

Ενημερωτικό έντυπο Αποζημίωσης Ομαδικών Συμβολαίων Ζωής

Βάσει των όρων του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου σας και των καλύψεων που έχετε, δικαιούσθε αποζημίωσης σε περίπτωση ατυχήματος, ασθένειας κτλ. Αυτή η αποζημίωση σας καταβάλλεται, εφόσον προηγουμένως έχετε υποβάλλει στην Εταιρία τα απαραίτητα για την κάθε περίπτωση δικαιολογητικά. Για την δική σας διευκόλυνση σας παραθέτουμε ποια είναι αυτά, **υπενθυμίζοντάς σας ότι η Εταιρία διατηρεί πάντα το δικαίωμα να σας ζητήσει πρόσθετα δικαιολογητικά ή πληροφορίες**. Επιπλέον, σας ενημερώνουμε ότι πριν τη χρήση του νοσοκομειακού σας προγράμματος θα πρέπει να επικοινωνείτε απευθείας με τη **Γραμμή Υγείας στο τηλέφωνο 210 6288063 από σταθερό** ή κινητό και να ακολουθείτε τις διαδικασίες που θα σας υποδειχθούν. **Η Απευθείας εξόφληση των καλυπτόμενων αναγνωρισμένων εξόδων ΙΣΧΥΕΙ μόνο στα συμβεβλημένα νοσηλευτήρια** σε όλη την Ελλάδα βάσει των όρων του ασφαλιστηρίου συμβολαίου σας. Σε περίπτωση νοσηλείας στο εξωτερικό ή σε ΜΗ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟ νοσηλευτικό ίδρυμα, η διαδικασία αποζημίωσης ισχύει απολογιστικά σύμφωνα με τις καλύψεις του συμβολαίου.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

1. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΟΛΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ

Απαιτούνται υποχρεωτικά και όχι περιοριστικά τα εξής:

1. Υπεύθυνη δήλωση ατυχήματος ή ασθένειας. (ειδικό έντυπο Εταιρίας).
2. Βιβλιάριο ασθένειας του Ασφαλισμένου.
3. Πιστοποιητικό Νοσοκομείου με λεπτομερές ιατρικό ιστορικό και τυχόν παρακλινικές εξετάσεις με τα πορίσματά τους.
4. Ιατρική έκθεση από ιατρό σχετικής ειδικότητας με λεπτομερή περιγραφή της αιτίας της μόνιμης ανικανότητας.
5. Απόφαση της αρμόδιας Υγειονομικής Επιτροπής του ασφαλιστικού ταμείου που ανήκει ο ασφαλισμένος στην οποία θα αναφέρεται ποσοστό αναπηρίας, καθώς επίσης και η αιτία - ιστορικό της αναπηρίας. Για να χαρακτηριστεί μια ανικανότητα σαν μόνιμη θα πρέπει να προβλέπεται ιατρικά, με τη σχετική γνωμάτευση. Η παραπάνω Απόφαση της Υγειονομικής Επιτροπής λαμβάνεται σοβαρά υπόψη από την Εταιρία χωρίς όμως να την δεσμεύει.
6. Αν η ανικανότητα προήλθε από ατύχημα με μεταφορικό μέσο τότε θα πρέπει να προσκομισθεί και αντίγραφο του βιβλίου συμβάντων από την Τροχαία ή την Αστυνομία.
7. Βιβλιάριο ασθένειας κοινωνικού φορέα ασφάλισης.

2. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΡΟΣΚΑΙΡΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑ (ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ Ή ΑΣΘΕΝΕΙΑ)

Απαιτούνται υποχρεωτικά και όχι περιοριστικά τα εξής:

1. Υπεύθυνη δήλωση Ατυχήματος ή ασθένειας. (ειδικό έντυπο Εταιρίας).
2. Βιβλιάριο ασθένειας του Ασφαλισμένου.
3. Άδειες ανικανότητας για εργασία από το Ι.Κ.Α. ή άλλο ασφαλιστικό φορέα που καλύπτεται ο ασφαλισμένος.
4. Βεβαίωση εργοδότη όπου θα αναφέρεται ο καθαρός μισθός του ασφαλισμένου πριν το ατύχημα ή την ασθένεια.
5. Ακτινογραφίες και λοιπές παρακλινικές εξετάσεις με τα πορίσματά τους.
6. Ιατρική γνωμάτευση στην οποία θα αναφέρονται : πλήρης περιγραφή της μορφής και της έκτασης του τραύματος ή της πάθησης, ημερομηνία ατυχήματος ή έναρξη νόσου, είδος θεραπείας, εάν και για πόσο χρονικό διάστημα τέθηκε γύψος - νάρθηκας κ.τ.λ., χρόνος αποθεραπείας, πιθανή εξέλιξη της νόσου ή του ατυχήματος και ημερομηνία επανεξέτασης, αν κρίνεται απαραίτητη. Η παραπάνω γνωμάτευση θα πρέπει να συμπληρώνεται από γιατρό γιατρό σχετικής ειδικότητας.
7. Βιβλιάριο ασθένειας / προσκόμιση εκτύπωσης ιατρικού ιστορικού ΑΜΚΑ (Εναλλακτικά εξουσιοδότηση-συγκατάθεση ειδικό Έντυπο Εταιρίας).

3. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

Απαιτούνται υποχρεωτικά και όχι περιοριστικά τα εξής:

1. Υπεύθυνη δήλωση Ατυχήματος ή ασθένειας (ειδικό έντυπο Εταιρίας).
2. Εισιτήριο – εξιτήριο, όπου θα αναγράφονται η αιτία εισαγωγής και η διάρκεια της νοσηλείας (επίδομα νοσηλείας του Πίνακα Παροχών).
3. Ιατρικό Ιστορικό νοσηλείας.
4. Γνωμάτευση του θεράποντα γιατρού με λεπτομερή περιγραφή του περιστατικού, των εργαστηριακών ευρημάτων και των οδηγιών αντιμετώπισης του προβλήματος υγείας.
5. Πρακτικό χειρουργείου, εάν ο Ασφαλισμένος υποβλήθηκε σε χειρουργική επέμβαση
6. Πρωτότυπες θεωρημένες αποδείξεις και τιμολόγια Νοσοκομείου (αναλυτικά η χρεώσεις), χειρουργού - αναισθησιολόγου – υλικών - φαρμάκων κλπ.
7. Τα αποτελέσματα όλων των διαγνωστικών & ιστολογικών εξετάσεων όπου πραγματοποιήθηκαν στο νοσοκομείο.

8. Βιβλιάριο ασθενείας / προσκόμιση εκτύπωσης ιατρικού ιστορικού ΑΜΚΑ (Εναλλακτικά εξουσιοδότηση-συγκατάθεση ειδικό Έντυπο Εταιρίας).

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΛΛΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ όταν υπάρχει (Ιδιωτικού ή Κοινωνικού)

Όταν ο Ασφαλισμένος κάνει χρήση άλλου ασφαλιστικού φορέα πριν από την εταιρία μας, θα πρέπει, να μας καταθέσει βεβαίωση του νοσηλευτικού ιδρύματος στην οποία θα αναφέρεται το ποσό της αρχικής νοσηλείας, το ποσό της συμμετοχής του φορέα ασφάλισης και το υπόλοιπο που επιβαρύνθηκε ο ασφαλισμένος. Στη συνέχεια, πρέπει να μας προσκομίσει το πρωτότυπο τιμολόγιο με την εξοφλητική απόδειξη του νοσηλευτικού ιδρύματος με πλήρη ανάλυση των χρεώσεων που αναφέρονται σε αυτό. (Δωμάτιο και τροφή, υλικά κλπ.).

ΓΙΑ ΤΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ & ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ

Απαιτούνται υποχρεωτικά και όχι περιοριστικά τα εξής:

1. Υπεύθυνη δήλωση Ατυχήματος ή ασθενείας (ειδικό έντυπο Εταιρίας).
2. Εισιτήριο – εξιτήριο, όπου θα αναγράφονται η αιτία εισαγωγής και η διάρκεια της νοσηλείας (επίδομα νοσηλείας του Πίνακα Παροχών).
3. Ιατρικό Ιστορικό νοσηλείας.
4. Γνωμάτευση του θεράποντα γιατρού με λεπτομερή περιγραφή του περιστατικού, των εργαστηριακών ευρημάτων και των οδηγιών αντιμετώπισης του προβλήματος υγείας.
5. Πρακτικό χειρουργείου, εάν ο Ασφαλισμένος υποβλήθηκε σε χειρουργική επέμβαση (χειρουργικό επίδομα του Πίνακα Παροχών).
6. Βιβλιάριο ασθενείας / προσκόμιση εκτύπωσης ιατρικού ιστορικού ΑΜΚΑ (Εναλλακτικά εξουσιοδότηση-συγκατάθεση ειδικό Έντυπο Εταιρίας).

ΓΙΑ ΤΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΟΚΕΤΟΥ

Απαιτούνται υποχρεωτικά και όχι περιοριστικά τα εξής:

1. Υπεύθυνη δήλωση Ατυχήματος ή ασθενείας (ειδικό έντυπο Εταιρίας).
2. Βεβαίωση μαιευτηρίου στην οποία αναγράφεται ο τρόπος τοκετού φυσιολογικός ή καισαρική τομή (**ακριβές αντίγραφο**).
3. Εισιτήριο – εξιτήριο (**ακριβές αντίγραφο**).
4. Ληξιαρχική πράξη γέννησης (**ακριβές αντίγραφο**).

4. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΞΟΔΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

Επειδή η κάλυψη αυτή δικαιολογεί ιατρικές δαπάνες που θα γίνουν είτε εντός, είτε εκτός νοσοκομείου ή κλινικής, θα πρέπει να προσκομίζονται στην εταιρία σύμφωνα με τα όσα παραπάνω αναφέρονται για τη νοσοκομειακή περίθαλψη.

5. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ

ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ Απαιτούνται υποχρεωτικά και όχι περιοριστικά τα εξής:

- Υπεύθυνη δήλωση Ατυχήματος ή Ασθενείας(ειδικό έντυπο Εταιρίας).

Για τις Επισκέψεις σε γιατρούς επιπλέον απαιτείται:

- Πρωτότυπη θεωρημένη απόδειξη ιατρού, που θα πρέπει να αναγράφει το ονοματεπώνυμο του ασφαλισμένου και στη θέση της αιτιολογίας **την αιτία της επίσκεψης και όχι απλώς το είδος της ιατρικής υπηρεσίας** π.χ. επίσκεψη στο ιατρείο ή επίσκεψη στο σπίτι.

Για τις Διαγνωστικές εξετάσεις επιπλέον απαιτείται :

- Παραπεμπτικό σημείωμα γιατρού ειδικότητας που να αναφέρει την ημερομηνία σύνταξης του, το όνομα του ασφαλισμένου, το είδος της πάθησης ή αν αυτό δεν είναι ακόμα γνωστό την αιτία που δημιουργεί την ανάγκη για διαγνωστικές εξετάσεις.
- Απόδειξη παροχής υπηρεσιών με το κόστος των εξετάσεων αναλυτικά καθώς και τα αποτελέσματα αυτών.
- Σε περίπτωση συμμετοχής του ΕΟΠΥΥ, απαιτείται η προσκόμιση του ιατρικού παραπεμπτικού στο οποίο αναγράφεται το αρχικό κόστος της εξέτασης, η συμμετοχή ΕΟΠΥΥ και η επιβάρυνση του ασφαλισμένου. Το σχετικό έγγραφο τυπώνεται από το θεράποντα ιατρό και ο ασφαλισμένος οφείλει να κρατήσει σχετικό αντίγραφο αυτού πριν το καταθέσει στο διαγνωστικό κέντρο.

Για τα Φάρμακα επιπλέον απαιτείται :

- Συνταγή γιατρού ειδικότητας, στην οποία θα αναγράφονται η ημερομηνία, το όνομα του ασφαλισμένου και η σχετική διάγνωση η οποία αιτιολογεί τη λήψη των συγκεκριμένων φαρμάκων.
- Απόδειξη φαρμακείου που θα αναφέρει αναλυτικά τις χρεώσεις και θα φέρει επικολλημένα τα υδατογραφημένα κουπόνια των φαρμάκων.
- Σε περίπτωση συνταγογράφησης μέσω ΕΟΠΥΥ, απαιτείται η προσκόμιση του ιατρικού παραπεμπτικού στο οποίο αναγράφεται το αρχικό κόστος της εξέτασης, η συμμετοχή ΕΟΠΥΥ και η επιβάρυνση του ασφαλισμένου. Το σχετικό έγγραφο εκτυπώνεται από το φαρμακείο, αφού εκτελεστεί η συνταγή και ο ασφαλισμένος οφείλει να λάβει ένα αντίγραφο αυτού.