

ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ - ΓΑΣΤΡΟΣΚΟΠΗΣΗ - ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ - ΓΑΣΤΡΟΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ - ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	email	ΠΟΣΟΣΤΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ	ΓΑΣΤΡΟΣΚΟΠΗΣΗ (€)	ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ (€)	ΓΑΣΤΡΟΣΚΟΠΗΣΗ + ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ (€)	ΒΙΟΨΙΕΣ - έκαστη (€)
CRETA INTERCLINIC ΗΡΑΚΛΕΙΟ	Μίνωος 63, ΤΚ 71304,	2810 373800-802-817 για ραντεβού, 2810	info@cic.gr	15%	115.00	149.50	204.50	Τιμή Συμμετοχής Παραπεμπτικού
				5%	105.00	136.50	181.50	
ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΧΑΝΙΩΝ -	Ν. Φωκά 3, ΤΚ 73132,	28210 52688, 28210 54523, 28210 45420 για	info@tc-chania.gr	15%	115.00	139.50	204.50	Δεν συμπεριλαμβάνονται
				5%	105.00	126.50	181.50	
ΙΑΣΩ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ	8ο χλμ. Π.Ε.Ο Λάρισας-Αθηνών ΤΚ 41500, Λάρισα	2410 996000	thessalias@laso.gr	15%	108.50	105.50	119.50	Συμπεριλαμβάνονται στην τιμή 3 βιοψίες, Για κάθε επιπρόσθετη 12,04
				5%	98.50	92.50	96.50	Συμπεριλαμβάνονται στην τιμή 3 βιοψίες, Για κάθε επιπρόσθετη 9,93

Παρατηρήσεις:

1. Αν διαπιστωθεί κατά την ενδοσκόπηση ότι πρέπει να διενεργηθεί πολυπεκτομή, αυτή εκτελείται επί τόπου (γίνεται με προσυμφωνία εισαγωγή μιας ημέρας στο θεραπευτήριο και εκδίδεται εισιτήριο στον ΕΔΟΕΑΠ). Ο ΕΔΟΕΑΠ καλύπτει την πράξη, την επέμβαση και τη βιοψία των πολυπόδων, σαν να ήταν δευτεροβάθμια (νοσοκομειακή) περίθαλψη (βλ. αντίστοιχο πίνακα).

2. Το αναγραφόμενο ποσοστό συμμετοχής του ασφαλισμένου στο παραπεμπτικό μπορεί να είναι 15% για εν ενεργεία ασφαλισμένους ή 5% για συνταξιούχους ή 0% για ορισμένες κατηγορίες ασφαλισμένων με σοβαρά νοσήματα.

3. Ενδεικτικές τιμές παραπεμπτικών (επί της τιμής αυτής ο ασφαλισμένος πληρώνει την αναλογούσα συμμετοχή του, π.χ. 15%)

- Γαστροσκόπηση ανώτερου πεπτικού, με λήψη βιοψιών: 77 €
- Κολonosκόπηση παχέος εντέρου μέχρι το τυφλό με εύκαμπτο ενδοσκόπιο και λήψη βιοψιών: 95 €

Επικοινωνία με τον ΕΔΟΕΑΠ: email: typ@edoeap.gr, τηλ.: 210 7264700 (Επιλογή: Διοικητικές Υπηρεσίες - Παροχές Υγείας Περίθαλψης)