



New Health System
ποιότητα στην υγεία

Be Sure

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Το παρόν πιστοποιεί ότι ο/η εντάχθηκε στο πρόγραμμα πρωτοβάθμιας περίθαλψης "Be Sure", το οποίο παρέχει ποιοτικές και αναβαθμισμένες υπηρεσίες υγείας, στα μεγαλύτερα ιδιωτικά νοσηλευτικά ιδρύματα, διαγνωστικά κέντρα και ιατρικούς παρόχους, σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα παροχών.

Το πρόγραμμα υγείας "Be Sure" παρέχει

ΑΠΕΡΙΟΡΙΣΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ

I. Απεριόριστες Ιατρικές Επισκέψεις με συμμετοχή μέλους **10€**
Οι επισκέψεις πραγματοποιούνται στα εξωτερικά ιατρεία των συμβεβλημένων νοσηλευτικών ιδρυμάτων, πολυιατρείων και ιδιωτικών ιατρείων. Για τις περιοχές εκτός Αθήνας και Θεσσαλονίκης και για τους ιδιώτες ιατρούς το κόστος συμμετοχής ανέρχεται στα 15€.

ΑΠΕΡΙΟΡΙΣΤΕΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

I. Απεριόριστες διαγνωστικές εξετάσεις με συμμετοχή μέλους έως και **80%**
Πραγματοποιούνται στα συμβεβλημένα διαγνωστικά κέντρα/ πολυιατρεία. (Το ποσό συμμετοχής του μέλους για κάθε εξέταση, καθορίζεται από τον τιμοκατάλογο NHS, ο οποίος είναι αναρτημένος στο www.newhealthsystem.gr)

ΚΑΛΥΨΗ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ

I. Απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις στα συμβεβλημένα νοσηλευτικά ιδρύματα **Δωρεάν**
II. Διαγνωστικές εξετάσεις στα συμβεβλημένα νοσηλευτικά ιδρύματα **Δωρεάν και έως 300€/περιστατικό**
III. Κάλυψη εξόδων προσωπικού ατυχήματος στα εξωτερικά ιατρεία των συμβεβλημένων νοσηλευτικών ιδρυμάτων. **70% κάλυψη και έως 200€/περιστατικό**

ΔΩΡΕΑΝ ΕΤΗΣΙΟΙ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟΙ ΕΛΕΓΧΟΙ

I. **Ετήσιος αιματολογικός έλεγχος, οποίος περιλαμβάνει:**
Γενική αίματος, Γενική Ούρων, ΤΚΕ, Σάκχαρο, Ολική Χοληστερόλη, Τριγλυκερίδια, HDL, LDL, Ολική Χοληρυθρίνη (TBL), SGOT, SGPT, γ- GT. **Δωρεάν**
Πραγματοποιείται σε συμβεβλημένα νοσηλευτικά ιδρύματα & διαγνωστικά κέντρα, σε όλη την επικράτεια.

II. **Ετήσιος οδοντιατρικός έλεγχος, οποίος περιλαμβάνει:**
Έλεγχο στοματικής κοιλότητας και καθαρισμό οδόντων.
Επιπλέον, για τα μέλη κάτω των 14 ετών περιλαμβάνει φθορίωση. **Δωρεάν**

ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΠΑΡΟΧΗ

I. Απεριόριστες οδοντιατρικές πράξεις με έκπτωση έως και 50%.
Πραγματοποιούνται σε συμβεβλημένα οδοντιατρικά κέντρα και οδοντιατρεία σε όλη την επικράτεια.

ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗ ΠΑΡΟΧΗ

I. **Δωρεάν αγορά γυαλιών οράσεως** και έως του ποσού των 250€, με χρήση ασφαλιστικού φορέα ΕΟΠΥΥ.
II. **Έκπτωση εξήντα επί τοις εκατό (60%)**, για αγορά γυαλιών οράσεως, χωρίς τη χρήση ασφαλιστικού φορέα ΕΟΠΥΥ.
Πραγματοποιείται σε συμβεβλημένα οπτικά καταστήματα Anastasiadis Optica Stores.

ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ 24 ΩΡΕΣ ΤΟ 24ΩΡΟ.

Ενημέρωση και συντονισμός λειτουργίας των παροχών.

Be Sure



New Health System

ποιότητα στην υγεία

Be Sure

Για το σύνολο του συμβεβλημένου ιατρικού δικτύου της N.H.S., μπορείτε να επισκεφτείτε το site της New Health System www.newhealthsystem.gr.

Όροι/Οδηγίες χρήσης του προγράμματος

1. ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

Οι παροχές που αναφέρονται στον Πίνακα παροχών, ενεργοποιούνται τρεις ημέρες (3) 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».

ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΑ ΜΕΛΗ:

1.
2.
3.
4.
5.

NHS Be Sure
New Health System
ποιότητα στην υγεία

Όνοματεπώνυμο:
Αρ. Συμβολαίου:
Ημ. έναρξης:

Για την χρήση των παροχών του προγράμματός σας, παρακαλώ επικοινωνήστε με το Ιατρικό Συντονιστικό κέντρο της N.H.S., στο τηλέφωνο 210 7546008 το οποίο λειτουργεί 24 ώρες το 24ωρο.