

**Τ.Α.ΔΙ.Θ.
ΤΑΜΕΙΟ ΑΛΛΗΛΟΒΟΗΘΕΙΑΣ
ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**



**ΟΔΗΓΟΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ
ΤΑ.ΔΙ.Θ.**

2021-2022

Συνάδελφοι,

Από την πρώτη στιγμή που ανέλαβε η παρούσα Διοίκηση, έθεσε ως πρώτη και προτεραιότητά της την ενίσχυση του Ταμείου μας με νέες πρωτοβουλίες προς όφελος των Συναδέλφων και των οικογενειών τους. Χαιρόμαστε ειλικρινά που το όραμά μας σταδιακά υλοποιείται και εισπράττουμε την θετική ανταπόκριση όλων. Η εμφανής αυξητική τάση των νέων εγγραφών συνιστά την έμπρακτη επιβεβαίωση ότι οι Δικηγόροι της Θεσσαλονίκης εμπιστεύονται το Τ.Α.ΔΙ.Θ και τις προσφερόμενες παροχές του.

Σας παρουσιάζουμε τον νέο οδηγό ασφαλισμένου με το σύνολο των παροχών του Ταμείου μας, οι οποίες βελτιώνονται και εμπλουτίζονται διαρκώς.

Ειδικότερα από 1η Σεπτεμβρίου 2021 για τις παροχές πρωτοβάθμιας υγείας (ιατρικές επισκέψεις, διαγνωστικές εξετάσεις, επείγοντα περιστατικά κλπ.) συνεχίζουμε την συνεργασία μας με την εταιρία «New Health System» («N.H.S.») και για τις παροχές δευτεροβάθμιας υγείας (νοσηλεία, επεμβάσεις κλπ.) με την ασφαλιστική εταιρία «INTERΣΑΛΟΝΙΚΑ ΖΩΗΣ Α.Α.Ε.».

Ενδεικτικά σας αναφέρουμε κάποιες παροχές:

- Κάλυψη νοσηλείας σε όλα τα ιδιωτικά νοσηλευτικά ιδρύματα σε όλη την Ελληνική Επικράτεια (με χρήση Ε.Ο.Π.Υ.Υ.)
- Αποζημίωση ποσοστού αμοιβών χειρουργών και αναισθησιολόγων
- Δωρεάν μεταφορά με ιδιωτικό ασθενοφόρο σε περίπτωση νοσηλείας
- Δωρεάν αγορά γυαλιών οράσεως αξίας μέχρι 250€ (μέσω Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) και έκπτωσης 60% επί της πραγματικής τιμής (χωρίς Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) σε συγκεκριμένα καταστήματα
- Δωρεάν οφθαλμολογικός, αιματολογικός και οδοντιατρικός ετήσιος έλεγχος
- Δωρεάν συνεδρίες για επιλεγμένες θεραπείες προσώπου και σώματος
- Παροχή υπηρεσιών τηλεϊατρικής

Όλα τα παραπάνω τα πετύχαμε χωρίς αύξηση των ετήσιων εισφορών και διατηρώντας όλες τις μέχρι πρότινος παροχές του Ταμείου μας, συμπεριλαμβανομένου του ΕΦΑΠΕΣ βοηθήματος και τη δωρεάν παροχή κάλυψης αστικής επαγγελματικής ευθύνης.

Επίσης, συνεχίζουν τα μέλη μας να έχουν τη δυνατότητα διακανονισμού των οφειλόμενων εισφορών σε 12 δόσεις.

Τέλος ήδη λειτουργεί νέα ιστοσελίδα του Ταμείου μας, πλήρως ενημερωμένη.

Συνάδελφοι, στηρίζουμε το Ταμείο μας, στηρίζουμε το μέλλον μας!

Το Δ.Σ. του Τ.Α.ΔΙ.Θ.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΣΤ. ΑΝΤΩΝΙΑΔΗΣ

Ο ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ Ι. ΠΕΤΡΙΔΗΣ

Ο ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΧΡΗΣΤΟΣ Α. ΑΠΟΣΤΟΛΙΔΗΣ

Ο ΤΑΜΙΑΣ

ΧΡΗΣΤΟΣ Γ. ΠΑΠΠΑΣ

ΤΑ ΜΕΛΗ

**ΓΕΩΡΓΙΟΣ Θ. ΔΑΚΟΥΡΑΣ, ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ Χ. ΡΟΓΚΟΤΗ-ΚΑΪΝΑΜΙΣΗ,
ΘΕΟΔΩΡΟΣ Ι. ΣΙΜΟΠΟΥΛΟΣ**

Τ.Α.ΔΙ.Θ.

Πώς κάνω χρήση των παροχών που χορηγούνται:

I. Από το Τ.Α.ΔΙ.Θ.

II. Από το Τ.Α.ΔΙ.Θ. μέσω των Προγραμμάτων των Ομαδικών Ασφαλιστηρίων

ΕΥΡΕΤΗΡΙΟ

A. ΠΑΡΟΧΕΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

I. Παροχές Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης Τ.Α.ΔΙ.Θ. σελ.3-5

II. Παροχές Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης Τ.Α.ΔΙ.Θ.
(μέσω του παρόχου «New Health System») σελ.5-8

III. Παροχές Δευτεροβάθμιας Περίθαλψης Τ.Α.ΔΙ.Θ.
(μέσω του παρόχου «ΙΝΤΕΡΣΑΛΟΝΙΚΑ ΖΩΗΣ Α.Α.Ε.») σελ.8-10

B. ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ Τ.Α.ΔΙ.Θ. σελ.10

Γ. ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ Τ.Α.ΔΙ.Θ. σελ.10

Δ. ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΜΕΛΩΝ Τ.Α.ΔΙ.Θ. σελ.11

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

- Ταμείο Αλληλοβοηθείας Δικηγόρων Θεσσαλονίκης -Τ.Α.ΔΙ.Θ.
Δωδεκανήσου 10B , 2ος όροφος, Τ.Κ. 54626
Τηλ. 2310-544 305 & 2310-510 960, Fax: 2310-510 690,
Email: info@tadith.gr
www.tadith.gr
- Συντονιστικό Κέντρο «New Health System» («N.H.S.»)
Τηλ. 210- 677 0330
- Συντονιστικό Κέντρο «ΙΝΤΕΡΣΑΛΟΝΙΚΑ ΖΩΗΣ Α.Α.Ε.»
Τηλ. (από κινητό) : 11555
Τηλ. (από σταθερό) : 2310- 492 100
- Ασφαλιστικός Σύμβουλος
Αλέξιος Μπακόπουλος
Τηλ. 2310-864 815, Κιν. 6999 864 815
Email: alex.bakopoulos@gmail.com

Για περισσότερες πληροφορίες στην ιστοσελίδα του Τ.Α.ΔΙ.Θ.
www.tadith.gr είναι αναρτημένα:

- Το καταστατικό του Τ.Α.ΔΙ.Θ.
- Ο Κανονισμός Παροχών του Τ.Α.ΔΙ.Θ.
- Το ομαδικό ασφαλιστήριο με την «New Health System» («N.H.S.»)
- Το ομαδικό ασφαλιστήριο με την «ΙΝΤΕΡΣΑΛΟΝΙΚΑ ΖΩΗΣ Α.Α.Ε.»
- Το ομαδικό ασφαλιστήριο με την «ΙΝΤΕΡΣΑΛΟΝΙΚΑ Α.Ε.Γ.Α.»

Α. ΠΑΡΟΧΕΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

Ι. Παροχές Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης Τ.Α.ΔΙ.Θ.

ΕΙΔΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

I.1	■ Ελεύθερη Επιλογή Ιδιώτη Γιατρού:
ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΠΙΣΚΕΨΗ	<p>Ο ασφαλισμένος επισκέπτεται τον Γιατρό που επιθυμεί / καταβάλλει ο ίδιος την αμοιβή στον Γιατρό / προσκομίζει την Απόδειξη Παροχής Υπηρεσιών (ΑΠΥ) στο Τ.Α.ΔΙ.Θ / εισπράττει το 70% της δαπάνης με ανώτατο αποδιδόμενο ποσό τα 40,00€. Ανώτατος αριθμός ιατρικών επισκέψεων ετησίως (01/07/2021 – 30/06/2022) κατά άτομο 5 (πέντε).</p> <p>Η δαπάνη δεν χορηγείται σε συζύγους άμεσα ασφαλισμένους στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., σε τέκνα άνω των 26 ετών και συνταξιούχους. Τονίζεται ότι ο ασφαλισμένος δύναται να κάνει χρήση απεριόριστων ΔΩΡΕΑΝ ιατρικών επισκέψεων μέσω του δικτύου της «N.H.S.» (βλ. αναλυτικά κατωτέρω, υπό ΙΙ.1) Ισχύει για τα άμεσα, όλα τα έμμεσα μέλη (τέκνα και συζύγους) και τους συνταξιούχους.</p>
I.2	■ Ορθοδοντική:
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ	<p>Καλύπτεται η ορθοδοντική εργασία παιδιών ηλικίας 8 -18 ετών.</p>
ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	<p>Καταβάλλεται το 40% της δαπάνης με μέγιστο αποδιδόμενο ποσό 800,00€ ή 600,00€ ανάλογα με τον βαθμό βαρύτητας της οδοντικής ανωμαλίας.</p>
&	
ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΗ	■ Οδοντιατρική Περίθαλψη:
ΠΑΙΔΙΩΝ	<p>Καλύπτεται το 250% του Κρατικού Τιμολογίου επί του συνολικού κόστους (εργασίες, υλικά κλπ).</p>
	<p>Για την εκτέλεση οδοντιατρικών πράξεων και εργασιών, ο ασφαλισμένος:</p>
	<p>α) Θα λαμβάνει από τον προσωπικό του οδοντίατρο (θεράποντα) γνωμάτευση, όπου θα περιγράφονται αναλυτικά οι εργασίες που θα πρέπει να λάβουν χώρα. Η γνωμάτευση θα αποστέλλεται ηλεκτρονικά ή θα προσκομίζεται ιδιοχειρώς στο γραφείο του Ταμείου.</p>
	<p>β) οι ως άνω γνωματεύσεις θα προωθούνται υπηρεσιακά για προέγκριση στους συμβεβλημένους με το Ταμείο οδοντιάτρους.</p>
	<p>γ) οι συμβεβλημένοι οδοντίατροι θα επικοινωνούν με τα μέλη του Ταμείου, όπου αυτό κρίνεται απαραίτητο, πριν την χορήγηση της προέγκρισης.</p>
	<p>δ) μετά την ολοκλήρωση των οδοντιατρικών εργασιών το μέλος του Ταμείου θα επισκέπτεται τον αντίστοιχο συμβεβλημένο οδοντίατρο που χορήγησε την προέγκριση για την επιβεβαίωση υλοποίησης των αναγραφόμενων - προεγκεκριμένων εργασιών.</p>
	<p>ε) Ο συμβεβλημένος οδοντίατρος θα χορηγεί και θα υπογράφει</p>

το σχετικό έντυπο με τις αναγραφόμενες εργασίες και το κόστος αυτών που καλύπτει το Ταμείο, το οποίο ακολούθως θα προσκομίζεται μαζί με την ανάλογη απόδειξη παροχής υπηρεσιών στο γραφείο του Ταμείου προς κάλυψη της σχετικής δαπάνης

Ανώτατο αποδιδόμενο ποσό ετησίως:

για άμεσο μέλος: **800€**

για έμμεσο μέλος: **600€**

Η δαπάνη δεν χορηγείται σε συζύγους άμεσα ασφαλισμένους στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και σε τέκνα άνω των 26 ετών.

Ελεγκτές Οδοντίατροι του Τ.Α.Δι.Θ.:

α. ΑΝΑΣΤΑΣΙΑΔΟΥ ΕΛΕΝΗ

Καρόλου Ντηλ 21, ΤΗΛ. 2310-276127

β. ΚΑΡΑΚΟΥΛΑΚΗ ΣΤΑΥΡΙΝΑ

Εγνατία 68, ΤΗΛ. 2310-231898

γ. ΜΠΟΤΣΟΓΛΟΥ ΗΡΑΚΛΗΣ

Δωδεκανήσου 3, ΤΗΛ. 2310-527379

I.3

ΕΙΔΙΚΗ ΑΓΩΓΗ

Λογοθεραπείες ή
Ασκήσεις ειδικής
συμπεριφοράς

■ Καλύπτεται το **70%** της δαπάνης κάθε συνεδρίας για ένα εξάμηνο και μέχρι 2 συνεδρίες ανά βδομάδα και με ανώτατη επιβάρυνση του Ταμείου ανά συνεδρία **22,00€ ή 18,00€ ή 10,00€** ανάλογα με την βαρύτητα της περίπτωσης

Ψυχοθεραπείες

■ Καλύπτεται το **70%** της δαπάνης κάθε συνεδρίας για ένα εξάμηνο και μέχρι 4 συνεδρίες ανά μήνα και με ανώτατη επιβάρυνση του Ταμείου ανά συνεδρία **20,00€**

Ορθοπδικές
ασκήσεις

■ Καλύπτεται το **60%** της δαπάνης κάθε συνεδρίας και μέχρι 20 συνεδρίες συνολικά και με ανώτατη επιβάρυνση του Ταμείου ανά συνεδρία **16,00€**

Για την χορήγηση των παροχών απαιτείται αίτηση του ασφαλισμένου προς το Τ.Α.Δι.Θ., συνοδευόμενη από γνωμάτευση παροχών ΕΚΠΥ και εγκριτική απόφαση του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. σχετικά με την αναγκαιότητα εκτέλεσης των πράξεων, την συχνότητα και την περίοδο. Μετά το πέρας των πράξεων ο ασφαλισμένος προσκομίζει τις σχετικές ΑΠΥ και του αποδίδονται απευθείας τα ποσά που δικαιούται. Υπενθυμίζεται ότι για κάθε συνεδρία απαιτείται ξεχωριστή ΑΠΥ.

Ανώτατο αποδιδόμενο ποσό μηνιαίως ανέρχεται στα **200,00€** για έμμεσα ασφαλισμένα τέκνα έως **18 ετών**.

I.4

ΕΠΙΔΟΜΑ

“ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ”

■ Χορηγείται Επίδομα Ασθενείας μέχρι 3 μήνες σε περίπτωση προσωρινής ολικής ανικανότητας από σοβαρή ασθένεια που διαρκεί πάνω από 15 ημέρες. Η επιδότηση αρχίζει για το μετά την παρέλευση των 15 ημερών χρονικό διάστημα.

Η επιδότηση διαρκεί για το διάστημα που αποκλειστικά ο ασφαλισμένος απέχει από την επαγγελματική του

δραστηριότητα λόγω καθολικής αδυναμίας προς εργασία και ανέρχεται για τους μεν έγγαμους σε **14€/ημέρα** για τους δε άγαμους **10€/ημέρα**.

Για την χορήγηση του επιδόματος, απαιτείται η προσκόμιση των απαραίτητων δικαιολογητικών, βεβαίωση του γιατρού για τον χρόνο «καθολικής αδυναμίας προς εργασία», βεβαίωση από τον ΔΣΘ περί της μη πραγματοποίησης παραστάσεων κατά την περίοδο επιδότησης και λοιπά ιατρικά έγγραφα. **Το επίδομα δεν χορηγείται για την περίοδο 01/07-15/09 κάθε έτους.**

II. Παροχές Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης Τ.Α.Δι.Θ. (μέσω του παρόχου «New Health System (N.H.S)» - Τηλεφωνικό κέντρο : 210 6770330

ΕΙΔΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

II.1

ΙΑΤΡΙΚΕΣ

ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ

▪ **Δωρεάν και απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις** στα εξωτερικά ιατρεία των συνεργαζόμενων Νοσηλευτικών ιδρυμάτων σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού, και σε όλες τις διαθέσιμες ειδικότητες. Ο ασφαλισμένος καταβάλει το ποσό των **25,00€ το οποίο απολογιστικά επιστρέφεται** στον τραπεζικό του λογαριασμό από την εταιρία «N.H.S.»

▪ **Απεριόριστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις** με συμμετοχή **10 ευρώ/επίσκεψη** στα εξωτερικά ιατρεία των συνεργαζόμενων Νοσηλευτικών ιδρυμάτων σε όλες τις διαθέσιμες ειδικότητες.

▪ **Απεριόριστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις** με συμμετοχή **10 ευρώ/επίσκεψη** σε συμβεβλημένα Πολυιατρεία, σε όλη την Επικράτεια. (συμπεριλαμβάνεται και η ηλεκτρονική συνταγογράφηση Ε.Ο.Π.Υ.Υ.)

▪ **Απεριόριστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις** με συμμετοχή **15 ευρώ/επίσκεψη** σε συμβεβλημένο δίκτυο ιδιωτών ιατρών, σε όλη την Επικράτεια (συμπεριλαμβάνεται και η ηλεκτρονική συνταγογράφηση Ε.Ο.Π.Υ.Υ.)

Ο ασφαλισμένος για τις ιατρικές επισκέψεις επικοινωνεί με το Συντονιστικό Κέντρο της Ασφαλιστικής εταιρίας «N.H.S.» (τηλ. 210 - 6770330).

II.2

ΙΑΤΡΙΚΕΣ

ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ

ΚΑΤ'ΟΙΚΟΝ

(για ειδικότητες Παθολόγου & Παιδιάτρου)

▪ **Απεριόριστες κατ' οίκον ιατρικές επισκέψεις**

Σε περίπτωση αντικειμενικής αδυναμίας μετακίνησης, από **Δευτέρα έως και Παρασκευή από τις 08:00-24:00** με συμμετοχή του ασφαλισμένου **40€ ανά επίσκεψη**. Για επισκέψεις που πραγματοποιούνται **Σάββατο, Κυριακή και στις επίσημες αργίες** με συμμετοχή **50€ ανά επίσκεψη**.

Ο ασφαλισμένος για τις κατ' οίκον επισκέψεις επικοινωνεί με το Συντονιστικό Κέντρο της Ασφαλιστικής εταιρίας «N.H.S.» (τηλ. 210-6770330).

II.3

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ

ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Πραγματοποιούνται στα συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα, Διαγνωστικά κέντρα και Πολυιατρεία, σε όλη την Επικράτεια:

▪ **Δωρεάν και απεριόριστες διαγνωστικές εξετάσεις** με χρήση Ε.Ο.Π.Υ.Υ. σε συμβεβλημένα Νοσηλευτικά ιδρύματα,

(Μικροβιολογικές κλπ, Ακτινολογικές Απεικονιστικές, Υπέρηχοι κλπ)

Διαγνωστικά κέντρα και Πολυιατρεία

■ **Απεριόριστες διαγνωστικές εξετάσεις** με συμμετοχή του μέλους **βάσει του προνομιακού τιμοκαταλόγου «N.H.S.»** (τιμές δημοσίου ΦΕΚ μειωμένες από 25% έως 50%), χωρίς χρήση Ε.Ο.Π.Υ.Υ..

■ **Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις για επείγοντα περιστατικά** στα συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα έως του ποσού των 300€ κατ' έτος.

Σημείωση: Στο Ιατρικό Διαβαλκανικό διενεργούνται διαγνωστικές εξετάσεις, αποκλειστικά με παράλληλη χρήση Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. Η δαπάνη αποδίδεται απολογιστικά στο **100%** από την εταιρία «N.H.S.».

Ο ασφαλισμένος ενημερώνεται για τα συμβεβλημένα Διαγνωστικά Κέντρα από το Συντονιστικό Κέντρο της Ασφαλιστικής εταιρίας «N.H.S.» (τηλ. 210 - 6770330).

II.4 ΔΩΡΕΑΝ ΕΤΗΣΙΟΣ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

■ **Ετήσιος δωρεάν αιματολογικός έλεγχος** ο οποίος περιλαμβάνει, Γενική αίματος, Γενική ούρων, ΤΚΕ, Σάκχαρο, ολική χοληστερόλη, Τριγλυκερίδια, HDL, LDL, Ολική Χολερυθρίνη (ΤΒL), καθώς και ηπατικό έλεγχο, SGOT, SGPT, γ-GT για συνδρομητές άνω των 14 ετών. Πραγματοποιείται σε συμβεβλημένα Νοσηλευτικά ιδρύματα και Διαγνωστικά κέντρα, σε όλη την Επικράτεια.

II.5 ΔΩΡΕΑΝ ΕΤΗΣΙΟΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

■ **Ετήσιος δωρεάν οδοντιατρικός έλεγχος** ο οποίος περιλαμβάνει, έλεγχο της στοματικής κοιλότητας και καθαρισμό οδόντων. Επιπλέον, για τα μέλη κάτω των 14 ετών περιλαμβάνεται και η φθορίωση. Πραγματοποιείται σε συμβεβλημένα Οδοντιατρικά κέντρα και Οδοντιατρεία, σε όλη την Επικράτεια.

II.6 ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ

■ **Απεριόριστες οδοντιατρικές πράξεις με έκπτωση έως 50%.** Πραγματοποιούνται σε συμβεβλημένα Οδοντιατρικά κέντρα και Οδοντιατρεία, σε όλη την Επικράτεια.

II.7 ΔΩΡΕΑΝ ΕΤΗΣΙΟΣ ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

■ **Δωρεάν ετήσιος οφθαλμολογικός έλεγχος**, ο οποίος περιλαμβάνει, μέτρηση οπτικής οξύτητας, τονομέτρηση με Goldman και εξέταση στην σχισμοειδή λυχνία για συνδρομητές άνω των 14 ετών. Πραγματοποιείται σε συμβεβλημένα Νοσηλευτικά ιδρύματα και Οφθαλμολογικά κέντρα, σε όλη την Επικράτεια.

II.8 ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗ ΠΑΡΟΧΗ

■ **Δωρεάν αγορά γυαλιών οράσεως και έως του ποσού των 250€, με χρήση ασφαλιστικού φορέα Ε.Ο.Π.Υ.Υ..** Πραγματοποιείται στα συμβεβλημένα οπτικά καταστήματα Anastasiadis Optica Stores.

■ **Έκπτωση εξήντα επί τοις εκατό (60%), για αγορά γυαλιών οράσεως, χωρίς χρήση ασφαλιστικού φορέα Ε.Ο.Π.Υ.Υ..** Πραγματοποιείται στα συμβεβλημένα οπτικά καταστήματα Anastasiadis Optica Stores.

■ **Επεμβάσεις Διόρθωσης Διαθλαστικών ανωμαλιών με Laser** (Μυωπία, Στραβισμός, Υπερμετρωπία και Πρεσβυωπία)

με συμμετοχή του ασφαλισμένου με το ποσό των **1.000€-1.200€** (και οι δύο οφθαλμοί) ανάλογα με τη μέθοδο που θα ακολουθηθεί. Πραγματοποιείται σε συμβεβλημένα Οφθαλμολογικά κέντρα.

**II.9
ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ
ΠΑΡΟΧΗ**

■ **Απεριόριστες φυσικοθεραπευτικές συνεδρίες** με συμμετοχή του μέλους **15 ευρώ/συνεδρία** σε συμβεβλημένα φυσικοθεραπευτικά κέντρα.

**II.10
ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΗ
ΠΑΡΟΧΗ**

■ **Απεριόριστες συνεδρίες** σε συμβεβλημένους ψυχολόγους με συμμετοχή του μέλους **25 ευρώ/συνεδρία**.

**II.11
ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΟΙ/
ΔΙΑΤΡΟΦΟΛΟΓΟΙ**

■ **Απεριόριστες συνεδρίες** σε συμβεβλημένους διαιτολόγους/διατροφολόγους με συμμετοχή του μέλους **20 ευρώ/συνεδρία**.

**II.12
ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗ/
ΟΛΙΣΤΙΚΗ ΠΑΡΟΧΗ**

■ **Απεριόριστες συνεδρίες** σε συμβεβλημένους ιατρούς, Βελονιστές και Ομοιοπαθητικούς με συμμετοχή **25 και 30 ευρώ/συνεδρία**, αντίστοιχα.

**II.13
ΠΑΡΟΧΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
ΛΟΓΟΥ-ΟΜΙΛΙΑΣ
ΜΑΘΗΣΗΣ**

■ **Λογοθεραπευτική παροχή:**
- Δωρεάν η πρώτη αξιολόγηση λόγου, ομιλίας και μάθησης.
- Αξιολόγηση παιδοψυχιατρικών διαταραχών.
■ **Απεριόριστες λογοθεραπευτικές συνεδρίες** με συμμετοχή του μέλους **20 ευρώ/επίσκεψη**.

**II.14
ΚΑΛΥΨΗ
ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟΥ**

■ Παρέχεται η **δωρεάν μεταφορά από ασθενοφόρο** σε συμβεβλημένο Νοσηλευτικό ίδρυμα κατόπιν έκτακτου και επείγοντος περιστατικού υγείας και με την προϋπόθεση εισαγωγής/νοσηλείας. Στην περίπτωση που δεν πραγματοποιηθεί νοσηλεία παρέχεται έκπτωση επί του τιμοκαταλόγου του νοσηλευτικού ιδρύματος κατά ποσοστό επί τοις εκατό (20%).

**II.15
ΔΩΡΕΑΝ
ΔΕΡΜΑΤΟΛΙΚΕΣ /
ΑΙΣΘΗΤΙΚΕΣ
ΠΑΡΟΧΕΣ**

■ Παρέχονται δωρεάν συνεδρίες (μία φορά ετησίως) σε επιλεγμένες θεραπείες προσώπου και σώματος. Πραγματοποιούνται σε συμβεβλημένα κέντρα σε Θεσσαλονίκη και Αθήνα.

**II.16
ΔΕΡΜΑΤΟΛΙΚΕΣ /
ΑΙΣΘΗΤΙΚΕΣ
ΠΑΡΟΧΕΣ**

■ Παρέχεται έκπτωση 25%-50% σε ολοκληρωμένες θεραπείες προσώπου και σώματος σε συμβεβλημένα κέντρα σε Θεσσαλονίκη και Αθήνα

**II.17
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ
ΤΗΛΕΙΑΤΡΙΚΗΣ
(έναρξη από 30/9/2021)**

■ Παρέχεται έκπτωση 30% σε υπηρεσίες τηλειατρικής

Το μέλος που επιθυμεί να κάνει χρήση των παροχών έχει την υποχρέωση:

A) Να επικοινωνεί με το Τηλεφωνικό Συντονιστικό Κέντρο (210-6770330) μέσω του οποίου θα λαμβάνει οδηγίες σχετικά με την παροχή που επιθυμεί να λάβει.

B) 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.

III. Παροχές Δευτεροβάθμιας Περιθαλψης Τ.Α.ΔΙ.Θ.

(μέσω του παρόχου «ΙΝΤΕΡΣΑΛΟΝΙΚΑ ΖΩΗΣ Α.Α.Ε.»

Τηλεφωνικό κέντρο: 11555 από κινητό & 2310 492-100 από σταθερό)

ΕΙΔΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

III.1

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΣΕ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ

Α΄ Στο Εσωτερικό

- Καλύπτονται γενικά έξοδα Νοσοκομειακής Περιθαλψης βάσει αποδείξεων.
- Ημερήσιο Νοσήλιο για Δωμάτιο (δίκλινο ή τρίκλινο) και Τροφή έως 250,00€.
- Σε περίπτωση εισαγωγής σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ) Ημερήσιο επίδομα 150,00€.

Οι ασφαλισμένοι μπορούν να κάνουν χρήση του προγράμματος σε **οποιοδήποτε Δημόσιο ή Ιδιωτικό Νοσηλευτικό ίδρυμα Πανελλαδικά**. Εφόσον γίνει χρήση Δημόσιου φορέα ασφάλισης ανά απόδειξη, **ανεξαρτήτως του ποσού ή ποσοστού κάλυψης, η εταιρία θα αποζημιώνει το 80%** της διαφοράς ανά απόδειξη και εντός των ασφαλιστικών ορίων.

Άλλως η εταιρία αποζημιώνει το **80%** των προσκομιζομένων αποδείξεων και εντός των ασφαλιστικών ορίων.

Ο ασφαλισμένος ή συγγενικό πρόσωπο του υποχρεούται να ενημερώσει τη Ασφαλιστική Εταιρία (11555 από κινητό / 2310 - 492 100 από σταθερό) ή την υπηρεσία του Ταμείου (2310-544305) πριν την εισαγωγή του ή σε κάθε περίπτωση πριν την έξοδο του από το Νοσηλευτικό Ίδρυμα.

III.2

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΣΕ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ

Β΄ Στο Εξωτερικό

Η νοσηλεία στο εξωτερικό καλύπτεται,

α) εφόσον πρόκειται για περίπτωση νοσηλείας η οποία δεν αντιμετωπίζεται ιατρικά στην Ελλάδα, και εφόσον έχει ενημερωθεί η Εταιρία πριν την αναχώρηση.

β) σε περίπτωση αιφνίδιας ασθένειας ή ατυχήματος κατά τη διάρκεια παραμονής του Ασφαλισμένου στο εξωτερικό για λόγους επαγγελματικούς ή αναψυχής. Δεν θεωρείται νοσηλεία η εισαγωγή σε κέντρα αποκατάστασης.

Σε περίπτωση έκτακτης νοσηλείας του Ασφαλισμένου σε Νοσοκομείο ή Κλινική του εξωτερικού, ο Ασφαλισμένος ή σε περίπτωση αδυναμίας του ίδιου ένα συγγενικό πρόσωπο, υποχρεούται να ειδοποιήσει την Εταιρία, εγγράφως ή τηλεφωνικά (11555 από κινητό / 2310 - 492 100 από σταθερό), οπωσδήποτε πριν τη λήξη της νοσηλείας, άλλως η Εταιρία δεν έχει καμία υποχρέωση καταβολής του επιδόματος.

Η Εταιρία θα καταβάλλει κατά περίπτωση το αντίστοιχο ημερήσιο επίδομα, όπως προβλέπεται στον Πίνακα Παροχών για τη νοσηλεία στο εξωτερικό (**300,00€ ημερησίως έως 30 ημέρες**).

Η συνολική αποζημίωση του επιδόματος νοσηλείας δεν μπορεί να υπερβαίνει σε καμία περίπτωση, το **80%** των πραγματοποιηθέντων νοσοκομειακών εξόδων κατά περίπτωση και το ανώτατο ποσό που προβλέπεται από τον πίνακα παροχών.

**III.3
ΑΜΟΙΒΗ
ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ -
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ**

Σε περίπτωση νοσηλείας ασφαλισμένου σε **ιδιωτική Κλινική** και εφόσον το περιστατικό είναι χειρουργικό, καταβάλλεται στον ασφαλισμένο τμήμα της αμοιβής του Χειρουργού και Αναισθησιολόγου.

Ο ασφαλισμένος καταβάλλει ο ίδιος τις αμοιβές στους Γιατρούς, προσκομίζει στο Τ.Α.ΔΙ.Θ τις ΑΠΥ Χειρουργού και Αναισθησιολόγου, πρακτικό χειρουργείου και το εξιτήριο της κλινικής, εισπράττει εντός εύλογου διαστήματος το **80% της δαπάνης** με μέγιστο αποδιδόμενο ποσό, το ποσό που καθορίζεται στον Πίνακα Παροχών βάσει του Πίνακα σπουδαιότητας της επέμβασης του ισχύοντος ασφαλιστηρίου συμβολαίου μεταξύ «ΙΝΤΕΡΣΑΛΟΝΙΚΑ ΖΩΗΣ Α.Α.Ε.» και Τ.Α.ΔΙ.Θ.

***Εξαιρέσεις:**

Η Εταιρία δεν αποζημιώνει:

- α) τις νοσηλευτικές και ιατροφαρμακευτικές δαπάνες που αποζημιώθηκαν από άλλο ασφαλιστικό οργανισμό - ίδρυμα .
- β) τις δαπάνες που γίνονται για αγορά γυαλιών ή ακουστικών βαρηκοΐας, πλαστικές χειρουργικές επεμβάσεις, εκτός εάν αφορούν επεμβάσεις αποκατάστασης μετά από αφαίρεση ιστών και οργάνων (π.χ. αφαίρεση μαστού κλπ) ύστερα από σχετική αιτιολογημένη γνωμάτευση του χειρουργού και τη σύμφωνη γνώμη του Αρχιάτρου της εταιρίας για την αναγκαιότητα πραγματοποίησης τέτοιου είδους επεμβάσεων, θεραπείες με σκοπό την απώλεια βάρους λόγω νοσογόνου παχυσαρκίας ή την κοσμετική, οδοντιατρικές εξετάσεις και θεραπείες (εκτός από αποκαταστάσεις σωματικών βλαβών που προκλήθηκαν από ατύχημα) και θεραπεία οφειλόμενη σε χρήση ναρκωτικών.
- γ) Τα έξοδα συνοδού σε νοσηλευτικό ίδρυμα.
- δ) Επεμβάσεις Διαθλαστικών Ανωμαλιών των οφθαλμών.
- ε) για έξοδα που πραγματοποιήθηκαν κατά τον τοκετό ή από επιπλοκές που δημιουργήθηκαν κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης ή μετά τον τοκετό (Νοσοκομειακά & χειρουργικά έξοδα, φάρμακα κ.λ.π.).

**III. 4
ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΓΙΑ
ΑΠΩΛΕΙΑ ΖΩΗΣ**

α- Από Ασθένεια
β- Από Ατύχημα
[Μόνο για τον
Δικηγόρο έως 65 ετών]

Σε περίπτωση απώλειας Ζωής (Δικηγόρου):

α- Από ΑΣΘΕΝΕΙΑ: Καταβάλλεται στους δικαιούχους ΕΦΑΠΑΞ ποσό **3.000,00€**

β- Από ΑΤΥΧΗΜΑ: Καταβάλλεται στους δικαιούχους ΕΦΑΠΑΞ ποσό **3.000,00€**.

Εντός 8 ημερών πρέπει να γίνει αναγγελία στην Εταιρία για την γνωστοποίηση του συμβάντος.

**III.5
ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΓΙΑ
ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟ
ΑΤΥΧΗΜΑ**

γ- Ολική

δ- Μερική

[Μόνο για τον

Δικηγόρο έως 65
ετών]

γ- Σε περίπτωση μόνιμης ΟΛΙΚΗΣ ανικανότητας από ατύχημα, καταβάλλεται ΕΦΑΠΑΞ ποσό **3.000,00€**

δ- Σε περίπτωση μόνιμης ΜΕΡΙΚΗΣ ανικανότητας από ατύχημα, καταβάλλεται ΕΦΑΠΑΞ ποσοστό (%) του ποσού των **3.000,00€** **Εντός 30 ημερών πρέπει να γίνει αναγγελία στην Εταιρία για την γνωστοποίηση του συμβάντος.**

B. ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ Τ.Α.ΔΙ.Θ.

ΕΙΔΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

**I.1
ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΙ
ΣΤΑΘΜΟΙ**

- Χορηγείται μηνιαίο Επίδομα. Καλύπτεται μέρος της δαπάνης που βαρύνει αποκλειστικά τον ασφαλισμένο και ανέρχεται σε **24€/μήνα.**

Δεν χορηγείται κατά την περίοδο 01/07 - 30/08 κάθε έτους.

Τα ποσά αποδίδονται ανά πεντάμηνο (δεδουλευμένα).

Για την χορήγηση της παροχής ο ασφαλισμένος πρέπει να προσκομίσει υπεύθυνη δήλωση περί μη ωφέλειας του από επιδοτούμενα προγράμματα (πχ ΕΣΠΑ κλπ), τις μηνιαίες αποδείξεις καταβολής των διδάκτρων και βεβαίωση του βρεφονηπιακού σταθμού περί της συμμετοχής του παιδιού, προς το σκοπό έγκρισης από το Δ.Σ και καταβολής των δικαιούμενων ποσών.

**I.2
ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΟΚΕΤΟΥ**

[Για γυναίκες

Δικηγόρους

και για συζύγους

Δικηγόρων

μη εργαζόμενες]

- Χορηγείται Επίδομα Τοκετού **315,00€** (φυσιολογικός) ή **378,00€** (καισαρική / δίδυμα).

Ο ασφαλισμένος προσκομίζει στο Τ.Α.ΔΙ.Θ.

α- το εξιτήριο από το Νοσηλευτικό Ίδρυμα και

β- την ληξιαρχική πράξη γέννησης και του αποδίδεται το επίδομα.

Γ. ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ

ΕΙΔΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

**I.1
ΚΑΛΥΨΗ ΑΣΤΙΚΗΣ
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ
ΕΥΘΥΝΗΣ**

- Δωρεάν ετήσια κάλυψη αστικής επαγγελματικής ευθύνης έως **60.000€** ανά μέλος με απαλλαγή 300€.

**II.2
ΕΦΑΠΑΞ ΒΟΗΘΗΜΑ**

- Χορήγηση **Εφάπαξ Βοηθήματος** κατόπιν διαγραφής του μέλους από το Δ.Σ.Θ.

ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΑΜΕΣΩΝ ΜΕΛΩΝ

ΔΙΚΗΓΟΡΟΙ (εν ενεργεία)

	Α' ΕΞΑΜΗΝΟ	Β' ΕΞΑΜΗΝΟ
Μέχρι 3 έτη δικηγορίας	112,00€	112,00€
Από 3-10 έτη δικηγορίας	223,50€	223,50€
Από 10 έτη δικηγορίας και άνω	279,50€	279,50€

ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ ΔΙΚΗΓΟΡΟΙ

ΕΤΗΣΙΑ ΕΙΣΦΟΡΑ

Συνταξιούχοι δικηγόροι έως 75 ετών	240,00€
Συνταξιούχοι δικηγόροι 75 – 80 ετών	250,00€

ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΕΜΜΕΣΩΝ ΜΕΛΩΝ

ΕΤΗΣΙΑ ΕΙΣΦΟΡΑ

Σύζυγος	140,00€
1ο Τέκνο	120,00€
2ο Τέκνο	110,00€
3ο Τέκνο	90,00€

A series of 20 horizontal dotted lines for taking notes.

