

Αγαπητέ/ή ασφαλισμένε/η,

Στις σελίδες που ακολουθούν με τίτλο «Μεταβολές και Προσθήκες στους Όρους Ασφάλισης» περιλαμβάνονται οι προσθήκες και οι αλλαγές που έχουν γίνει στο βιβλίο με τους όρους ασφάλισης που έχετε παραλάβει και αποτελούν μαζί με τις σελίδες αυτές, την Πρώτη Σελίδα του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, τον Πίνακα Παροχών και καλύψεων και τυχόν Ειδικούς Όρους αναπόσπαστο μέρος του ασφαλιστηρίου συμβολαίου σας.

Οι Όροι Ασφάλισης για τυχόν άλλες ασφαλιστικές καλύψεις που περιλαμβάνονται στο ασφαλιστήριό σας παραμένουν αμετάβλητοι.

Για οποιαδήποτε επιπλέον πληροφορία χρειαστείτε, μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον ασφαλιστικό σας διαμεσολαβητή, με το Υποκατάστημα που σας εξυπηρέτησε για την κατάρτιση του συμβολαίου σας ή να καλέσετε στο Κέντρο Τηλεφωνικής Εξυπηρέτησης Πελατών της Εθνικής Ασφαλιστικής, στον αριθμό +30 210 9099000 (Ελλάδα και εξωτερικό) .

Η ΕΘΝΙΚΗ

ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ



Παπαχρήστου Δημήτριος

Προϊστάμενος Διεύθυνσης Ανάληψης Ζωής και Υγείας

Μεταβολές & Προσθήκες στους Όρους Ασφάλισης

Ενότητα Β.

Πληροφορίες Συμβολαίου

Προσθήκη Νέου Άρθρου

Άρθρο 7: Ανακοινώσεις-Δηλώσεις- Επικοινωνία

Όλες οι ανακοινώσεις και δηλώσεις του Συμβαλλόμενου, κοινοποιούνται εγγράφως στην Εταιρία, ενώ η επικοινωνία της Εταιρίας με τον Συμβαλλόμενο/Ασφαλισμένο, μπορεί να γίνεται είτε με έγγραφη επιστολή είτε με ηλεκτρονική αλληλογραφία είτε με αποστολή μηνύματος σε συσκευή κινητής τηλεφωνίας, σε στοιχεία επικοινωνίας που οι τελευταίοι έχουν δηλώσει εγγράφως ή με νόμιμα ηχογραφημένη συνομιλία ότι επιθυμούν μέσω αυτών να συναλλάσσονται με την Εταιρία.

Επίσης, ο Συμβαλλόμενος/Ασφαλισμένος συναινεί στην παροχή πληροφοριών και ενημερώσεων σε σχέση με το ασφαλιστικό πρόγραμμα μέσω της ιστοσελίδας της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» www.ethnikiasfalistiki.gr, των ηλεκτρονικών εφαρμογών που διαθέτει η Εταιρία ή μέσω της δηλωθείσας διεύθυνσης ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.

Επικαιροποίηση Άρθρου

Άρθρο 9: Τρόπος και Χρόνος Διαχείρισης Αιτιάσεων/Φορείς Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών

Σύμφωνα με την Πολιτική Διαχείρισης Αιτιάσεων της ΑΕΕΓΑ «Η ΕΘΝΙΚΗ» και τη σχετική πράξη 88/5.4.2016 της Τράπεζας της Ελλάδος, κάθε πρόσωπο που έχει τις προϋποθέσεις να εγείρει αίτηση (όπως ενδεικτικά είναι ο λήπτης της ασφάλισης/αντισυμβαλλόμενος, ο ασφαλισμένος, ο δικαιούχος αποζημίωσης ή/και ο ζημιωθείς τρίτος) μπορεί να απευθύνεται:

- στην Υποδιεύθυνση Διαχείρισης Αιτιάσεων & Παραπόνων της ΑΕΕΓΑ «Η ΕΘΝΙΚΗ», Λ. Συγγρού 103-105, 117 45 Αθήνα, τηλ. 210 9099777, email: parapona@ethnikiasfalistiki.gr

Ο συνήθης χρόνος ανταπόκρισης στις έγγραφες αιτιάσεις είναι (15) εργάσιμες ημέρες από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης, ενώ σε καμία πάντως περίπτωση ο χρόνος απάντησης δεν μπορεί να υπερβαίνει τις (50) ημερολογιακές ημέρες από την ημερομηνία υποβολής αυτής.

-σε αρμόδιες Αρχές, όπως ενδεικτικά στον Συνήγορο του Καταναλωτή και στη Γενική Γραμματεία Εμπορίου (Τομέας Προστασίας του Καταναλωτή) μέσα στις εκάστοτε ισχύουσες προθεσμίες.

Περαιτέρω, σύμφωνα με όσα προβλέπονται στον Κώδικα Καταναλωτικής Δεοντολογίας ως κάθε φορά ισχύει, τα ως άνω πρόσωπα έχουν την δυνατότητα εξωδικαστικής επίλυσης τυχόν διαφορών που θα προκύψουν με την Εταιρία σε σχέση με το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο απευθυνόμενα στους αναγνωρισμένους από την κείμενη νομοθεσία και νόμιμα καταχωρημένους στο Μητρώο της Γενικής Διεύθυνσης Προστασίας Καταναλωτή και Εποπτείας της Αγοράς Φορείς Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών, όπως: 1) Ο Συνήγορος του Καταναλωτή (www.synigoroskatanaloti.gr), 2) Το ΚΕΝΤΡΟ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ - ADR POINT(www.adrpoint.gr), 3) Το ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ (startADR) (<https://startadr.org/>). Επιπλέον πληροφορίες σε σχέση με τους αναγνωρισμένους/πιστοποιημένους φορείς μπορούν να αναζητηθούν στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Ανάπτυξης και Επενδύσεων (Γενική Γραμματεία Εμπορίου /Τομέας Προστασίας του Καταναλωτή) <https://kataggelies.mindev.gov.gr> στην ενότητα ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΩΝ-ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΩΝ και στην πλατφόρμα Ηλεκτρονικής Επίλυσης Διαφορών (ΗΕΔ) της Ευρωπαϊκής Επιτροπής ec.europa.eu /webgate.ec.europa.eu/odr.

Ρητά διευκρινίζεται ότι η Εταιρία δεν δεσμεύεται ούτε υπέχει κάποια υποχρέωση για την επίλυση οιασδήποτε διαφοράς ανακύψει σε σχέση με το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο με τη χρήση των ανωτέρω Φορέων Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών. Τυχόν αίτημα των ανωτέρω προσώπων για την επίλυση διαφοράς με τη χρήση αυτών θα εξετάζεται κάθε φορά μεμονωμένα.

Επισημαίνεται ότι η προσφυγή στα ως άνω Όργανα, Αρχές ή Φορείς, δεν διακόπτει την παραγραφή των σχετικών αξιώσεων, ενώ σε κάθε περίπτωση τα ανωτέρω πρόσωπα έχουν δικαίωμα να προσφύγουν στη δικαιοσύνη.

Ενότητα Γ.

Κάλυψη Νοσοκομειακής Περίθαλψης

(εφόσον αυτή περιλαμβάνεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών)

Γ1. Τι καλύπτεται

Άρθρο 2: Αναλυτική Περιγραφή Παροχών Κάλυψης Νοσοκομειακής Περίθαλψης Αναγνωριζόμενα Έξοδα

Β. Επιπλέον, η Εταιρία με βάση το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο, αναγνωρίζει και καλύπτει τα παρακάτω έξοδα για:

Επέκταση Όρου

14. Διαγνωστικές Ιατρικές Πράξεις σε Συμβεβλημένο Νοσοκομείο.

Καλύπτονται αποκλειστικά και μόνο οι παρακάτω Διαγνωστικές Ιατρικές Πράξεις για τις οποίες δεν απαιτείται νοσηλεία, εφόσον πραγματοποιηθούν σε Συμβεβλημένο Νοσοκομείο, με την προσκόμιση σχετικής ιατρικής γνωμάτευσης, παραπεμπτικού ανάλογης ειδικότητας ιατρού επί ιατρικών συμπτωμάτων και εφόσον έχει διενεργηθεί ο απαιτούμενος διαγνωστικός έλεγχος που οδηγεί στην ανάγκη πραγματοποίησής τους.

- Βρογχοσκόπηση
- Κυστεοσκόπηση με ή χωρίς λήψη βιοψίας ουροδόχου κύστης
- Ουρηθροκυστεοσκόπηση
- Βιοψία Οστεομυελική
- Βιοψία Διορθική Προστάτη
- Κολονοσκόπηση
- Γαστροσκόπηση

Οι ανωτέρω περιπτώσεις καλύπτονται συνολικά κατ' έτος έως το ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών, ο δε Ασφαλισμένος δεν επιβαρύνεται με ποσό απαλλαγής. Η Εταιρία θα καταβάλει απευθείας στο Συμβεβλημένο Νοσοκομείο ή απολογιστικά στον κυρίως ασφαλισμένο, μετά την προσκόμιση των απαραίτητων εγγράφων δικαιολογητικών, το κόστος των αναγκαίων εξόδων αυτών των διαγνωστικών ιατρικών πράξεων μέχρι το ποσό και κατά το ποσοστό που της αναλογεί, ο δε Ασφαλισμένος θα συμμετέχει στα έξοδα με το ποσοστό που αναγράφεται επίσης στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών.

Σε περίπτωση χρήσης οποιουδήποτε ασφαλιστικού φορέα, το ποσοστό συμμετοχής του Ασφαλισμένου μηδενίζεται.

Ειδικότερα για κολονοσκόπηση και γαστροσκόπηση ορίζεται ως ανώτατο ποσό κάλυψης ανά εξέταση το ποσό των 300 ευρώ, στο οποίο περιλαμβάνονται αμοιβή γαστρεντερολόγου & αναισθησιολόγου, έξοδα νοσοκομείου και ιστολογική εξέταση. Για τις 2 αναφερόμενες διαγνωστικές ιατρικές πράξεις, δηλαδή την γαστροσκόπηση και την κολονοσκόπηση, θα παρέχεται ασφαλιστική κάλυψη σε περίπτωση ανανέωσης της ασφάλισης μετά το πρώτο(1) ασφαλιστικό έτος από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της Κάλυψης ή της επαναφοράς της με βάση το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο.

Άρθρο 4. Καλύψεις με περίοδο αναμονής

Αναδιτύπωση Άρθρου

Με επιφύλαξη των όσων αναφέρονται στην Υποενότητα Γ2, ειδικά συμφωνείται ότι το σύνολο των Παροχών της Κάλυψης Νοσοκομειακής Περίθαλψης, σε περίπτωση που συνδέονται με τις αιτίες, νοσήματα ή περιπτώσεις που αναφέρονται κατωτέρω, καλύπτονται μετά από συγκεκριμένες περιόδους αναμονής και σε καμιά περίπτωση δεν παρέχεται ασφαλιστική κάλυψη πριν από αυτές. Η κάθε περίοδος αναμονής υπολογίζεται από την αναφερόμενη στους Ορισμούς, Ενότητα Α, ως ημερομηνία έναρξης ισχύος της Κάλυψης ή της επαναφοράς με βάση το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο, ως ακολούθως.

1. Μετά τους πρώτους έξι (6) μήνες καλύπτονται:
 - 1.1. Κακοήθη νοσήματα
 - 1.2. Στεφανιαία νόσος, ανευρύσματα εγκεφάλου
 - 1.3. Ορώδης κύστης και κύστης ωχρού σωματίου ωοθηκών και η εξωμήτριος κύστης
 - 1.4. Μεταμοσχεύσεις αιμοποιητικών κυττάρων σε αιματολογικές κακοήθειες
2. Σε περίπτωση ανανέωσης της ασφάλισης μετά το πρώτο (1) ασφαλιστικό έτος καλύπτονται:
 - 2.1. Καλοήθεις παθήσεις του δέρματος, καλοήθεις όγκοι και κύστες ασχέτου αιτιολογίας, καλοήθεις παθήσεις θυρεοειδούς και παραθυρεοειδούς αδένων.
 - 2.2. Κήλες του κοιλιακού τοιχώματος ασχέτου αιτιολογίας, υδροκήλη, κισσοκήλη.
 - 2.3. Διερευνητικές γυναικολογικές επεμβάσεις (συμπεριλαμβανομένων και των λαπαροσκοπικών) εφόσον αποδειχθεί ασθένεια
 - 2.4. Παθήσεις παραρρίνιων κόλπων, πολυπόδων λάρυγγος και ρινός
 - 2.5. Οι διαγνωστικές ιατρικές πράξεις γαστροσκόπηση και η κολονοσκόπηση.
3. Σε περίπτωση ανανέωσης της ασφάλισης μετά τα δύο (2) πρώτα ασφαλιστικά έτη καλύπτονται:
 - 3.1. Αφαίρεση σπίλων, μυρμηγκιών και θηλωμάτων, εκτός αν από την ιστολογική εξέταση προκύψει κακοήθεια η οποία αποδεικνύεται από ιατρικές εξετάσεις.
 - 3.2. Ορθοκήλη, κυστεοκήλη, καθώς και κήλες μεσοσπονδυλίου δίσκου, πρόπτωση μήτρας και ακράτεια ούρων, εκκολπώματα παχέος εντέρου, παθήσεις όρχεων και προστάτη.
 - 3.3. Στραβισμός ασχέτου αιτιολογίας και παθήσεις κερατοειδούς χιτώνα οφθαλμού.
 - 3.4. Χολοστεάτωμα, νόσος Barrett, διαφραγματοκήλη, επίκτητες παραμορφώσεις άκρων ποδών, οστεοαρθρίτιδα.

- 3.5.Κίρρωση ήπατος, χρόνια νεφρική ανεπάρκεια, ανεύρυσμα αορτής και περιφερική αγγειοπάθεια.
- 3.6.Εκ γενετής ανωμαλίες και παθήσεις, καθώς και οι επιπλοκές τους, με την προϋπόθεση ότι αυτές δεν ήταν δικαιολογημένα γνωστές κατά την συμπλήρωση της αίτησης για την σύναψη της ασφάλισης και η διάγνυσή τους τέθηκε τουλάχιστον μετά τα δύο (2) πρώτα ασφαλιστικά έτη από την έναρξη ισχύος της ασφάλισης. Εξαιρούνται αυτές που αναφέρονται στην παραπάνω παράγραφο 2.
- 3.7.Χειρουργικές επεμβάσεις στον αναβολέα του αυτιού (αναβολεκτομή)
- 3.8.Η μεταμόσχευση οργάνων όπως καρδιάς, κερατοειδούς, πνευμόνων, ήπατος, νεφρών, εκτός και αν οφείλεται σε γνωστό ιστορικό που δεν δηλώθηκε στην αίτηση κατά την σύναψη της ασφάλισης.
- 3.9.Α. Επεμβάσεις προληπτικής μαστεκτομής.
- Επί κακοήθειας έτερου μαστού και εργαστηριακά αποδεδειγμένης μετάλλαξης των γονιδίων BRCA1 και BRCA2.
 - Επί κακοήθειας έτερου μαστού με αποδεδειγμένο παθολογοανατομικό αποτέλεσμα λοβιακού καρκινώματος insitu ή πολυεστιακού καρκινώματος μαστού.
 - Επί κακοήθειας έτερου μαστού και ισχυρού οικογενειακού ιστορικού (όπως μητέρα, αδελφή ή/και θυγατέρα με αμφοτερόπλευρο καρκίνο μαστών ή καρκίνο ωοθηκών πριν την ηλικία των 50 ετών).
- Β. Επεμβάσεις προληπτικής ολικής υστερεκτομής μετά εξαρτημάτων
- Επί κακοήθειας μαστού και εργαστηριακά αποδεδειγμένης μετάλλαξης των γονιδίων BRCA1 και BRCA2
 - Επί ισχυρού κληρονομικού συνδρόμου κακοήθειας μαστού και ωοθηκών (μητέρα, αδερφή ή/και θυγατέρα με αμφοτερόπλευρο καρκίνο μαστών ή ωοθηκών πριν την ηλικία των 50 ετών)
 - Επί συνδρόμου Lynch.
- 3.10.Οι επιπλοκές της κύησης, καθώς και η διακοπή της κύησης που επιβάλλεται ιατρικά και οφείλεται αποκλειστικά σε χρωμοσωμικές ή ανατομικές ανωμαλίες που αποδεικνύονται με αποτελέσματα σχετικού εργαστηριακού ελέγχου.
- 3.11.Αιμορροΐδες, ραγάδα δακτυλίου, περιπρωκτικό συρίγγιο, κονδυλώματα, ενδομητρίωση, κύστη κόκκυγος, κισοί κάτω άκρων, παθήσεις χοληφόρου συστήματος, λιθίαση ουροποιητικού, παθήσεις αμυγδαλών και αδενοειδών εκβλαστήσεων, καθώς και γλαύκωμα και καταρράκτη.
- 3.12 Παθήσεις και ατυχήματα των αρθρώσεων του γόνατος, του ώμου και του ισχίου εκτός οστικών καταγμάτων αυτών.
4. Σε περίπτωση ανανέωσης της ασφάλισης μετά τα τρία(3) πρώτα ασφαλιστικά έτη καλύπτονται :
- 4.1 Σκολίωση ρινικού διαφράγματος και υπερτροφία ρινικών κογχών.

Ενότητα Γ.

Κάλυψη Νοσοκομειακής Περίθαλψης

(εφόσον αυτή περιλαμβάνεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών)

Γ2. Τι δεν καλύπτεται

Αναδιτύπωση Όρου

6. Νοσηλεία για διάγνωση, θεραπεία και χειρουργική επέμβαση για αποκατάσταση υπογονιμότητας ή στυτικής δυσλειτουργίας εκτός και αν αυτή αποδεδειγμένα οφείλεται σε επιπλοκή προστατεκτομής ως επί κακοήθειας προστάτη. Επίσης, δεν καλύπτονται σχετικές με την αλλαγή φύλου επεμβάσεις.

Γ3. Πίνακες Ανώτατων Ορίων Ιατρικών Αμοιβών / Πίνακες Χειρουργικών Επεμβάσεων

ΠΙΝΑΚΕΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ

Επικαιροποίηση συγκεκριμένων κατηγοριών χειρουργικών επεμβάσεων

ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
Ακρωτηριασμός δακτύλου (χεριού, ποδιού)
Απολίνωση κირσού – φλεβός
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
Ακρωτηριασμός άκρου (ποδός, κνήμης, μηρού, χεριού, πήχeos, βραχίονος)
Στεφανιογραφία
Συρραφή αγγείου (αρτηρίας, φλέβας) κατόπιν τραύματος
ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
Αγγειοπλαστική
Αρτηριακή εμβολεκτομή-θρομβεκτομή
Αφαίρεση αυχενικής πλευράς
Διατομή ή εκτομή προσθίου σκαληνού μυός
Εγχείρηση κირσών ενός σκέλους ή δύο σκελών
Οσφυϊκή συμπαθεκτομή
Σύγκλιση ρήξης αγγείου (αρτηρίας-φλέβας) μετά από καθετηριασμό
ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
Αορτο-λαγόνιος ή μηριαία παράκαμψη με πλαστική αρτηριακή πρόθεση
Εκτομή ανευρύσματος περιφερικής αρτηρίας
Εκτομή ψευδούς ανευρύσματος περιφερικής αρτηρίας
Καρωτιδική ενδαρτηρεκτομή
Υποκλείδιο - υποκλείδιο φλεβική - αρτηριακή παράκαμψη με φλέβα ή αρτηριακή πρόθεση
Φλεβική θρομβεκτομή (μάσχαλο - υποκλείδιου, λαγονομηριαίας, κάτω κοίλης φλέβας)
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
Ανευρύσματα κοιλιακής αορτής, λαγονίου αρτηρίας, μηριαίας αρτηρίας
Αορτο-αμφω-μηριαία-ιγνυακή παράκαμψη
Αορτο- καρωτιδική ή αορτο-υποκλείδιο παράκαμψη
Αορτο-νεφρική-αρτηριακή παράκαμψη
Αορτο-σπλαχνική αρτηριακή παράκαμψη
Αρτηριοπλαστική νεφρικής αρτηρίας
Εγχείρηση αορτοεντερικής επικοινωνίας
Εγχείρηση καρδιάς με εξωσωματική ή μη
Εγχείρηση κοιλιακής αορτής
Εγχείρηση τραύματος μεγάλου αγγείου
Θωρακικό ανεύρυσμα

ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ
ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
Αφαίρεση θηλώματος, στίλου
Βιοψία μυός, κροταφικής αρτηρίας, λεμφαδένων
Διάνοιξη αποστήματος
Ενδοσκοπική αφαίρεση πολύποδα εντέρου από γαστρεντερολόγο
Ονυχεκτομή
Παρακέντηση κύστεως
Συρραφή τραύματος
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
Ακρωτηριασμός δακτύλου
Αφαίρεση αθηρωματώδους κύστης, μικρού λιπώματος, ινώματος, θηλώματος
Διατομή βραχέος χαλινού
Εκτομή κονδυλωμάτων, θηλωμάτων, πολυπόδων
Εκτομή κύστεων - συριγγίων τραχήλου

Οσφυϊκή παρακέντηση
Περιτομή, φίμωση
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
Αιμορροϊδεκτομή
Ακρωτηριασμός μηρού κνήμης, βραχίονος, αντιβραχίου, καρπού, τάρσους
Αφαίρεση όγκου μαστού
Αφαίρεση ευμεγέθων επιπολής όγκων
Αφαίρεση υπογνάθιου σιελογόνου αδένος
Εκτεταμένα θλαστικά τραύματα αντιμετωπισθέντα με γενική νάρκωση
Εκτομή κύστης κόκκυγος, διάνοιξη περιεδρικού αποστήματος
Εκτομή περιεδρικού συριγγίου, ραγάδος
Επιδιδυμιδεκτομή
Κίρσοκήλη
Παροχέτευση περιεγραμμένου ενδοκοιλιακού αποστήματος
Πλαστική κήλης (βουβωνοκήλη χωρίς τοποθέτηση πλέγματος, μηροκήλη, ομφαλοκήλη, μετεγχειρητική κήλη)
Σκωληκοειδεκτομή
Συστροφή όρχεως – ορχεοπηξία, διόρθωση κρυφορχίας, ορχεκτομή
Τεταρτεκτομή μαστού
Υδροκήλη
Χολοκυστοστομία

ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑ

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

Αφαίρεση – καθαρισμός μολυσματικής τερμίνθου
Αφαίρεση σπίλου
Διάνοιξη κύστεως σμηγματογόνου
Ηλεκτροχειρουργική αφαίρεση ολίγων θηλωμάτων
Ηλεκτροχειρουργική ή κρυοχειρουργική αφαίρεση μυρμηκιάς – κονδυλώματος

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

Ηλεκτροχειρουργική αφαίρεση πολλαπλών(άνω των 5) θηλωμάτων, μυρμηκίων κονδυλωμάτων
--

ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

Διάνοιξη στομίου ουρήθρας
Διαστολή ουρητηρικού στομίου
Εκκένωση αιματοκύστης
Παρακέντηση αποστήματος προστάτη
Περιτομή
Τοποθέτηση Pig-tail

ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

Αφαίρεση πτερυγίου
Αφαίρεση χαλάζιου
Καθητηριασμός και πλύση δακρυϊκών οδών

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

Ανάταξη φακού - παρακέντηση προσθίου θαλάμου-δευτερογενής καταρράκτης καψουλοτομή
Απόξεση επιθηλίου κερατοειδούς
Αφαίρεση κύστης – ογκιδίου - σπίλου
Βιοψία δακρυϊκού αδένος - ογκιδίου - οφθαλμικών ιστών
Βιτρεκτομή πρόσθια
Διάνοιξη - καθητηριασμός δακρυϊκού πόρου
Ένθεση βαλβίδας Molteno μετά από πρόσφατη αντιγλαυκωματική επέμβαση
Μεμβρανεκτομή
Συρραφή επιπεφυκότος - τραύμα σκληρού επιφανειακού
Συρραφή κερατοειδούς
Ταρσοραφή - Βλεφαροραφή
Τραύμα επιφανειακού βλεφάρων επιπεφυκότος

ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

Αντιγλαυκωματική επέμβαση
Βλεφαροπλαστική(αποδεδειγμένης παθολογικής ή τραυματικής αιτιολογίας)
Εγχείρηση καταρράκτου
Ένθεση ενδοφακού - αφαίρεση ενδοφακού
Ένθεση Molteno ή τύπου Molteno
Εντρόπιο - Εκτρόπιο

Ιριδοπλαστική
Μεταμόσχευση επιπεφυκότος

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

Αποκόλληση αμφιβληστροειδούς
Ασκορινοστομία
Αφαίρεση κρυσταλλοειδούς φακού
Βιτρεκτομή οπίσθια - χειρ.ώχρας
Εκκένωση κόγχου
Εκτομή κερατοειδούς αστιγματική με ή άνευ συρραφής
Εξόρυξη και μεταμόσχευση βολβού (σκληρού – μεταμόσχευση ένθεση αλομοσχεύματος βολβού)
Κερατοπρόθεση ένθεση Α στάδιο - Β στάδιο
Μεταμόσχευση κερατοειδούς
Μεταμόσχευση σκληρού - Limbus
Σκληροπλαστική
Στραβισμός
Τραύμα σκληρού κερατοειδούς - υαλώδους
Χειρουργική αποκατάσταση προσθίου ημιμορίου

Η ΕΘΝΙΚΗ

ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ



Παπαχρήστου Δημήτριος
Προϊστάμενος Διεύθυνσης Ανάλυσης Ζωής και Υγείας