, 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.

5. ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Η New Health System, διατηρεί το δικαίωμα αλλαγής – τροποποίησης του συμβεβλημένου ιατρικού δικτύου με την υποχρέωση ενημέρωσης του site της και στην ενότητα «ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΔΙΚΤΥΟΥ». Η New Health System δεσμεύεται να διαθέτει ισάξιο δίκτυο συμβεβλημένων παρόχων, καθ' όλη τη διάρκεια ισχύος της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης.

6. GDPR ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ

Η New Health System «NHS» εφαρμόζει και συμμορφώνεται πλήρως με την κείμενη νομοθεσία περί Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων, τόσο τον Ν. 2472/1997 όσο και τον κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου & του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 [(GDPR – General Data Protection Regulation)- «Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων»]. Η εταιρία έχει λάβει τη συναίνεση των μελών για την εκχώρηση των προσωπικών τους δεδομένων & τα παραχωρεί στην NHS ώστε να τους παράσχει τις προαναφερόμενες υπηρεσίες υγείας.

Για τη χρήση των παροχών του προγράμματος σας, παρακαλώ επικοινωνήστε με το Ιατρικό Συντονιστικό Κέντρο της **N.H.S.** στο τηλέφωνο **210 6770330** το οποίο λειτουργεί 24 ώρες το 24ωρο.