ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ MINETTA Top Plus – ΕΟ 151078	
ΕΤΗΣΙΟ ΟΡΙΟ ΠΑΡΟΧΗΣ	**500.000 €**
ΘΕΣΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	**Α, Β, Γ**
ΕΚΠΤΙΠΤΟΜΕΝΟ ΠΟΣΟ	**€ 750, € 1.000, € 1.500, € 2.000, € 3.000,€ 5.000, €7.500**
ΠΟΣΟΣΤΟ ΚΑΛΥΨΗΣ ΕΞΟΔΩΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΣΕ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ (μετά την αφαίρεση του εκπιπτόμενου ποσού – μία φορά ετησίως)	**100%**
ΠΟΣΟΣΤΟ ΚΑΛΥΨΗΣ ΕΞΟΔΩΝ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΣΕ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ (μετά την αφαίρεση **του 10% του εκπιπτόμενου ποσού** – μία φορά ετησίως, και σε συνδυασμό με τον δημόσιο ασφαλιστικό φορέα)	**100%**
ΠΟΣΟΣΤΟ ΚΑΛΥΨΗΣ ΕΞΟΔΩΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΣΕ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΜΗ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ (μετά την αφαίρεση του εκπιπτόμενου ποσού και με ανώτατο όριο τις χρεώσεις αντίστοιχου συμβεβλημένου νοσοκομείου για τα νοσοκομειακά έξοδα και με βάση πίνακα για τις αμοιβές των χειρουργών)	**100%**
ΠΟΣΟΣΤΟ ΚΑΛΥΨΗΣ ΕΞΟΔΩΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΣΕ ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ (χωρίς αφαίρεση του εκπιπτόμενου ποσού)	**100%**
ΠΟΣΟΣΤΟ ΚΑΛΥΨΗΣ ΕΞΟΔΩΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ (μετά την αφαίρεση του εκπιπτόμενου ποσού)	
Α) ΣΕ ΗΠΑ – ΚΑΝΑΔΑ **(Ανώτατο ετήσιο όριο: 350.000 €)**	**90%** (εφόσον έχει προηγηθεί ενημέρωση της Εταιρίας) **80%** (χωρίς προηγούμενη ενημέρωση της Εταιρίας)
Β) ΣΕ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΧΩΡΑ ΕΚΤΟΣ ΗΠΑ - ΚΑΝΑΔΑ	**100%**
ΕΞΟΔΑ ΠΡΙΝ ΚΑΙ ΜΕΤΑ ΤΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΚΑΙ ΚΑΤ΄ ΟΙΚΟΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ: Μέχρι	**1.000 €**
ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΕΞΟΔΩΝ ΜΕΤΑ ΤΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑ: Επιπλέον μέχρι	**2.000 €**
ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ	
Α) ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ (έως 20 ημέρες)	**Α' Θέση: 120 €, Β' Θέση: 100 €, Γ' Θέση: 60 €**
Β) ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ (% ανάλογα με τη σοβαρότητα της επέμβασης)	**Α' Θέση: 2.000 €,** **Β' Θέση: 1.500 €, Γ' Θέση: 800 €**
Γ) ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΛΟΓΩ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΣΕ ΚΑΤΩΤΕΡΗ ΘΕΣΗ	**50 €**

Δ) ΕΓΚΥΜΟΣΥΝΗ – ΤΟΚΕΤΟΣ	
ΕΠΙΔΟΜΑ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΟΚΕΤΟΥ	**Α' Θέση: 1.000 €, Β' Θέση: 800 €, Γ' Θέση: 500 €**
ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΟΚΕΤΟΥ ΜΕ ΚΑΙΣΑΡΙΚΗ ΤΟΜΗ	**Α' Θέση: 1.200 €, Β' Θέση: 1.000 €, Γ' Θέση: 700 €**
ΚΑΛΥΨΗ ΕΞΟΔΩΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΛΟΓΩ ΕΠΙΠΛΟΚΩΝ ΕΓΚΥΜΟΣΥΝΗΣ (μετά την πάροδο δεκαπέντε (15) μηνών από την έναρξη ισχύος του συμβολαίου)	**100% με ανώτατο όριο το 10πλάσιο του επιδόματος φυσιολογικού τοκετού**
ΔΩΡΕΑΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΝΕΟΓΕΝΝΗΤΟΥ ΤΕΚΝΟΥ (μετά την πάροδο εννέα (9) μηνών από την έναρξη ισχύος του συμβολαίου)	Μέχρι την επόμενη επέτειο του συμβολαίου της ασφαλισμένης μητέρας, με ασφαλισμένο κεφαλαίο, το οποίο περιορίζεται σε ποσοστό 10% του αρχικού
Ε) ΚΑΛΥΨΗ ΕΞΟΔΩΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΓΙΑ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΜΑΣΤΟΥ (για ολόκληρο τον ασφαλιστικό βίο)	**100% έως 5.000 €**
ΣΤ) ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (έως 30 ημέρες)	**Α' Θέση: 100 €, Β' Θέση: 80 €, Γ' Θέση: 30 €**
Ζ) ΕΞΟΔΑ ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ: Κάλυψη κατά 80% της αμοιβής ψυχολόγου, μέχρι 10 επισκέψεις ετησίως και με ανώτατο όριο ανά επίσκεψη:	**Α' Θέση: 50 €, Β' Θέση: 40 €, Γ' Θέση: 30 €**
Η) ΕΞΟΔΑ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ/ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ: Κάλυψη κατά 80% των εξόδων, μέχρι 10 επισκέψεις ετησίως και με ανώτατο όριο ανά συνεδρία:	**Α' Θέση: 50 €, Β' Θέση: 40 €, Γ' Θέση: 30 €**
Θ) ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ: Κάλυψη κατά 80% της αμοιβής του γιατρού, μέχρι 10 επισκέψεις ετησίως και με ανώτατο όριο ανά επίσκεψη:	**Α' Θέση: 50 €, Β' Θέση: 40 €, Γ' Θέση: 30 €**
Ι) ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΥΓΕΙΑΣ	
ΕΤΗΣΙΟ ΤΣΕΚ ΑΠ	**ΝΑΙ** (βλ. αναλυτικά στο άρθρο 5.10.1 των ειδικών όρων)
ΓΑΣΤΡΕΝΤΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	**Γαστροσκόπηση / Κολονοσκόπηση ανά διετία**
ΙΑ) ΑΠΩΛΕΙΑ ΖΩΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	**2.000 €**