

## Πρωτοβάθμια Περίθαλψη:

- **Χρήση παραπεμπτικών ΕΟΠΥΥ** στα ΥΓΕΙΑΝΕΤ Αθηνών και Περιστερίου (τα μέλη του συλλόγου πληρώνουν μόνο τη συμμετοχή του ΕΟΠΥΥ)
- **Χωρίς χρήση παραπεμπτικού ΕΟΠΥΥ:** Ειδικός προνομιακός τιμοκατάλογος σε όλο το δίκτυο ΥΓΕΙΑΝΕΤ
  - Αιματολογικές εξετάσεις με τιμές ΦΕΚ
  - Απεικονιστικές εξετάσεις με προνομιακό τιμοκατάλογο (έως 70% έκπτωση) *(προνομιακός τιμοκατάλογος εξωτερικών ασθενών υγεία)*
  - Πράξεις με προνομιακό τιμοκατάλογο (έως 50% έκπτωση)

## Προνομιακός Τιμοκατάλογος Εξωτερικών Ασθενών ΥΓΕΙΑ

### Ενδεικτικές Απεικονιστικές Εξετάσεις

Υπηρεσία	Περιγραφή Υπηρεσίας	Εξωτερικοί
11500001	A/A ΘΩΡΑΚΟΣ F ή P	30
11500015	A/A ΘΩΡΑΚΟΣ F+P	40
11500030	A/A ΚΡΑΝΙΟΥ F+P 2F	40
11500031	A/A ΚΡΑΝΙΟΥ F ή P	30
11500032	A/A ΠΑΡΑΡΙΝΙΩΝ ΠΡ/ΡΙΝΙΚΟ ΔΙΑΦΡΑΓΜΑ	30
11500033	A/A ΡΙΝΙΚΩΝ ΟΣΤΩΝ 1F	30
11500039	A/A ΑΚΡΑΣ ΧΕΙΡΟΣ ΔΑΚΤΥΛΩΝ F P	40
11500040	A/A ΑΚΡΑΣ ΧΕΙΡΟΣ F ή P	30
11500041	A/A ΣΚΑΦΟΕΙΔΟΥΣ	30
11500042	A/A ΠΗΧΕΟΚΑΡΠΙΚΗΣ F/P	40
Υπηρεσία	Περιγραφή Υπηρεσίας	Εξωτερικοί
11500043	ΑΝΤΙΒΡΑΧΙΟΥ	30
11500044	A/A ΑΓΚΩΝΟΣ F+P	40

11500045	ΒΡΑΧΙΟΝΙΟΥ	30
11500046	Α/Α ΩΜΟΥ F+P	40
11500047	Α/Α ΑΚΡΟΥ ΠΟΔΟΣ /ΔΑΚΤΥΛΩΝ F P	40
11500048	Α/Α ΠΟΔΩΝ F+P 2F	40
11500049	Α/Α ΛΕΚΑΝΗΣ ΙΣΧΙΩΝ F 1F	30
11500050	Α/Α ΙΣΧΙΟΥ F ή P	30
11500052	Α/Α ΓΟΝΑΤΟΣ F+P	40
11500053	Α/Α ΓΟΝΑΤΟΣ F ή P	30
11500056	Α/Α ΚΝΗΜΗΣ F+P	40
11500057	Α/Α ΑΚΡΟΥ ΠΟΔΟΣ F ή P	30
11500058	Α/Α ΠΟΔΟΚΝΗΜΙΚΗΣ F+P	40
11500059	Α.Μ.Σ.Σ F+P	40
11500060	Α.Μ.Σ.Σ. F+P+3/4	40
11500061	Θ.Μ.Σ.Σ. F+P	40
11500062	Ο.Μ.Σ.Σ. F+P	40
11500063	Ο.Μ.Σ.Σ. F+P+3/4	40
11500078	Α/Α ΙΣΧΙΟΥ F+P 2F	40
11500111	ΩΜΟΥ F ή P	30
11600002	ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΑΝΩ ΚΟΙΛΙΑΣ	42
11600003	ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ	35
11600004	ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΕΝΟΣ ΟΡΓΑΝΟΥ	20
11600012	ΕΓΧΡΩΜΟ DOPPLER-TRIPLEX ΑΡΤΗΡΙΩΝ ΚΑΤΩ	52,82
11600013	ΕΓΧΡΩΜΟ DOPPLER-TRIPLEX ΦΛΕΒΩΝ ΚΑΤΩ ΑΚΡΩ	73,37
11600017	ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΑΝΩ & ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ	70
11600018	ΔΙΑΚΟΛΠΙΚΟ ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ	20
11600021	ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΕΝΟΣ ΟΡΓΑΝΟΥ	77
14700001	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑΚΡΑΝΙΟΥ-ΕΓΚΕΦΑΛΟΥ	71,11
14700002	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΤΡΑΧΗΛΟΥ	71,11
14700003	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΥΠΟΦΥΣΕΩΣ-ΤΟΥΡΚΙΚΟΥ Ε	71,11
14700004	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΚΟΓΧΩΝ	71,11
14700005	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΘΩΡΑΚΟΣ-ΜΕΣΟΘΩΡΑΚΙΟΥ	71,11
14700006	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΚΟΙΛΙΑΣ	71,11
14700007	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΠΥΕΛΟΥ	71,11
14700008	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ Α.Μ.Σ.Σ.	71,11
<b>Υπηρεσία</b>	<b>Περιγραφή Υπηρεσίας</b>	<b>Εξωτερικοί</b>
14700009	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ Ο.Μ.Σ.Σ.	71,11
14700010	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΑΚΡΩΝ	71,11

14700011	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ Θ.Μ.Σ.Σ	71,11
16100001	ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΕΓΚΕΦΑΛΟΥ	236,95
16100002	ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΥΠΟΦΥΣΕΩΣ	236,95
16100003	ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΟΦΘΑΛΜΙΚΩΝ ΚΟΓΧΩΝ	236,95
16100004	ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΕΣΩΑΚΟΥΣΤΙΚΩΝ ΠΟΡΩΝ	236,95
16100005	ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΤΡΑΧΗΛΟΥ	236,95
16100006	ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΘΩΡΑΚΟΣ-ΜΕΣΟΘΩΡΑΚΙΟ	236,95
16100008	ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΚΟΙΛΙΑΣ	236,95
16100009	ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΠΥΕΛΟΥ	236,95
16100010	ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ Α.Μ.Σ.Σ.	236,95
16100011	ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ Θ.Μ.Σ.Σ.	236,95
16100012	ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ Ο.Μ.Σ.Σ.	236,95
16100013	ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΑΚΡΩΝ	236,95
16100014	ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΑΚΡΩΝ	236,95
16100015	ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΕΓΚΕΦΑΛΟΥ	236,95
16600001	ΜΕΤΡΗΣΗ ΟΣΤΙΚΗΣ ΠΥΚΝΟΤΗΤΟΣ Ο.Μ.Σ.Σ.	52,82
16600002	ΜΕΤΡΗΣΗ ΟΣΤΙΚΗΣ ΠΥΚΝΟΤΗΤΟΣ ΙΣΧΙΟΥ	52,82

- **Τακτικά ραντεβού σε εφημερεύουσες ειδικότητες με 10€**

- Ισχύει για τις Γενικές Κλινικές ΥΓΕΙΑ και ΜΗΤΕΡΑ για Παθολόγο, Καρδιολόγο, Χειρουργό, ΩΡΛ, Ορθοπεδικό, Γαστρεντερολόγο, Ουρολόγο, Οφθαλμίατρο, Φυσιάτρο
- Για το ΜΗΤΕΡΑ Παίδων ισχύει για Παιδοχειρουργό, Παιδο-ΩΡΛ, Παιδο-ορθοπεδικό

## **Έκτακτα/Επείγοντα Περιστατικά:**

### **Γενική Κλινική ΥΓΕΙΑ - Γενική Κλινική ΜΗΤΕΡΑ**

**Δωρεάν** ιατρικές επισκέψεις, **για επείγοντα και έκτακτα περιστατικά**, 24 ώρες το 24ωρο, στους εφημερεύοντες ιατρούς των εξωτερικών ιατρείων της Γενικής Κλινικής ΥΓΕΙΑ & της Γενικής Κλινικής ΜΗΤΕΡΑ στις ειδικότητες:

### **Παθολόγου – Καρδιολόγου – Ορθοπεδικού – Χειρουργού – Γυναικολόγου - Ω.Ρ.Λ.**

**Δωρεάν** διαγνωστικές εξετάσεις ενηλίκων, **αξίας 200€** για τα περιστατικά που θα κριθούν επείγοντα και έκπτωση 50% στον ιδιωτικό τιμοκατάλογο σε περίπτωση που η αξία των διαγνωστικών εξετάσεων υπερβεί τα 200€

*(από το κόστος των διαγνωστικών εξετάσεων εξαιρούνται φάρμακα, ειδικά υλικά και υγειονομικό υλικό)*

### **Παιδιατρική Κλινική ΠΑΙΔΩΝ ΜΗΤΕΡΑ**

**Δωρεάν** ιατρικές επισκέψεις, **για επείγοντα και έκτακτα περιστατικά**, 24 ώρες το 24ωρο στα εξωτερικά ιατρεία του Παίδων Μητέρα στις παρακάτω ειδικότητες:

### **Παιδιάτρου – Παιδοχειρουργού**

**Δωρεάν** διαγνωστικές εξετάσεις παιδιών (έως 16 ετών) **αξίας 200€** για τα περιστατικά που θα κριθούν επείγοντα και έκπτωση 50% στον ιδιωτικό τιμοκατάλογο σε περίπτωση που η αξία των διαγνωστικών εξετάσεων υπερβεί τα 200€

*(από το κόστος των διαγνωστικών εξετάσεων εξαιρούνται φάρμακα, ειδικά υλικά και υγειονομικό υλικό)*

## **Νοσοκομειακή Περιθαλψη:**

### **Γενική Κλινική ΥΓΕΙΑ - Γενική Κλινική ΜΗΤΕΡΑ**

**Θα γίνεται χρήση ΕΟΠΥΥ - ΚΕΝ**

**Ειδικός προνομιακός τιμοκατάλογος με έκπτωση 30%** στον ιδιωτικό τιμοκατάλογο

*(από την έκπτωση εξαιρούνται φάρμακα, ειδικά υλικά και υγειονομικό υλικό)*

**Ειδικός** προνομιακός τιμοκατάλογος ιατρικών αμοιβών

### **Παιδιατρική Κλινική ΠΑΙΔΩΝ ΜΗΤΕΡΑ**

**Θα γίνεται χρήση ΕΟΠΥΥ - ΚΕΝ**

**Ειδικός προνομιακός τιμοκατάλογος με έκπτωση 30%** στον ιδιωτικό τιμοκατάλογο

*(από την έκπτωση εξαιρούνται φάρμακα, ειδικά υλικά και υγειονομικό υλικό)*

**Ειδικός** προνομιακός τιμοκατάλογος ιατρικών αμοιβών

*π.χ. έστω ότι γίνεται νοσηλεία για χειρουργικό περιστατικό αφαίρεσης χολής. Το συνολικό τιμολόγιο της κλινικής π.χ. βγαίνει 2.000€ ενώ το ποσό που αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ είναι 800€. Τότε το ποσό που θα πληρώσει το μέλος του συλλόγου θα είναι 840€.*

**Επιπλέον δίνεται δωρεάν** μεταφορά με ασθενοφόρο σε περίπτωση έκτακτου και επείγοντος περιστατικού (εισαγωγής) στην Γενική Κλινική ΥΓΕΙΑ, στην Γενική Κλινική ΜΗΤΕΡΑ και στην Παιδιατρική Κλινική Παιδων ΜΗΤΕΡΑ, για την περιοχή της Αττικής)

**\*κάποιες ενδεικτικές αμοιβές βασικών ειδικοτήτων:**

<b>ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ</b>	
ΠΟΛΥΜΙΚΡΗ	149
ΜΙΚΡΗ	493
ΜΕΣΑΙΑ	987
ΜΕΓΑΛΗ	1.627
ΒΑΡΕΙΑ	2.118
ΕΞ. ΒΑΡΕΙΑ	2.953
ΕΙΔΙΚΗ	4.220
<b>ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ</b>	
ΠΟΛΥΜΙΚΡΗ	149
ΜΙΚΡΗ	493
ΜΕΣΑΙΑ	1.034
ΜΕΓΑΛΗ	1.627
ΒΑΡΕΙΑ	2.118
ΕΞ. ΒΑΡΕΙΑ	2.953
ΕΙΔΙΚΗ	3.936
<b>ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΙ</b>	
ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΗ	105
ΜΙΚΡΗ	286
ΜΕΣΑΙΑ	388
ΜΕΓΑΛΗ	569
ΒΑΡΕΙΑ	670
ΕΞ. ΒΑΡΕΙΑ	829
ΕΙΔΙΚΗ	1.112

- Για περιπτώσεις προγραμματισμένης νοσηλείας προκειμένου τα μέλη του συλλόγου σας να ενημερωθούν για τις εκπώσεις που δικαιούνται μπορούν να επικοινωνούν με τις υπεύθυνες των λογιστηρίων ασθενών στο ΥΓΕΙΑ και ΜΗΤΕΡΑ:
  - Δήμητρα Μπαρού (Διευθύντρια Λογιστηρίου Ασθενών ΥΓΕΙΑ) – τηλ. επικοινωνίας: 210-6867508
  - Λαμπρινή Παπαγεωργίου (Υπεύθυνη Λογιστηρίου Ασθενών ΜΗΤΕΡΑ) - τηλ. επικοινωνίας: 210-6869747

- Οι αναφερόμενες παροχές αφορούν τόσο τα μέλη του δικηγορικού σας συλλόγου όσο και τα προστατευόμενά τους μέλη.
- Για τη χρήση των όρων του Προγράμματος πρέπει και αρκεί να γίνεται επίδειξη της δικηγορικής ταυτότητας του ΔΣΑ ενώ για τα προστατευόμενα μέλη αρκεί να αποδεικνύεται η σχέση τους/ιδιότητά τους με τον κύριο δικαιούχο – μέλος του ΔΣΑ – με κάθε νόμιμο μέσο.