



**Grouama**  
Ασφαλιστική

## ΟΔΗΓΟΣ ΟΜΑΔΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

για το ανθρώπινο δυναμικό της Εταιρείας

**Ο.Λ.Θ. ΑΕ**

Αριθμός Συμβολαίου : 3828-1

**Εσύ** αποτελείς  
σημαντικό κομμάτι  
μιας ομάδας.



Προγράμματα  
Ομαδικής Ασφάλισης  
Προσωπικού

**Εμείς** θα είμαστε  
σίγουρα εκεί.



ΖΩΗ-ΥΓΕΙΑ



ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟ



ΚΑΤΟΙΚΙΑ



ΣΚΑΦΟΣ



ΕΠΕΝΔΥΣΗ



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ

Σίγουρα...

- ✓ Με τη διαφάνεια των όρων μας και την αξιοπιστία των καλύψεων μας.
- ✓ Με τον επαγγελματισμό των συνεργατών μας καθώς και των εργαζομένων της Εταιρείας.
- ✓ Με τη σωστή τιμολόγηση των προϊόντων που προσφέρουμε.
- ✓ Με τον απόλυτο σεβασμό στην Ελληνική και Ευρωπαϊκή νομοθεσία, ειδικότερα σε ό, τι αφορά το επίπεδο φερεγγυότητας, μέσω της αυστηρής εφαρμογής της συνετής χρηματοοικονομικής διαχείρισης του Ομίλου Groupama.

...δίπλα σας!

- ✓ Γεωγραφικά, με ένα εκτεταμένο δίκτυο πρακτόρων και ασφαλιστικών συμβούλων που καλύπτει όλη τη χώρα και
- ✓ Ανθρώπινα, με την ουσιαστική και αποτελεσματική αντιμετώπιση των αναγκών του κάθε πελάτη, υπεύθυνα, με σωστή εξυπηρέτηση.



**ΧΡΟΝΙΑ**  
1928 | 2018

Μια από τις κορυφαίες δυνάμεις  
της Ελληνικής ασφαλιστικής  
αγοράς



Με υψηλό δείκτη  
φερεγγυότητας



Με διαρκώς αυξανόμενους  
κύκλους εργασιών



Με πάνω από  
280.000 πελάτες

Όλες οι καλύψεις του πίνακα παροχών ισχύουν καθ' όλη τη διάρκεια του 24ώρου, στην Ελλάδα και στο εξωτερικό. Για τον ορισμό δικαιούχων απαιτείται η συμπλήρωση του Δελτίου Συμμετοχής στην Ομαδική ασφάλιση από τον εργαζόμενο. Ο στόχος του ενημερωτικού αυτού φυλλαδίου είναι η παρουσίαση των πλεονεκτημάτων που παρέχονται μέσω αυτής της ασφάλισης.

**Πρέπει να σημειωθεί ότι το παρόν έντυπο δεν αποτελεί συμβόλαιο και έχει αποκλειστικά ενημερωτικό χαρακτήρα**

### Δικαίωμα Συμμετοχής στο Πρόγραμμα Ομαδικής Ασφάλισης

- ✓ Όλοι οι ενεργοί εργαζόμενοι της εταιρείας που βρίσκονται σε πλήρη απασχόληση.
- ✓ Η ασφάλιση κάθε νεοπροσληφθέντος υπαλλήλου αρχίζει με την ενημέρωση της ασφαλιστικής από τη συμβαλλόμενη εταιρεία.
- ✓ Τα εξαρτώμενα μέλη καλύπτονται μόνο από τις παροχές της Ευρείας Νοσοκομειακής & Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης & Επιδομάτων (εφόσον προβλέπονται στον πίνακα παροχών).
- ✓ Ως Εξαρτώμενα μέλη θεωρούνται ο/η σύζυγος του ασφαλισμένου συνδεδεμένος/η με σύμφωνο συμβίωσης (όπως αυτό ορίζεται από την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία) ηλικίας έως 70 ετών, και τα παιδιά από 14 ημερών έως 27 ετών (ανεξάρτητα εάν σπουδάζουν) εφόσον είναι άγαμα.

### Λήξη της Ασφάλισης

Η κάλυψη για τους κυρίως ασφαλισμένους παύει:

- Όταν παύσει η ισχύς του Ομαδικού Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου
- Όταν ο ασφαλισμένος αποχωρήσει από την εταιρεία.
- Όταν συμπληρώσει το 70 έτος της ηλικίας του.
- Όταν το ασφαλισμένο μέλος καταταγεί στις ένοπλες δυνάμεις ή στα σώματα ασφαλείας.
- Με τη διακοπή της καταβολής ασφαλίστρων, όταν ο ασφαλισμένος συνεισφέρει στη δαπάνη της ασφάλισης.

Η κάλυψη για τα εξαρτώμενα μέλη του ασφαλισμένου παύει:

- Όταν παύσει η ισχύς του Ομαδικού Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου
- Όταν παύσει η κάλυψη του κυρίως ασφαλισμένου.
- Όταν το εξαρτώμενο μέλος συμπληρώσει το 27 έτος της ηλικίας του.
- Όταν σταματήσει να είναι εξαρτώμενο μέλος λόγω γάμου.
- Όταν το ασφαλισμένο μέλος καταταγεί στις ένοπλες δυνάμεις ή στα σώματα ασφαλείας.

## ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΚΙΝΔΥΝΩΝ

### 1. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΖΩΗΣ

Καταβάλλεται στους δικαιούχους κάθε ασφαλισμένου σε περίπτωση θανάτου του από οποιαδήποτε αιτία ποσό € 5.000

### 2. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΟΛΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ από Ασθένεια

Σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του ασφαλισμένου από ασθένεια του καταβάλλεται ποσό € 5.000

### 3. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΘΑΝΑΤΟΥ & ΜΟΝΙΜΗΣ ΟΛΙΚΗΣ / ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ από Ατύχημα

Σε περίπτωση θανάτου του ασφαλισμένου από ατύχημα, καταβάλλεται στους δικαιούχους του ποσό € 5.000

Σε συνδυασμό με την Ασφάλιση Ζωής € 10.000

Σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του ασφαλισμένου από Ατύχημα, του καταβάλλεται ποσό € 5.000

Σε περίπτωση Μόνιμης Μερικής Ανικανότητας του ασφαλισμένου από Ατύχημα, του καταβάλλεται ποσοστό (%) του ποσού των ανάλογα με το βαθμό της ανικανότητας € 5.000

### 4. ΠΡΟΣΚΑΙΡΗ ΟΛΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΓΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑ από Ατύχημα ή Ασθένεια

Σε περίπτωση Πρόσκαιρης Ολικής Ανικανότητας του ασφαλισμένου προς εργασία, του καταβάλλεται μηνιαίως ποσό σε συνδυασμό με τον Κύριο Φορέα Ασφάλισης από την 15η μέρα ανικανότητας συνεπεία ατυχήματος ή ασθένειας.

Σε περίπτωση Εργατικού Ατυχήματος το ασφάλισμα καταβάλλεται από την 1<sup>η</sup> ημέρα της ανικανότητας. € 750

Ανώτατη διάρκεια παροχής 12 μήνες

## ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΥΡΕΙΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ & ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

### 5. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ από Ατύχημα ή Ασθένεια

Ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό ανά ασφαλισμένο ετησίως έως € 17.000

#### A1. Απόδοση Εξόδων σε Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα

Για έξοδα δωματίου και τροφής στην Ελλάδα	έως € 200
Για έξοδα δωματίου και τροφής στην Εντατική (ΜΕΘ) έως	€ 400
Απόδοση εξόδων για την εταιρεία	80%
Συμμετοχή ασφαλισμένου στα έξοδα	20%
Απευθείας κάλυψη	Παρέχεται
Εφόσον υπάρξει συμμετοχή άλλου ασφαλιστικού φορέα σε ποσοστό τουλάχιστον ίσο με το ποσοστό συμμετοχής του ασφαλισμένου στα έξοδα, τότε η εταιρεία θα καλύψει το υπόλοιπο στο	100%
Εφόσον υπάρξει συμμετοχή άλλου ασφαλιστικού φορέα σε ποσοστό μικρότερο από το ποσοστό συμμετοχής του ασφαλισμένου στα έξοδα, τότε η εταιρεία θα καλύψει το υπόλοιπο στο	80%

#### A2. Απόδοση Εξόδων σε μη Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα

Για έξοδα δωματίου και τροφής στην Ελλάδα	έως € 200
Για έξοδα δωματίου και τροφής στο Εξωτερικό ή στην Εντατική (ΜΕΘ) έως	€ 400
Απόδοση εξόδων για την εταιρεία	80%
Συμμετοχή ασφαλισμένου στα έξοδα	20%
Εφόσον υπάρξει συμμετοχή άλλου ασφαλιστικού φορέα σε ποσοστό τουλάχιστον ίσο με το ποσοστό συμμετοχής του ασφαλισμένου στα έξοδα, τότε η εταιρεία θα καλύψει το υπόλοιπο στο	100%
Εφόσον υπάρξει συμμετοχή άλλου ασφαλιστικού φορέα σε ποσοστό μικρότερο από το ποσοστό συμμετοχής του ασφαλισμένου στα έξοδα, τότε η εταιρεία θα καλύψει το υπόλοιπο στο	80%

## ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΥΡΕΙΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ & ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

### Β. ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ από Ατύχημα ή Ασθένεια

Καταβάλλεται ετησίως ανά ασφαλισμένο για διαγνωστικές εξετάσεις, ιατρικές επισκέψεις, φάρμακα, φυσικοθεραπείες και λοιπές εξωνοσοκομειακές δαπάνες ποσό € 1.000

#### B1. Απόδοση Εξόδων Δικτύου - ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ

<u>Ανώτατο όριο για Ιατρικές επισκέψεις</u>	Χωρίς Επιμέρους Όριο
Απαλλαγή κατ' άτομο ετησίως για Ιατρικές επισκέψεις	-
Απόδοση εξόδων για την εταιρεία	100%
Συμμετοχή ασφαλισμένου σε κάθε ιατρική επίσκεψη	0%
Απευθείας κάλυψη	Παρέχεται
<u>Ανώτατο όριο για Διαγνωστικές εξετάσεις</u>	Χωρίς Επιμέρους Όριο
Απαλλαγή κατ' άτομο ετησίως για Διαγνωστικές εξ/σεις	-
Απόδοση εξόδων για την εταιρεία	80%
Συμμετοχή ασφαλισμένου στα έξοδα	20%
Απόδοση εξόδων για την εταιρεία με χρήση ΕΟΠΥΥ	100%
Απευθείας κάλυψη	Παρέχεται

#### B2. Απόδοση Εξόδων Εκτός Δικτύου

Ανώτατο όριο για διαγνωστικές εξετάσεις, ιατρικές επισκέψεις, φάρμακα, φυσικοθεραπείες και λοιπές εξωνοσοκομειακές δαπάνες	Χωρίς Επιμέρους Όριο
Απαλλαγή κατ' άτομο ετησίως για Εξωνοσοκομειακά έξοδα	€ 100
Ανώτατο όριο για κάθε ιατρική επίσκεψη	€ 100
Απόδοση εξόδων για την εταιρεία	80%
Συμμετοχή ασφαλισμένου στα έξοδα	20%
Εφόσον υπάρξει συμμετοχή άλλου ασφαλιστικού φορέα σε ποσοστό τουλάχιστον ίσο με το ποσοστό συμμετοχής του ασφαλισμένου στα έξοδα, τότε η εταιρεία θα καλύψει το υπόλοιπο στο	100%
Εφόσον υπάρξει συμμετοχή άλλου ασφαλιστικού φορέα σε ποσοστό μικρότερο από το ποσοστό συμμετοχής του ασφαλισμένου στα έξοδα, τότε η εταιρεία θα καλύψει το υπόλοιπο στο	80%

## ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΠΑΡΟΧΕΣ & ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ

### Γ. Επίδομα Νοσοκομειακής Περίθαλψης από Ατύχημα ή Ασθένεια

Καταβάλλεται για κάθε ημέρα παραμονής του Ασφαλισμένου σε Δημόσιο Νοσηλευτικό Ίδρυμα ή σε περίπτωση μη καταβολής εξόδων λόγω ατυχήματος ή ασθένειας ανεξάρτητα από τις πραγματοποιηθείσες δαπάνες, ημερήσιο νοσοκομειακό επίδομα ποσού :

€ 85

Ανώτατη διάρκεια παροχής 90 ημέρες κατά περίπτωση και 180 ημέρες το χρόνο.

### Δ. Χειρουργικό Επίδομα

Καταβάλλεται επίδομα με βάση τον πίνακα χειρουργικών επεμβάσεων, σε περίπτωση Νοσηλείας σε Δημόσιο Νοσηλευτικό Ίδρυμα ή σε περίπτωση μη καταβολής εξόδων λόγω ατυχήματος ή ασθένειας, ανεξάρτητα από τις πραγματοποιηθείσες δαπάνες έως

€ 1.200

### Ε. Παροχή Check-up

Παρέχεται ένα check-up ετησίως για τους κυρίως ασφαλισμένους, το οποίο θα πραγματοποιείται στο Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης.

Το check-up θα περιλαμβάνει περιοριστικά τις παρακάτω εξετάσεις:

Παρέχεται

A/A θώρακος F

Σάκχαρο

ΗΚΓ & Καρδιολογική εξέταση

Ουρία

Ω.Ρ.Λ. εξέταση

Κρεατινίνη

Ακουόγραμμα

Χοληστερίνη

Οφθαλμολογική εξέταση

Τριγλυκερίδια

Εξέταση βυθού

HDL

Δερματολογική εξέταση

LDL

Ορθοπεδική εξέταση

SGOT

Γενική Αίματος

SGPT

T.K.E.

Γgt



Κατά το πρώτο αίτημα αποζημίωσης οι ασφαλισμένοι θα πρέπει να υπογράψουν το έντυπο συναίνεσης για την λήψη και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων υγείας τους εκ μέρους της εταιρείας. Περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την πολιτική της εταιρείας για τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα είναι διαθέσιμες στον κάτωθι σύνδεσμο:

[www.groupama.gr/Eidik-es-selides/Proswpika-Dedomena](http://www.groupama.gr/Eidik-es-selides/Proswpika-Dedomena)

Δεν αποζημιώνονται φωτοτυπίες αποδείξεων, τιμολογίων, τυχόν χαρτόσημο ή οποιασδήποτε άλλος φόρος (πλην του ΦΠΑ) που επιβαρύνει τα ανωτέρω παραστατικά. Στην περίπτωση που τα πρωτότυπα δικαιολογητικά υποβάλλονται στον κύριο ή σε άλλον ασφαλιστικό φορέα, τότε και μόνο τότε προσκομίζονται φωτοτυπίες των δικαιολογητικών στην Groupama Ασφαλιστική μαζί με την πρωτότυπη βεβαίωση του Ασφαλιστικού Ταμείου ή της Ασφαλιστικής εταιρείας καθώς και τη βεβαίωση για φορολογική χρήση, προκειμένου να καταβληθεί το ποσό της διαφοράς.

## Εκπιπτόμενο Ποσό

Εφόσον αναγράφεται εκπιπτόμενο ποσό στον Πίνακα Παροχών, τότε το ποσό αυτό θα πρέπει πρώτα να συσσωρευτεί από έξοδα (Νοσοκομειακά ή Εξωνοσοκομειακά) που θα προσκομισθούν. Το εκπιπτόμενο ποσό αφαιρείται, και στη συνέχεια αποδίδεται στον Ασφαλισμένο το προβλεπόμενο ποσό που αναλογεί στα υπόλοιπα πραγματοποιηθέντα δικαιούμενα έξοδα.

## Νοσηλεία στο εξωτερικό

Αν ο ασφαλισμένος νοσηλευθεί ή πραγματοποιήσει δαπάνες Νοσοκομειακής ή Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης στο Εξωτερικό, απαιτείται :

- Τα πρωτότυπα αποδεικτικά των δαπανών να είναι θεωρημένα από την κατά τόπους Ελληνική Προξενική αρχή και,
- Να συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση των δικαιολογητικών από το αρμόδιο τμήμα του Υπουργείου Εξωτερικών. Εξαιρούνται της μετάφρασης έντυπα & δικαιολογητικά με γλώσσα αναγραφής τα Αγγλικά.

## Συμφέρον του Ασφαλισμένου

Τέλος, θα θέλαμε να σημειώσουμε ότι είναι προς το συμφέρον των Ασφαλισμένων να χρησιμοποιούν για την περίθαλψη τους και τον Κοινωνικό Φορέα Ασφάλισης (ΚΦΑ) στον οποίο ανήκουν, καθώς έτσι διατηρείται το συνολικό κόστος της νοσηλείας σε χαμηλά επίπεδα.

## Χρόνος υποβολής των δικαιολογητικών

Τα δικαιολογητικά πρέπει να υποβάλλονται στην Groupama Ασφαλιστική εντός τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία που πραγματοποιήθηκαν σε περιπτώσεις ασθενείας, και εντός επτά (7) ημερών στις περιπτώσεις ατυχημάτων. Προκειμένου να μην υπάρχει καθυστέρηση στην καταβολή των αποζημιώσεων, τα απαιτούμενα δικαιολογητικά πρέπει να είναι πλήρη, σωστά συμπληρωμένα και να μην αποστέλλονται τμηματικά.



## 1. Αποζημίωση λόγω Θανάτου

- Έγγραφο αναγγελία της Εργοδότηριας Εταιρείας
- Ληξιαρχική Πράξη θανάτου.
- Πιστοποιητικό του Γραμματέα Πρωτοδικών ότι δεν δημοσιεύθηκε διαθήκη ή αντίγραφο δημοσιευθείσης διαθήκης.
- Πιστοποιητικό εφόρου ότι έγινε δήλωση του ασφαλισματος & καταβλήθηκε ο ανάλογος φόρος.
- Αντίγραφο βιβλίου συμβάντων από την αρμόδια αστυνομική αρχή εάν ο θάνατος επέλθει από τροχαίο ατύχημα.
- Πιστοποιητικό νοσηλείας, εάν ο θάνατος επήλθε στο νοσοκομείο, το οποίο αναφέρει την αιτία θανάτου.
- Ιατρική γνωμάτευση του ιατρού που πιστοποιεί το θάνατο εάν ο θάνατος επήλθε στο σπίτι.
- Ιατροδικαστική έκθεση νεκροψίας – νεκροτομής (όπου απαιτείται).

Στην περίπτωση που δεν έχουν οριστεί δικαιούχοι :

- Πιστοποιητικό εγγυτέρων συγγενών.
- Κληρονομητήριο.

Επιπλέον δικαιολογητικά που απαιτούνται σε περίπτωση που δικαιούχοι είναι:

Ο/Η σύζυγος του θανόντα :

- Ληξιαρχική πράξη γάμου.
- Πιστοποιητικό Γραμματέα Πρωτοδικών ότι δεν κατατέθηκε αίτηση διαζυγίου.

Ανήλικα τέκνα:

- Υπεύθυνη δήλωση θεωρημένη από την Αστυνομία για το ποιος ασκεί τη γονική μέριμνα.

## 2. Αποζημίωση λόγω Μόνιμης Ολικής ή Μερικής Ανικανότητας

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος έχει Ταμείο Κοινωνικής Ασφάλισης, ζητείται απόφαση υγειονομικής επιτροπής η οποία κρίνει τον Ασφαλισμένο ανίκανο για εργασία ορίζοντας το βαθμό (ποσοστό) της ανικανότητας. Το ποσοστό αυτό στην Ολική Ανικανότητα είναι τουλάχιστον 67%.

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος δεν ανήκει σε κάποιον ασφαλιστικό οργανισμό, τότε μπορεί να ζητηθεί απόφαση Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής από τη Νομαρχία ή Ιατρική γνωμάτευση υπογεγραμμένη και σφραγισμένη από τον Διευθυντή της Κλινικής όπου νοσηλεύτηκε ο Ασφαλισμένος και στην οποία να αναφέρεται ότι η ανικανότητα του Ασφαλισμένου είναι απόλυτη, διαρκής και οριστική για την άσκηση του επαγγέλματός του.

Η εταιρεία έχει το δικαίωμα να διαπιστώνει οποτεδήποτε την κατάσταση υγείας του Ασφαλισμένου με δικούς της Ιατρούς, τόσο πριν όσο και μετά την έναρξη των καταβολών.

### 3. Νοσοκομειακή Περίθαλψη

- Πιστοποιητικό του Νοσηλευτικού Ιδρύματος για την αιτία της νοσηλείας.
- Εισιτήριο – Εξιτήριο.
- Πρωτότυπο τιμολόγιο του Νοσηλευτικού ιδρύματος και πρωτότυπες αποδείξεις για αμοιβές χειρουργών – αναισθησιολόγων και γενικά ιατρών που παρείχαν υπηρεσίες κατά την διάρκεια της νοσηλείας.
- Κουπόνια χορηγηθέντων φαρμάκων κατά τη νοσηλεία.
- Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος εισπράττει πρώτα μέρος των εξόδων του από άλλο ασφαλιστικό φορέα (Δημόσιο ή Ιδιωτικό) απαιτείται πρωτότυπη βεβαίωση (η οποία χορηγείται από το φορέα για φορολογική χρήση) με το ποσό της συμμετοχής, καθώς και φωτοτυπίες των πρωτότυπων παραστατικών.
- Σε ορισμένες περιπτώσεις και κατ' εντολή της Ιατρικής Υπηρεσίας ζητείται αντίγραφο φύλλου ιατρικού ιστορικού και λοιπών δικαιολογητικών
- Για έξοδα που έλαβαν χώρα στο εξωτερικό απαιτείται θεώρηση των δικαιολογητικών από το κατά τόπους Ελληνικό Προξενείο και εν συνεχεία μετάφρασή τους από το Υπουργείο Εξωτερικών. Εξαιρούνται της μετάφρασης έντυπα/δικαιολογητικά με γλώσσα αναγραφής τα Αγγλικά.

### 4. Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη

- Ιατρική γνωμάτευση στην οποία αναγράφεται η ασθένεια, το ατύχημα, τυχόν συνταγές φαρμάκων και παραπεμπτικό για διαγνωστικές εξετάσεις.
- Πρωτότυπες & θεωρημένες αποδείξεις γιατρών & εργαστηρίων (Μικροβιολογικών, Ακτινολογικών κλπ.)
- Αποδείξεις φαρμάκων στις οποίες θα αναφέρεται το είδος των φαρμάκων καθώς και τα αντίστοιχα κουπόνια.

### 5. Νοσοκομειακό επίδομα

- Εισιτήριο – εξιτήριο νοσοκομείου ή κλινικής
- Πιστοποιητικό νοσηλείας του νοσηλευτικού ιδρύματος στο οποίο να αναγράφεται η σχετική πάθηση του ασφαλισμένου.
- Άλλες ιατρικές εξετάσεις ή δικαιολογητικά, τα οποία θα κρίνει η Ιατρική Υπηρεσία (π.χ. Βιβλιάριο ασθενείας, φύλλο ιατρικού ιστορικού κλπ.)

### 6. Χειρουργικό επίδομα

- Πιστοποιητικό νοσηλείας.
- Ιατρική γνωμάτευση στην οποία αναγράφεται το είδος της επέμβασης.
- Πρακτικό χειρουργείου.
- Άλλες ιατρικές εξετάσεις ή δικαιολογητικά, τα οποία θα κρίνει η Ιατρική Υπηρεσία (π.χ. Βιβλιάριο ασθενείας, φύλλο ιατρικού ιστορικού κλπ.)

### 7. Πρόσκαιρη Ολική Ανικανότητα προς Εργασία από Ατύχημα ή Ασθένεια

- Υπεύθυνη δήλωση εργοδότη προς κοινωνικό ταμείο.
- Υπεύθυνη δήλωση ανικανότητας για εργασία συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη από τον Ασφαλισμένο.
- Αντίγραφο γνωμάτευσης ή απόφασης υγειονομικής επιτροπής δημοσίου ασφαλιστικού οργανισμού.
- Ιατρική γνωμάτευση Κρατικού νοσοκομείου στην οποία καθορίζεται το διάστημα ανικανότητας προς εργασία του Ασφαλισμένου (εφόσον ισχύει).
- Τυχόν ακτινογραφίες ή εργαστηριακές εξετάσεις (με τα πορίσματα και τα αποτελέσματά τους) που θα υποδείξει η Ιατρική Υπηρεσία.
- Αντίγραφο γνωμάτευσης ή απόφασης υγειονομικής επιτροπής ΕΦΚΑ ή άλλου δημοσίου ασφαλιστικού οργανισμού.
- Απόφαση «Ένταλμα πληρωμής» του ΕΦΚΑ.

### Επισημάνσεις Δικαιολογητικών

Εκτός των παραπάνω αναφερόμενων δικαιολογητικών, για κάθε απαίτηση αποζημίωσης το Τμήμα Αποζημιώσεων και η Ιατρική Υπηρεσία διατηρούν το δικαίωμα να ζητήσουν οποιοδήποτε πρόσθετο δικαιολογητικό θεωρούν απαραίτητο για τη σαφέστερη εικόνα του συμβάντος.



## Group Clients Portal

Το νέο σύγχρονο ηλεκτρονικό εργαλείο διαχείρισης Ομαδικών Ασφαλιστηρίων

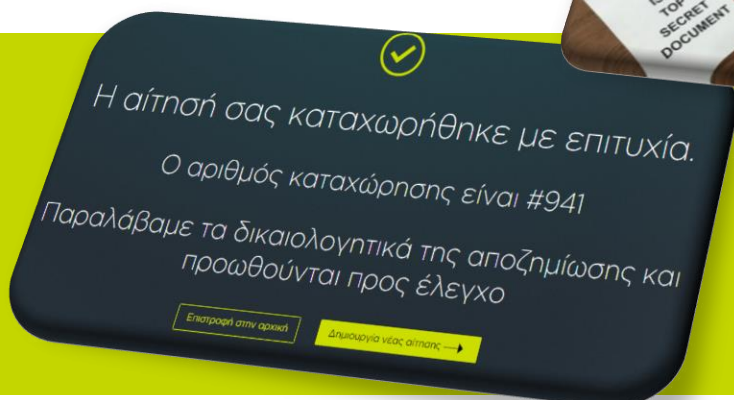
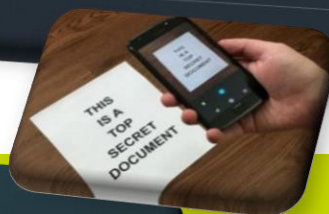
### Η ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΑΡΕΧΕΤΑΙ ΚΑΤΟΠΙΝ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΣΑΣ

Μέσω του Group Clients Portal σας δίνεται η δυνατότητα καταχώρησης ηλεκτρονικών αιτημάτων αποζημίωσης για μια σειρά εξόδων πρωτοβάθμιας περίθαλψης που πραγματοποιήσατε εσείς ή τα εξαρτώμενα μέλη σας, εύκολα και γρήγορα από όπου κι αν βρίσκεστε, από το κινητό σας ή την οθόνη του υπολογιστή σας.

**!** Η υπηρεσία αφορά μόνο Πρωτοβάθμια περίθαλψη & Επιδόματα, εφόσον οι καλύψεις αυτές αναγράφονται στον Πίνακα Παροχών του Ομαδικού σας Συμβολαίου

Παρέχεται η επιλογή για αποστολή εξόδων όπως:

- ✓ Αποδείξεις Ιατρών
- ✓ Αποδείξεις Διαγνωστικών Κέντρων
- ✓ Αποδείξεις Φαρμάκων
- ✓ Αποδείξεις Φυσικοθεραπειών
- ✓ Νοσοκομειακό επίδομα
- ✓ Χειρουργικό επίδομα



Εσείς απλά επισυνάπτετε τα απαραίτητα συνοδευτικά και με το πάτημα ενός κουμπιού αποστέλλονται προς αποζημίωση στην Groupama Ασφαλιστική

## Συνοδευτικά δικαιολογητικά

Κατά την καταχώρηση του αιτήματος επισυνάπτουμε ηλεκτρονικά πάντα τις πρωτότυπες αποδείξεις καθώς επίσης και τα ανάλογα συνοδευτικά δικαιολογητικά.

**!** Οι διαθέσιμες επιλογές αποστολής ηλεκτρονικών αιτημάτων ισχύουν εφόσον οι καλύψεις αυτές αναγράφονται στον Πίνακα Παροχών του Ομαδικού σας Συμβολαίου. Αιτήματα για καλύψεις οι οποίες δεν παρέχονται δεν θα επεξεργαστούν.

Για απόδειξη :	Συνοδευτικά που πρέπει να επισυνάψω μαζί με την απόδειξη
Ιατρού	+ Ιατρική γνωμάτευση
Διαγνωστικού Κέντρου	+ Παραπεμπτικό Ιατρού συνοδευόμενη από την Ιατρική γνωμάτευση + Αντίγραφο του παραπεμπτικού ηλεκτρονικής συνταγογράφησης (στις περιπτώσεις με χρήση ΕΟΠΥΥ)
Φαρμακείου	+ Παραπεμπτικό Ιατρού/Συνταγή Ιατρού συνοδευόμενη από την Ιατρική γνωμάτευση + Κουπόνι φαρμάκου + Αντίγραφο συνταγολογίου από τον φαρμακοποιό (στις περιπτώσεις με χρήση ΕΟΠΥΥ)
Φυσικοθεραπείας	+ Παραπεμπτικό από Ορθοπεδικό ή Φυσίατρο ή Νευρολόγο + Εγκεκριμένο παραστατικό ΕΟΠΥΥ (στις περιπτώσεις με χρήση ΕΟΠΥΥ)
Νοσοκομειακό Επίδομα	+ Εισιτήριο – εξιτήριο νοσοκομείου ή κλινικής + Πιστοποιητικό νοσηλείας του νοσηλευτικού ιδρύματος στο οποίο να αναγράφεται η σχετική πάθηση του ασφαλισμένου.
Χειρουργικό Επίδομα	+ Πιστοποιητικό νοσηλείας + Ιατρική γνωμάτευση στην οποία αναγράφεται το είδος της επέμβασης. + Πρακτικό χειρουργείου.

### Τι προσέχω;

- ✓ Η απόδειξη του φαρμάκου να φέρει συντελεστή ΦΠΑ όπως αυτός ορίζεται από την κείμενη νομοθεσία (σήμερα 6%) και το σκεύασμα να έχει αποσπώμενο κουπόνι. Φάρμακα με διαφορετικό συντελεστή ΦΠΑ εντάσσονται στην κατηγορία των παραφαρμάκων και δεν αποζημιώνονται (πλην των ομοιοπαθητικών).

### Τι οφείλω να κάνω μετά την ηλεκτρονική αποστολή του αιτήματός μου;

- ✓ Να κρατήσω σε ασφαλές μέρος για 5 έτη τα πρωτότυπα παραστατικά τα οποία μπορεί να σας ζητηθούν σε περίπτωση ελέγχου.



Εξαιρέσεις κάλυψης που οφείλονται ολικά ή μερικά άμεσα ή έμμεσα, σε μια ή περισσότερες από τις ακόλουθες αιτίες :

- Αναπηρίες ή σωματικές βλάβες προγενέστερες της ασφάλισης.
- Επήρεια ναρκωτικών, διεγερτικών, ηρεμιστικών ή μέθης.
- Εξαιτίας συμμετοχής σε αγώνες με μηχανοκίνητα μέσα.
- Εξαιτίας απόπειρας ή διαπράξεως από τον Ασφαλισμένο εγκλήματος ή παράνομης πράξεως.
- Εισβολή ή επιδρομή εξωτερικού εχθρού, ή εμφύλιο πόλεμο, στάση ή επανάσταση, λαϊκές ταραχές γενικευμένες ή μη, οχλαγωγία, απεργία, τρομοκρατικές ενέργειες.
- Επιδράσεις Ατομικής ή Πυρηνικής Ενέργειας ή ραδιενεργούς ακτινοβολίας ή δηλητηριάσεις από αέρια
- Αεροπορικά ατυχήματα, εκτός αν ο Ασφαλισμένος υποστεί ατύχημα σαν επιβάτης αεροσκάφους αναγνωρισμένης αεροπορικής Εταιρίας, που εκτελεί κανονικό δρομολόγιο (τακτικό, έκτακτο ή Charter).

Ποια έξοδα δεν καλύπτονται (εκτός εάν προβλέπεται διαφορετικά σε Ειδικό όρο) :

- Ασθένειες του Ασφαλισμένου που προϋπάρχουν και έχουν εκδηλωθεί πριν από την ημερομηνία ασφαλίσεως του, οι οποίες καλύπτονται μετά την παρέλευση έξι (6) μηνών. Προϋπάρχουσες ασθένειες εξαρτώμενων μελών καλύπτονται μετά την παρέλευση έξι (6) μηνών.
- Έξοδα για θεραπεία εκ γενετής παθήσεων.
- Παροχές μητρότητας πριν την παρέλευση δέκα (10) μηνών από την ημερομηνία ένταξης του ασφαλισμένου μέλους στο ομαδικό πρόγραμμα, και εάν αφορούν εξαρτώμενο μέλος παιδί.
- Έξοδα χωρίς τη σύσταση και την έγκριση του ιατρού.
- Έξοδα χωρίς να είναι ιατρικά αναγκαία για τη θεραπεία οποιουδήποτε ατυχήματος ή ασθένειας.
- Έξοδα πραγματοποιηθέντα πριν από την έναρξη ασφάλισης του μέλους στο ομαδικό πρόγραμμα.
- Έξοδα για γενικές εξετάσεις υγείας όπως Check-Up, για παιδικούς και κάθε είδους προληπτικούς εμβολιασμούς, για θεραπεία για καλλωπισμό, ή για θεραπεία που έχει σχέση με βελτίωση της ικανότητας για τεκνοποιία.
- Έξοδα για οδοντιατρική θεραπεία (συμπεριλαμβανόμενης οποιασδήποτε ασθένειας της στοματικής κοιλότητας που έχει σχέση με τα δόντια ή και ούλα), εκτός αν προέρχεται από ατύχημα που συνέβη στη διάρκεια της ισχύος της καλύψεως αυτής.
- Έξοδα για προσαρμογή γυαλιών, έλεγχο μυωπίας ή συναφών παθήσεων, καθώς επίσης οι διαθλαστικές ανωμαλίες και οι επιπλοκές αυτών.
- Έξοδα για προσαρμογή ακουστικών βοηθημάτων.
- Έξοδα που αφορούν ψυχιατρικές θεραπείες, νευρικές ή ψυχολογικές ή πνευματικές διαταραχές, αλκοολισμό ή χρήση ναρκωτικών.
- Έξοδα για θεραπεία του Συνδρόμου Επίκτητης Ανεπάρκειας Ανοσοποιητικού Συστήματος (AIDS), εκτός αν αποδειχθεί, με ευθύνη του Ασφαλισμένου, ότι η προσβολή από το AIDS οφείλεται σε νοσηλεία ή θεραπευτική αγωγή που υπέστη ο Ασφαλισμένος για άλλη νόσο (μετάγγιση) κλπ.
- Έξοδα με αιτία ρευματισμούς, αρθριτικές παθήσεις εκτός της περίπτωσης εισαγωγής σε νοσοκομείο για τις εν λόγω παθήσεις, οπότε τα νοσοκομειακά έξοδα καλύπτονται.
- Έξοδα που προέρχονται ή προκύπτουν από εγκυμοσύνη, τοκετό ή αποβολή.





## Εάν θέλω να νοσηλευτώ σε Συμβεβλημένο Νοσοκομείο απευθείας κάλυψης;

**ΒΗΜΑ 1** - Επικοινωνώ με το συντονιστικό κέντρο στο **800 11 93800 ή 210 32 95 111** όπου αναφέρω το όνομά μου, την ημερομηνία γέννησης, τον αριθμό του συμβολαίου (όπως αναγράφεται στο εξώφυλλο αυτού του booklet) ή τον αριθμό της κάρτας μου *macarte*, το νοσοκομείο, την ημερομηνία εισαγωγής καθώς και την πάθηση για την οποία θα νοσηλευθώ. Η ενημέρωση της Ασφαλιστικής μπορεί να γίνει και κατά την εισαγωγή μας.

**ΒΗΜΑ 2** - Κατά την εισαγωγή μου δεν ξεχνώ να έχω μαζί μου :

- ✓ Την αστυνομική μου ταυτότητα,
- ✓ Το βιβλιάριο υγείας του Ασφαλιστικού μου φορέα,
- ✓ Τυχόν απεικονιστικούς ελέγχους (π.χ. MRI, U/S) καθώς και ιατρικές γνωματεύσεις που συσχετίζονται με το περιστατικό.

Ενημερώνω το λογιστήριο ασθενών του νοσοκομείου ότι θα κάνω χρήση του Ταμείου μου. Επίσης ζητώ να ενημερωθεί η ασφαλιστική εταιρεία προκειμένου να ενεργοποιηθεί η διαδικασία της απευθείας κάλυψης.

**ΒΗΜΑ 3** - Κατά την έξοδο από το νοσοκομείο εάν έχει ολοκληρωθεί η διαδικασία της απευθείας κάλυψης ενδέχεται να μου ζητηθεί να πληρώσω την συμμετοχή μου όπως αυτή προκύπτει από τον Πίνακα Παροχών. Εάν δεν έχει ολοκληρωθεί η διαδικασία της απευθείας πληρωμής, ενδέχεται να μου ζητηθεί να πληρώσω ένα ποσό προκαταβολής ως έναντι της τελικής εξόφλησης με την εκκαθάριση της νοσηλείας από την Groupama ή το ποσό της απαλλαγής (εκπιπόμενο ποσό) και τυχόν συμμετοχής.



## Εάν θέλω να πραγματοποιήσω Διαγνωστική Εξέταση σε Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο;

**ΒΗΜΑ 1** - Επικοινωνώ με το συντονιστικό κέντρο στο **800 11 93800 ή 210 32 95 111** όπου αναφέρω τη διαγνωστική εξέταση που επιθυμώ να πραγματοποιήσω. Θα λάβω καθοδήγηση για το πλησιέστερο Συμβεβλημένο Διαγνωστικό κέντρο σύμφωνα με τον τόπο κατοικίας μου αλλά και με το είδος της διαγνωστικής εξέτασης που πρέπει να κάνω.

**ΒΗΜΑ 2** - Κατά την προσέλευση μου στο Διαγνωστικό κέντρο πρέπει να έχω μαζί μου:

- ✓ Την αστυνομική μου ταυτότητα,
- ✓ Το παραπεμπτικό ιατρού, όπου πρέπει να αναγράφει τη φύση της πάθησης και τις εξετάσεις που πρέπει να κάνω.

**ΒΗΜΑ 3** - Πληρώνω μόνο το ποσοστό της συμμετοχής μου σύμφωνα με τον πίνακα παροχών. Εάν οι εξετάσεις που έγραψε ο ιατρός είναι με παραπεμπτικό ΕΟΠΥΥ δεν πληρώνω τίποτα.



## Εάν θέλω να επισκεφθώ Συμβεβλημένο Ιατρό;

**ΒΗΜΑ 1** - Επικοινωνώ με το συντονιστικό κέντρο στο **800 11 93800 ή 210 32 95 111** όπου αναφέρω την ειδικότητα του ιατρού που επιθυμώ να επισκεφθώ. Το συντονιστικό κέντρο αναλαμβάνει να μας κλείσει ραντεβού με τον πλησιέστερο ιατρό σύμφωνα με τον τόπο κατοικίας μου.

**ΒΗΜΑ 2** - Η πληρωμή του ιατρού γίνεται σύμφωνα με τον Πίνακα Παροχών (Δωρεάν ή με συμμετοχή).



## Εάν θέλω να νοσηλευτώ σε μη συμβεβλημένο Νοσοκομείο;

**ΒΗΜΑ 1** - Κατά την εισαγωγή μου δεν ξεχνώ να έχω μαζί μου :

- ✓ Την αστυνομική μου ταυτότητα,
- ✓ Το βιβλιάριο υγείας του Ασφαλιστικού μου φορέα.
- ✓ Τυχόν απεικονιστικούς ελέγχους (π.χ. MRI, U/S) καθώς και ιατρικές γνωματεύσεις που συσχετίζονται με το περιστατικό.

Ενημερώνω το λογιστήριο ασθενών του νοσοκομείου ότι θα κάνω χρήση του Ταμείου μου.

**ΒΗΜΑ 2** - Κατά την έξοδο από το νοσοκομείο εξοφλώ το τιμολόγιο του νοσοκομείου και τις αποδείξεις των ιατρών. Σε συνεννόηση με τη διεύθυνση ανθρώπινου δυναμικού της εταιρείας μου, η Groupama Ασφαλιστική θα πρέπει να λάβει σε κλειστό φάκελο :

- ✓ Τα πρωτότυπα παραστατικά συνοδευόμενα μαζί με τα σχετικά δικαιολογητικά (πρακτικό χειρουργείου, εξετάσεις, απεικονιστικούς ελέγχους κλπ.),
- ✓ Το εισιτήριο-εξιτήριο του νοσοκομείου,
- ✓ Τη βεβαίωση του νοσοκομείου για το σύνολο της νοσηλείας και τη συμμετοχή του φορέα μου.

Αποζημιώνομαι σύμφωνα με τον πίνακα παροχών (ενδέχεται να μου παρακρατηθεί εκπιπτόμενο ποσό εφόσον υπάρχει και δεν έχει ήδη καλυφθεί από προηγούμενο αίτημα αποζημίωσης που έχω στείλει).



## Εάν θέλω να πραγματοποιήσω διαγνωστική εξέταση σε μη συμβεβλημένο Διαγνωστικό κέντρο;

**ΒΗΜΑ 1** - Κατά την προσέλευση μου στο Διαγνωστικό κέντρο πρέπει να έχω μαζί μου:

- ✓ Αστυνομική μου ταυτότητα,
- ✓ Το παραπεμπτικό ιατρού όπου πρέπει να αναγράφει τη φύση της πάθησης και τις εξετάσεις που πρέπει να κάνω.

**ΒΗΜΑ 2** - Πληρώνω όλο το ποσό και σε συνεννόηση με τη διεύθυνση ανθρώπινου δυναμικού της εταιρείας μου, η Groupama Ασφαλιστική θα πρέπει να λάβει σε κλειστό φάκελο :

- ✓ Την απόδειξη του Διαγνωστικού κέντρου,
- ✓ Το παραπεμπτικό ιατρού συνοδευόμενο από την Ιατρική γνωμάτευση,
- ✓ Αντίγραφο του παραπεμπτικού ηλεκτρονικής συνταγογράφησης (στις περιπτώσεις με χρήση ΕΟΠΥΥ)

Αποζημιώνομαι σύμφωνα με τον πίνακα παροχών (ενδέχεται να μου παρακρατηθεί εκπιπτόμενο ποσό εφόσον υπάρχει και δεν έχει ήδη καλυφθεί από προηγούμενο αίτημα αποζημίωσης που έχω στείλει).



## Εάν θέλω να επισκεφθώ το δικό μου Ιατρό;

Πληρώνω όλο το ποσό και σε συνεννόηση με τη διεύθυνση ανθρώπινου δυναμικού της εταιρείας μου, η Groupama Ασφαλιστική θα πρέπει να λάβει σε κλειστό φάκελο :

- ✓ Την απόδειξη του ιατρού και
- ✓ Την Ιατρική γνωμάτευση.

Αποζημιώνομαι σύμφωνα με τον πίνακα παροχών (ενδέχεται να μου παρακρατηθεί εκπιπτόμενο ποσό εφόσον υπάρχει και δεν έχει ήδη καλυφθεί από προηγούμενο αίτημα αποζημίωσης που έχω στείλει).



# Προνόμιο Υγείας

**ΔΩΡΕΑΝ** Επισκέψεις  
σε Επείγοντα & Έκτακτα περιστατικά  
σε συγκεκριμένες ειδικότητες

**ΔΩΡΕΑΝ** εξετάσεις / εκπνώσεις  
σε Επείγοντα & Έκτακτα  
περιστατικά

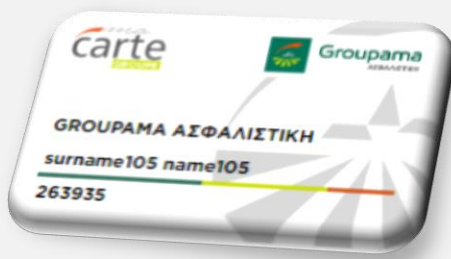
**ΔΩΡΕΑΝ** Επισκέψεις  
για Προγραμματισμένα ραντεβού  
στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία

Στοιχεία Επικοινωνίας  
των συνεργαζόμενων  
Νοσηλευτικών ιδρυμάτων

Η Groupama Ασφαλιστική, εκτός από τις καλύψεις που παρέχουν τα νοσοκομειακά της προγράμματα, δίνει την ευκαιρία στους πελάτες της να επωφεληθούν από επιπλέον δωρεάν παροχές ή και εκπνώσεις σε συνεργαζόμενα νοσηλευτικά ιδρύματα.

- ✓ Δωρεάν Επισκέψεις σε ιατρούς σε Επείγοντα & Έκτακτα περιστατικά
- ✓ Δωρεάν Εξετάσεις & Εκπνώσεις σε Επείγοντα & Έκτακτα περιστατικά
- ✓ Προγραμματισμένα ραντεβού σε τακτικά εξωτερικά ιατρεία
- ✓ Ειδικές παροχές : μείωση της συμμετοχής στα έξοδα νοσηλείας

Το Προνόμιο Υγείας παρέχεται μόνο στα άτομα που είναι ασφαλισμένα για Ευρεία Νοσοκομειακή Περίθαλψη.



**Κέντρο Εξυπηρέτησης Πελατών**  
**800 11 93800 ή 210 32 95 111**

Ενημερωθείτε για τα επικαιροποιημένα Προνόμια Υγείας και μέσω του συνδέσμου :

<https://www.groupama.gr/pronomio-ygeias>

Η Groupama Ασφαλιστική διατηρεί το δικαίωμα αλλαγής των Συνεργαζόμενων Φορέων & των παρεχόμενων υπηρεσιών χωρίς προηγούμενη ενημέρωση.



Η Groupama Ασφαλιστική δίνει την ευκαιρία στους ασφαλισμένους μέσω των Ομαδικών προγραμμάτων, να επωφεληθούν από **ΕΚΠΤΩΤΙΚΟ τιμοκατάλογο οδοντιατρικών εργασιών** σε ειδικά επιλεγμένα κέντρα !



Ενδεικτικές πράξεις :

Τύπος συνεδρίας	Κόστος Πράξης	Συμμετοχή Ασφαλισμένου
Καθαρισμός οδόντων μέχρι 2 φορές το χρόνο	€ 50	€ 15
Έλεγχος και αφαίρεση πλάκας - φθορίωση	€ 40	€ 15
Ακτινογραφία πανοραμική	€ 36	€ 10
Ακτινογραφία κεφαλομετρική	€ 60	€ 10
Επανασυγκόλληση γέφυρας ανά στήριγμα χωρίς αφαίρεση παλαιάς	€ 20	€ 10
Επανασυγκόλληση γέφυρας ανά στήριγμα με αφαίρεση παλαιάς	€ 40	€ 20
Έμφραξη νεογιλού με αμάλαγμα	€ 50	€ 18
Έμφραξη νεογιλού με ρητίνη	€ 60	€ 15
Πολφωτομή νεογιλού	€ 80	€ 50
Εξαγωγή νεογιλού	€ 40	€ 15
Ορθοδοντική I,II,III τάξης με επάρκεια χώρου (Σιδεράκια)	€ 3.500	€ 1.400
Ορθοδοντική I,II,III τάξης με έλλειψη χώρου (Σιδεράκια)	€ 4.200	€ 1.800
Έμφραξη με σύνθετη ρητίνη (προσθίων)	€ 50	€ 20
Έμφραξη με σύνθετη ρητίνη (οπισθίων)	€ 50	€ 25
Πολφωτομή	€ 120	€ 60
Εξαγωγή ρίζας ή δοντιού χωρίς υλικό αποκατάστασης	€ 60	€ 30
Εξαγωγή ρίζας ή δοντιού με υλικό αποκατάστασης	€ 80	€ 45
Ολική οδοντοστοιχία άνω ή κάτω γνάθου με ακρυλική βάση απλή	€ 800	€ 450
Ολική οδοντοστοιχία άνω ή κάτω γνάθου με μεταλλική βάση	€ 1.000	€ 500

Η οδοντιατρική κάλυψη ενεργοποιείται και δίδονται στον Ασφαλισμένο οι προβλεπόμενες εκπτώσεις παροχές μετά την παρέλευση :

- Ενός (1) μηνός όσον αφορά τη θεραπεία
- Τριών (3) μηνών όσον αφορά την βασική προσθετική
- Έξι (6) μηνών όσον αφορά την επιλεγμένη και με εμφυτεύματα ορθοδοντική.

«Για τον καθορισμό ραντεβού επικοινωνία μέσω του 210 3295111 αναφέροντας ότι επιθυμείτε να κάνετε χρήση των οδοντιατρικών υπηρεσιών της Mediadent».





## 47 ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

### Αττική

- Athens Eye Hospital
- Athens Vision
- Doctors Hospital
- Eye Day Clinic – Οφθ.Κέντρο
- Laser Vision
- Mediterraneo
- Metropolitan
- Metropolitan General (πρώην Ιασώ General)
- Αθηναϊκή Γενική Κλινική
- Βιοκλινική Πειραιά
- Βιοκλινική Αθηνών
- Γενική Κλινική Αθήναιον – Euromedica
- Γενική Κλινική Δυτικής Αττ. Βουγιουκλάκειο
- Ερρίκος Ντυνάν
- Ευγενίδειο Θεραπευτήριο – Η Αγία Τριάς
- Ευρωκλινική Αθηνών
- Ευρωκλινική Παίδων
- Ιασώ Μαιευτική-Γυναικολογική
- Ιασώ Παιδιατρική Κλινική
- Ιατρικό Κέντρο Αθηνών (& Παιδιατρικό)
- Ιατρικό Κέντρο Π.Φαλήρου
- Ιατρικό Κέντρο Περιστερίου
- Ιατρικό Κέντρο Ψυχικού
- Κεντρική Κλινική Αθηνών
- Λητώ
- Μητέρα
- Όρασης – Οφθ.Κέντρο
- Παναγία η Οδηγήτρια - Γενική Κλινική
- ΡΕΑ
- Υγεία
- Ωνάσειο

### Θεσσαλονίκη

- Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο Θεσσαλονίκης
- Κλινική Άγιος Λουκάς
- Euromedica - Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης
- Euromedica - Κυανούς Σταυρός Θεσσαλονίκης
- Βιοκλινική Θεσσαλονίκης
- Γένεσις
- Ophthalmica – Οφθ. Κέντρο

### Κρήτη

- Creta Interclinic (Ηράκλειο)
- Emmetropia Mediterranean Eye Clinic (Ηράκλειο)
- Όρασης - Γενική Κλινική Γαβριλάκη (Χανιά)

### Βόλος

- Ανασσα Βόλος – Γενική Κλινική

### Λάρισα

- Ιασώ Θεσσαλίας

### Κοζάνη

- Euromedica – Γεν.Κλ.Ζωοδόχος Πηγή Κοζάνης

### Κόρινθος

- Όρα – Μαιευτική Κλινική

### Ρόδος

- Euromedica – Γενική Κλινική Δωδεκανήσου

### Χίος

- Ελεύθω – Πολυκλινική Αργυρούδη

Η Groupama Ασφαλιστική διατηρεί το δικαίωμα αλλαγής των Συνεργαζόμενων Φορέων & των παρεχόμενων υπηρεσιών χωρίς προηγούμενη ενημέρωση





Σίγουρα Σίγηρά σας



Με ένα **click**  
[www.groupama.gr](http://www.groupama.gr)



Με ένα **tap**  
Groupama NOW app



Με ένα **call**  
800 11 95800 - 210 529 5111



Με ένα **visit**  
270 ασφαλιστικοί σύμβουλοι  
950 συνεργαζόμενοι πράκτορες

