

## ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

### Άρθρο 1: ΟΡΙΣΜΟΙ

Οι ακόλουθοι όροι, οποτεδήποτε χρησιμοποιούνται στην Συνδρομητική Σύμβαση, θα ερμηνεύονται και θα έχουν τις έννοιες που παρατίθενται αντίστοιχα κατωτέρω:

**Συνδρομητής:** Είναι το φυσικό πρόσωπο το οποίο δικαιούται να κάνει χρήση των παροχών του συνδρομητικού συμβολαίου, το φυσικό πρόσωπο επί της υγείας του οποίου συνομολογείται η παρούσα σύμβαση. Αν δεν ορίζεται διαφορετικά στην Συνδρομητική Σύμβαση, ο Συνδρομητής θεωρείται και Συμβαλλόμενος.

**Συνδρομητική Σύμβαση:** Το ενιαίο σύνολο το οποίο αποτελείται από τα εξατομικευμένα στοιχεία, τον πίνακα παροχών, τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους του Συνδρομητικού Συμβολαίου καθώς και την αίτηση ένταξης στο Συνδρομητικό πρόγραμμα. Αποδεικτικό έγγραφο της Συνδρομητικής Σύμβασης είναι το Συνδρομητικό Συμβόλαιο που εκδίδεται από την Εταιρία.

**Συνδρομητικό πρόγραμμα:** Το σύνολο των παροχών που αναφέρονται στον πίνακα παροχών του Συνδρομητικού συμβολαίου καθώς και ο τρόπος λειτουργίας αυτών σύμφωνα με τους Γενικούς και Ειδικούς όρους του Συνδρομητικού συμβολαίου.

**Συνδρομή:** Το ποσό που καταβάλλεται, εφάπαξ ή σε δύο ισόποσες εξαμηνιαίες δόσεις από τον Συνδρομητή στην Εταιρία, για την παροχή της Συνδρομητικής κάλυψης.

**Εξαρτώμενο Μέλος:** Ο/Η νόμιμος σύζυγος του Συνδρομητή, καθώς και κάθε νόμιμο τέκνο του, ηλικίας έως 25 ετών.

**Εταιρία:** New Health System (Δημιουργία και διαχείριση προγραμμάτων υγείας).

**Συμβαλλόμενος:** Το φυσικό ή νομικό πρόσωπο, το οποίο συνάπτει τη Συνδρομητική Σύμβαση με την Εταιρία και υποχρεούται στην πληρωμή της συνδρομής.

### Άρθρο 2: ΣΚΟΠΟΣ ΤΗΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Σκοπός της Συνδρομητικής Σύμβασης είναι ο καθορισμός των όρων και των προϋποθέσεων κάτω από τις οποίες προσφέρονται στο Συνδρομητή οι παροχές του Συνδρομητικού προγράμματος, με προϋπόθεση της προηγούμενης καταβολής της συνδρομής.

### Άρθρο 3: ΕΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ

Ως ημερομηνία έναρξης ισχύος των καλύψεων του συμβολαίου, ορίζεται η ημερομηνία μετά την πάροδο τριών (3) εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία εξόφλησης της ετήσιας συνδρομής ή ολοκλήρης της πρώτης δόσης, εάν η πληρωμή έχει συμφωνηθεί σε δόσεις.

### Άρθρο 4: ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ

Το Συνδρομητικό πρόγραμμα προσφέρεται για περίοδο ενός (1) έτους, που αρχίζει από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Συνδρομητικού συμβολαίου και λήγει την αμέσως προηγούμενη ημερομηνία του επομένου έτους.

### Άρθρο 5: ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΙΣΧΥΟΣ-ΑΝΑΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ ΠΑΡΟΧΩΝ

Με τη συμπλήρωση ισχύος ενός έτους και με την προϋπόθεση ότι η Εταιρία θα συνεχίζει να προσφέρει τις συγκεκριμένες ασφαλιστικές παροχές με τους συγκεκριμένους όρους, παρέχεται στον Συνδρομητή η δυνατότητα να ανανεώσει το Συνδρομητικό πρόγραμμα για ένα επιπλέον έτος. Διευκρινίζεται ότι σε κάθε ετήσια επέτειο του Συνδρομητικού προγράμματος, η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να τροποποιεί τις συγκεκριμένες Συνδρομητικές παροχές, το ύψος αυτών καθώς και τους όρους με τους οποίους παρέχονται, για το σύνολο των Συνδρομητών που καλύπτονται από αυτές και όχι ατομικά. Επίσης η εταιρία διατηρεί το δικαίωμα της τροποποίησης των Συνδρομητικών παροχών, το ύψος αυτών καθώς και τους όρους με τους οποίους παρέχονται, κατά τη διάρκεια ισχύος του συνδρομητικού προγράμματος, περιοριστικά και μόνο στην περίπτωση διαφοροποίησης του πλαισίου συνεργασίας των συμβεβλημένων ιδιωτικών παρόχων υπηρεσιών υγείας με τον δημόσιο φορέα υγείας < ΕΟΠΥΥ > και ιδιαίτερα στη περίπτωση διαφοροποίησης του ποσοστού συμμετοχής των ασφαλισμένων.

### Άρθρο 6: ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ

Σε περίπτωση που για οποιονδήποτε λόγο ο Συνδρομητής είτε δεν παρέλαβε τους Γενικούς και Ειδικούς όρους που διέπουν το Συνδρομητικό πρόγραμμα είτε το Συνδρομητικό συμβόλαιο παρεκκλίνει από την αίτηση για ένταξη στο Συνδρομητικό πρόγραμμα, έχει δικαίωμα εναντίωσης, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας με συστημένη επιστολή στα Κεντρικά γραφεία της Εταιρίας και εντός **δέκα τεσσάρων (14) ημερών** από την ημερομηνία παραλαβής από αυτόν του Συνδρομητικού Συμβολαίου, το υπόδειγμα Α, που επισυνάπτεται στο παρόν Συμβόλαιο. Σε περίπτωση εναντίωσης του Συνδρομητή, η Εταιρία θα του επιστρέψει τη συνδρομή του παρόντος Συμβολαίου, εφόσον αυτή έχει καταβληθεί.

## Άρθρο 7: ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

Παρέχεται στον Συνδρομητή το δικαίωμα υπαναχώρησης, **εντός τριάντα (30) ημερών** από την ημερομηνία παραλαβής από αυτόν του Συνδρομητικού Συμβολαίου. Για την άσκηση αυτού του δικαιώματος, ο Συνδρομητής πρέπει να συμπληρώσει και να αποστείλει στα Κεντρικά γραφεία της Εταιρίας, με συστημένη επιστολή, το υπόδειγμα Β που επισυνάπτεται στο παρόν Συμβόλαιο. Σε περίπτωση υπαναχώρησης του Συνδρομητή, η Εταιρία δικαιούται να παρακρατήσει το 1/12 της ετήσιας συνδρομής.

## Άρθρο 8: ΣΥΝΔΡΟΜΗ ΚΑΙ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΥΤΗΣ

Η συνδρομή είναι ετήσια. Το Συνδρομητικό πρόγραμμα ξεκινά με την έκδοση του Συνδρομητικού Συμβολαίου, την παραλαβή του από το Συνδρομητή και την πληρωμή της ετήσιας δόσης της συνδρομής.

## Άρθρο 9: ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΩΝ – ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ

Οποιαδήποτε διαφορά που μπορεί να προκύψει μεταξύ του Συνδρομητή ή κάθε άλλου τρίτου που έχει έννομο συμφέρον και της Εταιρίας, σε σχέση με το παρόν Συνδρομητικό Συμβόλαιο, υπάγεται στη συντρέχουσα δικαιοδοσία των αρμοδίων δικαστηρίων της Αθήνας. Εφαρμοστέο δίκαιο είναι το Ελληνικό.

## Άρθρο 10: ΦΟΡΟΙ – ΤΕΛΗ – ΕΞΟΔΑ

Οι φόροι που επιβάλλονται από το Νόμο, καθώς και τα έξοδα που απαιτούνται για την έκδοση του Συνδρομητικού Συμβολαίου, βαρύνουν αποκλειστικά και μόνο αυτόν που καταβάλλει τη συνδρομή. Διευκρινίζεται ότι σε περίπτωση που υπάρξουν στο μέλλον φορολογικές μεταρρυθμίσεις, οι τροποποιήσεις αυτές δεν θα έχουν αναδρομική ισχύ, εκτός αν άλλως ορίζει ο νόμος.

## ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

### Άρθρο 1. ΟΡΙΣΜΟΙ

- 1.1 Μέλος Συμβεβλημένου Δικτύου:** Κάθε Νοσηλευτικό Ίδρυμα /κλινική ή κέντρο υγείας ή Πολυϊατρείο και οποιασδήποτε άλλης μορφής ιατρική ή μη εταιρία που συνεργάζεται με την Εταιρία και παρέχει υπηρεσίες υγείας ή μη, στους Συνδρομητές της.
- 1.2 Τηλεφωνικό Συντονιστικό Κέντρο:** Τηλεφωνικό ιατρικό και συντονιστικό κέντρο, το οποίο λειτουργεί 24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο, με σκοπό να παρέχονται στους Συνδρομητές πληροφορίες για τις παρεχόμενες με το παρόν Συνδρομητικό πρόγραμμα ιατρικές υπηρεσίες, για τη δομή και τη γεωγραφική κατανομή των Μελών του Συμβεβλημένου Δικτύου, καθώς επίσης και για να συντονίζεται μέσω αυτού η πρόσβαση των Συνδρομητών στις παρεχόμενες ιατρικές υπηρεσίες.
- 1.3 Ιατρική Επίσκεψη:** Θεωρείται η λήψη ιστορικού, η διάγνωση, η σύσταση θεραπευτικής αγωγής και η εκτίμηση αποτελεσμάτων διαγνωστικών εξετάσεων που έχουν συσταθεί.
- 1.4 Διαγνωστικές Εξετάσεις:** Είναι οι αιματολογικές, βιοχημικές, μικροβιολογικές, κυτταρολογικές και απεικονιστικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται αποκλειστικά και μόνο σε Μέλος του Συμβεβλημένου Δικτύου με βάση αντίστοιχο παραπεμπτικό σημείωμα, που έχει εκδοθεί από ιατρό ανάλογης ειδικότητας.
- 1.5 Ετήσιος Προληπτικός Έλεγχος (check up):** Ορίζονται περιοριστικά οι ιατρικές υπηρεσίες που παρέχονται άπαξ ετησίως, αποκλειστικά από τα μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου.
- 1.6 Συμμετοχή/Ειδική συμμετοχή Συνδρομητή:** Θεωρείται το ποσό ή το ποσοστό με το οποίο συμμετέχει ο Συνδρομητής στο κόστος των παρεχομένων υπηρεσιών υγείας, όπως αυτές αναφέρονται στον πίνακα παροχών της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης.
- 1.7 Βεβαίωση Συμμετοχής:** Θεωρείται η ειδική βεβαίωση συμμετοχής με την οποία εφοδιάζει η εταιρία τους Συνδρομητές της, στην οποία αναγράφεται ο αριθμός συμβολαίου, η ημερομηνία έναρξης ισχύος του Συνδρομητικού προγράμματος και το ονοματεπώνυμο του Συνδρομητή. Η κατοχή και η επίδειξη της βεβαίωσης υγείας, με απόδειξη της ταυτοπροσωπίας (επίδειξη ταυτότητας ή άλλου νομιμοποιητικού εγγράφου), νομιμοποιεί τη χρήση των παροχών της παρούσας Συνδρομητικής σύμβασης.

### Άρθρο 2. ΠΑΡΟΧΕΣ ΚΑΙ ΟΡΙΑ ΚΑΛΥΨΗΣ

#### 2.1 Κάλυψη Ιατρικών επισκέψεων

**2.1.1 Απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις** για Συνδρομητές/ Μέλη του προγράμματος, συνεπεία ασθένειας και ατύχηματος σε δίκτυο συμβεβλημένων νοσηλευτικών ιδρυμάτων, πολυιατρείων καθώς και σε πανελλαδικό δίκτυο ιδιωτών ιατρών που περιλαμβάνουν ιατρούς όλων των ειδικοτήτων, με συμμετοχή του Συνδρομητή που αναφέρεται στον πίνακα παροχών της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης.

**2.1.2 Στην περίπτωση έκτακτου και επείγοντος** περιστατικού είτε από ασθένεια είτε από ατύχημα όπου κρίνεται η άμεση μεταφορά σε νοσηλευτικό ίδρυμα και η ιατρική παρέμβαση , η συμμετοχή του συνδρομητή για την κλινική εξέταση είναι μηδενική. Η παροχή δίνεται στις εφημερεύουσες ειδικότητες του συμβεβλημένου δικτύου των νοσηλευτικών ιδρυμάτων της NHS.

**2.1.3 Απεριόριστες κατ οίκον ιατρικές επισκέψεις** , σε περίπτωση αντιμετώπισης επείγοντος περιστατικού και αντικειμενικής αδυναμίας μετακίνησης του Συνδρομητή, στις ειδικότητες παθολόγου και παιδίατρου, με συμμετοχή του Συνδρομητή το ποσόν των 40 (σαράντα) Ευρώ ανά επίσκεψη για επισκέψεις που πραγματοποιούνται από Δευτέρα έως και Παρασκευή από ώρα 08.00-24.00 και το ποσόν των 50 (πενήντα) Ευρώ για επισκέψεις που πραγματοποιούνται καθημερινά από ώρα 24.00-08.00 καθώς και Σάββατο,Κυριακή και επίσημες αργίες.

#### 2.2 Κάλυψη Διαγνωστικών εξετάσεων

**2.2.1 Απεριόριστες διαγνωστικές εξετάσεις** διενεργούμενες αποκλειστικά και μόνο στο **Πανελλαδικό δίκτυο Πολυιατρείων και διαγνωστικών κέντρων**, μελών του Συμβεβλημένου δικτύου, χωρίς την προσκόμιση έγκυρου παραπεμπτικού ηλεκτρονικής συνταγογράφησης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ (απλό παραπεμπτικό) και με συμμετοχή του συνδρομητή σύμφωνα με τον προνομιακό κατάλογο NHS, ο οποίο είναι αναρτημένος στον διαδικτυακό τόπο (site) της εταιρίας ([www.newhealthsystem.gr](http://www.newhealthsystem.gr)) και στην ενότητα του προγράμματος Be Sure.

**2.2.2 Για διαγνωστικές εξετάσεις** , οι οποίες πραγματοποιούνται είτε σε εξειδικευμένα εργαστήρια είτε απαιτούν την παρουσία ιατρού και αναισθησιολόγου καθώς και την τυχόν λήψη βιοψίας , η συμμετοχή του Συνδρομητή διαφοροποιείται (ειδική συμμετοχή), σε σχέση με τα αναφερόμενα των παραγράφων 2.2.1, 2.2.2, 2.2.3.

#### Ενδεικτικά αναφέρονται

Εξετάσεις Μοριακής διάγνωσης (DNA), Ενδοσκοπήσεις (Γαστροσκόπηση, Κολonosκόπηση, Βρογχοσκόπηση), εξειδικευμένες οφθαλμολογικές και γυναικολογικές εξετάσεις (OCT, Φλουροαγγειογραφία, υπέρηχο αυχενικής διαφάνειας και Β επιπέδου). Η ειδική συμμετοχή του μέλους στις εξετάσεις που εμπίπτουν στην παρούσα παράγραφο (2.2.4) διαφοροποιείται σε σχέση με τον τρόπο (ηλεκτρονικό παραπεμπτικό ΕΟΠΥΥ/απλό παραπεμπτικό) και το συμβεβλημένο μέλος του δικτύου που τις πραγματοποιεί (εξειδικευμένα ιατρεία, διαγνωστικά κέντρα, νοσηλευτικά ιδρύματα).

**2.2.3 Στην περίπτωση έκτακτου και επείγοντος** περιστατικού είτε από ασθένεια είτε από ατύχημα όπου κρίνεται η άμεση μεταφορά σε νοσηλευτικό ίδρυμα και η πραγματοποίηση διαγνωστικών εξετάσεων (μη επεμβατικών) σε αυτά , η συμμετοχή του συνδρομητή είναι μηδενική και έως του ποσού των τριακοσίων ευρώ (300€) ανά περιστατικό.

#### 2.3 Παροχή ετήσιου προληπτικού ελέγχου υγείας (check up)

**2.3.1 Δωρεάν Αιματολογικός έλεγχος** ο οποίος περιλαμβάνει: **Γενική αίματος, Γενική ούρων, ΤΚΕ, Σάκχαρο, Γλυκόζη, ολική χοληστερόλη, ολική χολερυθρίνη, HDL, LDL και Τριγλυκερίδια και ηπατικό έλεγχο SGOT,SGPT,γ-GT** για συνδρομητές άνω των 14 ετών που πραγματοποιείται σε Νοσηλευτικά ιδρύματα, κέντρα υγείας και Πολυιατρεία, μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου.

**2.3.2 Δωρεάν Οδοντιατρικός έλεγχος** ο οποίος περιλαμβάνει: **Έλεγχο της στοματικής κοιλότητας**, καθαρισμό οδόντων καθώς και **φθορίωση** για Συνδρομητές κάτω των 14 ετών. Πραγματοποιείται στα Οδοντιατρικά κέντρα και Οδοντιατρεία, μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου.

#### **2.4 Οδοντιατρική κάλυψη**

Απεριόριστες Οδοντιατρικές πράξεις και επεμβάσεις στα Οδοντιατρικά κέντρα και Οδοντιατρεία μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου, με συμμετοχή του Συνδρομητή που αναφέρεται στον πίνακα παροχών της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης.

#### **2.5 Οφθαλμολογική παροχή**

**2.5.1 Δωρεάν αγορά γυαλιών οράσεως και φακών επαφής** ( Με έγκυρο παραπεμπτικό/ιατρική γνωμάτευση από τον ΕΟΠΥΥ) αξίας έως του ποσού που αναφέρεται στον πίνακα παροχών της παρούσας Συνδρομητικής σύμβασης, στα καταστήματα οπτικών, μελών του συμβεβλημένου δικτύου.

**2.5.2 Παρέχεται έκπτωση εξήντα επί τοις εκατό (60%) για αγορά γυαλιών και φακών επαφής**, στα καταστήματα οπτικών, μελών του συμβεβλημένου δικτύου.

#### **2.6 Παροχή Εξόδων ατυχήματος**

Σε περίπτωση ατυχήματος και μετά την κλινική εξέταση που θα πραγματοποιηθεί σε συμβεβλημένο νοσηλευτικό ίδρυμα η συμμετοχή του μέλους καθορίζεται σε ποσοστό 30% για έξοδα που θα πραγματοποιηθούν για τις ιατρικές πράξεις (υγειονομικό υλικό, έξοδα νοσοκομείου) και μέχρι του ποσού των 200€ / περιστατικό. Εξαιρούνται τα έξοδα φαρμακευτικής αγωγής.

#### **2.7 Παροχή Τηλεφωνικού Ιατρικού Συντονιστικού Κέντρου**

Χρήση του Τηλεφωνικού Ιατρικού Συντονιστικού Κέντρου 24 ώρες την ημέρα, 365 ημέρες τον χρόνο για ενημέρωση των συνδρομητών για την λειτουργία των παροχών, παροχή χρήσιμων ιατρικών πληροφοριών και συντονισμό των ιατρικών υπηρεσιών που παρέχονται με την παρούσα συνδρομητική σύμβαση.

### **Άρθρο 3. ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΩΝ**

Η πλήρης και λεπτομερής ενημέρωση των συνδρομητών για την λειτουργία των παροχών, των συμμετοχών, των ειδικών τιμολογήσεων καθώς και για τους ιατρικούς παρόχους μέλη του συμβεβλημένου δικτύου, παρέχεται ( μέσω κωδικών πρόσβασης ) στον διαδικτυακό τόπο (site): [www.newhealthsystem.gr](http://www.newhealthsystem.gr)

### **Άρθρο 4. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΗ**

Για την ταχύτερη και αποτελεσματικότερη χρήση των παροχών του προγράμματος, ο Συνδρομητής θα πρέπει :

- α)** Να επικοινωνεί με το Τηλεφωνικό Συντονιστικό Κέντρο, μέσω του οποίου θα λαμβάνει οδηγίες σχετικά με την παροχή που επιθυμεί.
- β)** Στην περίπτωση διενέργειας διαγνωστικών εξετάσεων, να προσκομίσει παραπεμπτικό σημείωμα, το οποίο θα έχει εκδοθεί από ιατρό ανάλογης ειδικότητας και στο οποίο θα αναγράφονται:
  - i. Το ονοματεπώνυμο του, προς εξέταση συνδρομητή.
  - ii. Οι απαιτούμενες εξετάσεις αναλυτικά.
  - iii. Ο λόγος για τον οποίο συστήνεται ο διαγνωστικός έλεγχος (συμπτωματολογία, πιθανολογούμενη αιτία της ασθένειας ή της σωματικής βλάβης )
- γ)** Να προσκομίζει την Κάρτα Υγείας του συνδρομητικού προγράμματος καθώς και αποδεικτικά στοιχεία της ταυτότητάς του, όπως ενδεικτικά αναφέρονται, στο δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας, το Βιβλιάριο Ασθενείας, κάρτα ΑΜΚΑ, 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.
- δ)** Να καταβάλει την ειδική συμμετοχή του στο κόστος των παρεχομένων υπηρεσιών σε όσες περιπτώσεις προβλέπεται από τον πίνακα παροχών και του ειδικού όρου της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης.

### **Άρθρο 5. ΕΥΘΥΝΗ ΕΤΑΙΡΙΑΣ**

Η εταιρία ουδεμία ευθύνη φέρει για την ποιότητα και την ορθότητα, σύμφωνα με του κανόνες τη ιατρικής δεοντολογίας και επιστήμης, των υπηρεσιών που θα παρέχονται προς τον συνδρομητή, 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.

### **Άρθρο 6. ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ • ΔΙΚΤΥΟΥ**

Η εταιρία διατηρεί τη δυνατότητα αλλαγής - τροποποίησης του συμβεβλημένου ιατρικού δικτύου, καθώς και των υπηρεσιών και παροχών που αναφέρονται σ' αυτά μέσω της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης. Σημειώνεται ότι στα συμβεβλημένα νοσηλευτικά ιδρύματα ή διαγνωστικά κέντρα ενδέχεται να μην πραγματοποιείται το σύνολο των διαγνωστικών εξετάσεων.