


ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Το παρόν αποτελεί πιστοποιητικό ένταξης του/της στο πρόγραμμα περίθαλψης **Safe Black** το οποίο σας προσφέρει την δυνατότητα υπηρεσιών υγείας στα μεγαλύτερα Ιδιωτικά Νοσηλευτικά Ιδρύματα και Διαγνωστικά Κέντρα.

ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Safe Black ΠΑΡΕΧΕΙ
ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΗ

1. Απεριόριστες Ιατρικές εξετάσεις		
i) Στα εξωτερικά ιατρεία των συμβεβλημένων Νοσηλευτικών ιδρυμάτων και σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού, σε όλες τις εφημερεύουσες ειδικότητες.		Δωρεάν
ii) Στα εξωτερικά ιατρεία των συμβεβλημένων Νοσηλευτικών ιδρυμάτων και σε προγραμματισμένο ραντεβού, σε όλες τις διαθέσιμες ειδικότητες.		10 ευρώ/επίσκεψη
iii) Σε δίκτυο Πολυιατρείων, σε όλη την Επικράτεια .		10 ευρώ/επίσκεψη
iv) Σε Πανελλαδικό δίκτυο ιδιωτικών ιατρείων.		20 ευρώ/επίσκεψη (Αττική & Θεσσαλονίκη) 15 ευρώ/επίσκεψη (Πανελλαδικά εκτός Αθήνας & Θεσσαλονίκη)
Σημείωση: Στο δίκτυο Πολυιατρείων και Ιδιωτικών ιατρείων, παρέχεται δωρεάν η ηλεκτρονική συνταγογράφηση, καθώς και η επανεξέταση για την αξιολόγηση των διαγνωστικών εξετάσεων.		
2. Απεριόριστες Διαγνωστικές εξετάσεις		
i) Στα εξωτερικά ιατρεία των συμβεβλημένων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων, χωρίς χρήση ασφαλιστικού φορέα (Ε.Ο.Π.Υ.Υ)	με κάλυψη έως	85%
ii) Συμβεβλημένων στα εξωτερικά ιατρεία των Πολυϊατρείων / Διαγνωστικών κέντρων, χωρίς χρήση ασφαλιστικού φορέα (Ε.Ο.Π.Υ.Υ)		Τιμοκατάλογος NHS (Τιμές Δημοσίου μειωμένες από 25% έως 50%)
3. Ετήσιος Προληπτικός Έλεγχος (check-up)		Δωρεάν
i) Αιματολογικός έλεγχος (Γενική αίματος, Γενική ούρων, ΤΚΕ, Σάκχαρο, ολική χοληστερόλη, Τριγλυκερίδια, HDL, LDL, Ολική Χοληρυθρίνη (TBL), SGOT, SGPT,γ-GT).		
ii) Οφθαλμολογικός έλεγχος (Μέτρηση οπτικής οξύτητας, τονομέτρηση με Goldman & εξέταση στην σχισματοειδή λυχνία) (για μέλη άνω των 14 ετών).		
iii) Οδοντιατρικός έλεγχος – καθαρισμός - φθορίωση		(2 φορές τον χρόνο)
4. Οδοντιατρική παροχή		
Οδοντιατρικές πράξεις – επεμβάσεις	με κάλυψη έως	50%
5. Οφθαλμολογική παροχή		
i) Οφθαλμολογικές επεμβάσεις	με κάλυψη έως	50%
ii) Κάλυψη αγοράς γυαλιών οράσεως, αξίας έως 250 Ευρώ (με χρήση Ε.Ο.Π.Υ.Υ)		Δωρεάν
iii) Έκπτωση εξήντα επί τοις εκατό (60%) για αγορές γυαλιών οράσεως, χωρίς χρήση Ε.Ο.Π.Υ.Υ.		
6. Φυσιοθεραπευτική παροχή		15 Ευρώ / συνεδρία
7. Ψυχολογική υποστήριξη (ιατρείο)		25 Ευρώ / συνεδρία
8. Διατροφολόγοι / Διαιτολόγοι		20 Ευρώ / επίσκεψη
9. Εναλλακτική / Ολιστική ιατρική		
i) Ομοιοπαθητικοί (ιατροί)		40 Ευρώ / επίσκεψη
ii) Βελονιστές (ιατροί)		25 Ευρώ / συνεδρία
10. Παροχή θεραπειών Λόγου – Ομιλίας – Μάθησης		
i) Πρώτη αξιολόγηση Ομιλίας και Μάθησης		Δωρεάν
Αξιολόγηση παιδοψυχιατρικών διαταραχών		Δωρεάν
ii) Λογοθεραπευτικές συνεδρίες		20 Ευρώ / συνεδρία

Για τα συμβεβλημένα Διαγνωστικά Κέντρα ανά την επικράτεια μπορείτε να επισκεφτείτε το site www.safecard.gr ή στο τηλέφωνο **211 101 6999**



Για τη χρήση των παροχών του προγράμματος σας, παρακαλώ επικοινωνήστε με το Ιατρικό Συντονιστικό Κέντρο της New Health System στο τηλέφωνο **211 101 6999** το οποίο λειτουργεί 24 ώρες το 24ωρο.

ΟΡΟΙ / ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

1. ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

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

Οι όροι, γενικοί και ειδικοί της εταιρίας Safe Services A.E. , αναγράφονται στις ιστοσελίδες της εταιρίας (www.safecard.gr & www.safedeals.gr). Το πρόγραμμα υγείας, παρέχεται σε συνεργασία με τη New Health System.