

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΟΜΑΔΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ ΜΕ
ΑΡΙΘΜΟ G130

Συνάδελφοι και Φίλοι,

Ο αριθμός συμβολαίου μας είναι ο : G130

Η ασφαλιστική εταιρεία είναι η SYNDEA(TCN SYNDEA για συμβεβλημένα νοσοκομεία)

Προκειμένου για την αποζημίωσή σας από την ως άνω εταιρεία απαραίτητα θα πρέπει:

- ή να τα αποστέλλετε ηλεκτρονικά στο e-mail nosileies@alfalife.com.gr
- ή να αποστέλλετε τα πρωτότυπα και ευανάγνωστα έγγραφα μέσω απλής αλληλογραφίας ή με Courier ή να τα προσκομίζετε στη Διεύθυνση:
AURORA BOREALIS SALES BROKERS
ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ 12-14 (5ος όροφος)
T.K. 10563, ΣΥΝΤΑΓΜΑ, ΑΘΗΝΑ
Για τη διαχείριση των Νοσηλείων επικοινωνήστε τηλεφωνικά με το Πολυιατρείο ALFA LIFE - Τμήμα Νοσηλείων στο 210 5201800 ή στο nosileies@alfalife.com.gr

Η ασφαλιστική όταν τα παραλάβει ανοίγει φάκελο αποζημίωσης και δίνει αριθμό πρωτοκόλλου εισερχομένου.

Στη συνέχεια επεξεργάζεται το αίτημα αποζημίωσης και ενδέχεται να ζητήσει επιπλέον δικαιολογητικά τα οποία τα στέλνετε με τον ίδιο τρόπο που περιγράψαμε παραπάνω.

Το αίτημα αποζημίωσης καταβάλλεται απευθείας στο λογαριασμό του δικαιούχου στέλνοντας του το έντυπο εκκαθάρισης για υπογραφή το οποίο επιστρέφει με email (lfe@syndea.gr) στην εταιρεία.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

1.Σε περίπτωση εξωνοσοκομειακής περίπτωσης

A) Διαγνωστικές εξετάσεις

- ☐ Υπεύθυνη δήλωση ατυχήματος ή ασθένειας (συνημμένη).
- ☐ Παραπεμπτικό σημείωμα γιατρού με διάγνωση(αντίγραφο).
- ☐ Απόδειξη παροχής υπηρεσιών με το κόστος επιβάρυνσης του ασφαλισμένου.

B)Επισκέψεις σε γιατρούς μόνο για (ΟΜΑΔΑ Α')

- ☐ Υπεύθυνη δήλωση ατυχήματος ή ασθένειας (συνημμένη)
- ☐ Πρωτότυπη απόδειξη γιατρού (συνήθως έχει barcode) με το ονοματεπώνυμο του ασφαλισμένου και την αιτία της επίσκεψης. Η απόδειξη να έχει σφραγίδα και υπογραφή του γιατρού.

2. Σε περίπτωση νοσοκομειακής περίθαλψης

- ☐ Υπεύθυνη δήλωση ατυχήματος ή ασθένειας (συνημμένη)
- ☐ Εισιτήριο εξιτήριο με αναγραφή την αιτία εισαγωγής και τη διάρκεια νοσηλείας.
- ☐ Ιατρικό ιστορικό νοσηλείας.
- ☐ Γνωμάτευση του θεράποντα γιατρού με περιγραφή του περιστατικού.
- ☐ Πρακτικό χειρουργείου, αν ο ασφαλισμένος υποβλήθηκε σε χειρουργική επέμβαση.
- ☐ Πρωτότυπες αποδείξεις και τιμολόγια νοσοκομείου με ανάλυση των χρεώσεων χειρουργού, αναισθησιολόγου, υλικών, φαρμάκων κλπ.
- ☐ Τα αποτελέσματα όλων των διαγνωστικών και ιστολογικών εξετάσεων που έγιναν στο νοσοκομείο.
- ☐ Εκτύπωση ιατρικού ιστορικού ΑΜΚΑ.

Όλα τα παραπάνω δικαιολογητικά, έγγραφα απαιτούνται υποχρεωτικά και για το επίδομα νοσηλείας και χειρουργικό στην περίπτωση που ο ασφαλισμένος νοσηλευτεί σε Δημόσιο νοσοκομείο.

Τα ίδια δικαιολογητικά, έγγραφα είναι απαραίτητα και προσκομίζονται για την κάλυψη ιατροφαρμακευτικών εξόδων από ατύχημα είτε εντός, είτε εκτός νοσοκομείου ή κλινικής.

ΓΙΑ ΤΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΟΚΕΤΟΥ απαιτούνται:

- ☐ Υπεύθυνη δήλωση ατυχήματος ή ασθένειας (συνημμένη)
- ☐ Βεβαίωση μαιευτηρίου που αναγράφεται ο τρόπος τοκετού(φυσιολογικός ή καισαρική) -ακριβές αντίγραφο-.
- ☐ Εισιτήριο – εξιτήριο -ακριβές αντίγραφο-.
- ☐ Ληξιαρχική πράξη γέννησης -ακριβές αντίγραφο-.

ΠΡΟΣΟΧΗ, όταν ο ασφαλισμένος κάνει χρήση άλλου ασφαλιστικού φορέα, ιδιωτικού ή κοινωνικού, πριν από την SYNDEA, θα πρέπει, να καταθέσει στην syndea βεβαίωση του νοσηλευτικού ιδρύματος που θα αναφέρεται το αρχικό ποσό νοσηλείας, το ποσό του φορέα ασφάλισης και το υπόλοιπο ποσό που επιβαρύνθηκε ο ασφαλισμένος. Τέλος προσκομίζει στην ασφαλιστική το πρωτότυπο τιμολόγιο με την εξοφλητική απόδειξη του νοσοκομείου με ανάλυση των χρεώσεων.

Αγαπητοί ασφαλισμένοι, του ομαδικού προγράμματος
SYNDEA με αριθμό G130, πριν
από κάθε προγραμματισμένη ή μη νοσηλεία σε
συμβεβλημένο με την ασφαλιστική νοσηλευτικό ίδρυμα
και για τον καλύτερο συντονισμό
πρέπει να επικοινωνείτε με το τηλεφωνικό
κέντρο 2106288063 και να ακολουθήσετε την
διαδικασία που θα σας υποδείξει η Γραμμή Υγείας.

Για προγραμματισμένη ή μη νοσηλεία σε ΜΗ
συμβεβλημένο με την ασφαλιστική νοσηλευτικό ίδρυμα

αλλά συνεργαζόμενο με την ιατρική εταιρία ALFA
LIFE επικοινωνείτε με το Συντονιστικό κέντρο
της ALFA LIFE 2105201800

ΕΥΧΟΜΑΣΤΕ ΥΓΕΙΑ ΣΕ ΟΛΟΥΣ ΣΑΣ !
