

**ΠΙΟ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΕΣ ΤΙΜΕΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ
ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ**

-ΑΤΤΙΚΗ-

ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΡΙΑ/ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ			ΑΞΟΝΙΚΗ ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΑ		
	ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ	ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ	ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΜΕ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΜΗΔΕΝΙΚΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ	ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ	ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ	ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΜΕ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΜΗΔΕΝΙΚΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ – ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ ΑΘΑΝΑΣΙΑΔΟΥ 7-9, ΑΘΗΝΑ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ΑΦΦΙΔΕΑ (ΔΙΚΤΥΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ)	7,50	2,50	0,00	15,00	5,00	0,00
Α. ΣΑΚΑΡΕΛΛΟΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ ΑΕ ΠΑΤΡΙΑΡΧΟΥ ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ Ε' 3, ΝΕΑ ΕΡΥΘΡΑΙΑ	7,50	2,50	0,00	-	-	-
ΑΙΜΟΔΙΑΓΝΩΣΗ IMAGING ΧΑΡΙΛΑΟΥ ΤΡΙΚΟΥΠΗ ΚΑΙ ΣΕΙΡΗΝΩΝ 137, ΚΗΦΙΣΙΑ	7,50	2,50	0,00	-	-	-
ΑΤΤΙΚΑ HEALTH CARE-ΑΤΤΙΚΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ Α.Ε. ΔΕΡΒΕΝΑΚΙΩΝ ΚΑΙ ΠΑΡΑΔΡΟΜΟΣ ΠΑΛΛΗΝΗΣ, ΠΑΛΛΗΝΗ	7,50	2,50	0,00	-	-	-
ΒΙΟ CARE ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΓΛΥΦΑΔΑΣ ΔΟΥΣΜΑΝΗ 24, ΓΛΥΦΑΔΑ	7,50	2,50	0,00	-	-	-
ΒΙΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΠΕΙΡΑΙΑ ΗΡΩΩΝ ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟΥ 4, ΠΕΙΡΑΙΑΣ	7,50	2,50	0,00	-	-	-
ΒΙΟΚΥΤΤΑΡΙΚΗ ΠΡΟΓΝΩΣΗ ΥΜΗΤΤΟΥ ΚΑΙΣΑΡΕΙΑΣ 12, Υμηττός	7,50	2,50	0,00	-	-	-
ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ Μ. ΓΕΡΟΥΛΑΝΟΥ 15, ΑΘΗΝΑ	7,50	2,50	0,00	-	-	-
ΒΙΟΤΥΠΟΣ (ΔΙΚΤΥΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ)	7,50	2,50	0,00	-	-	-
ΓΕΝΙΚΗ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΗ ΚΑΡΥΣΤΟΥ 5, ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ	7,50	2,50	0,00	-	-	-
ΕΥΡΩΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ Α.Ε. ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ ΓΕΩΡΓΑΚΟΠΟΥΛΟΥ Ι. Α. Ε. ΠΑΤΟΥΣΑ 4, ΑΘΗΝΑ	7,50	2,50	0,00	-	-	-
EUROMEDICA (ΔΙΚΤΥΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ)	7,50	2,50	0,00	-	-	-
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ Σ. ΒΙΚΑΤΟΥ 7, ΑΘΗΝΑ	7,50	2,50	0,00	-	-	-
ΙΑΤΡΟΠΟΛΙΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ 54-56, ΧΑΛΑΝΔΡΙ	7,50	2,50	0,00	-	-	-
ΛΕΥΚΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ ΣΙΣΙΝΗ 1-3, ΑΘΗΝΑ	7,50	2,50	0,00	195,00	185,00	180,00
ΙΑΤΡΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ (ΔΙΚΤΥΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ)	7,50	2,50	0,00	-	-	-
ΕΥΓΕΝΙΔΕΙΟ ΠΑΠΑΔΙΑΜΑΝΤΟΠΟΥΛΟΥ 20, ΙΛΙΣΙΑ, ΑΘΗΝΑ	9,00	3,00	0,00	-	-	-
ΡΕΑ Λ. ΣΥΓΓΡΟΥ 383 & ΠΕΝΤΕΛΗΣ 17, ΠΑΛΑΙΟ ΦΑΛΗΡΟ	9,00	3,00	0,00	305,00*	295,00*	290,00*
ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ (ΔΙΚΤΥΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ)	9,07	3,02	0,00	15,00	5,00	0,00
ΩΝΑΣΕΙΟ Λ. ΣΥΓΓΡΟΥ 356, ΑΘΗΝΑ	9,75	3,25	0,00	15,00	5,00	0,00
ΛΗΤΩ ΜΟΥΣΩΝ 7-13, ΑΘΗΝΑ	10,67	3,56	0,00	-	-	-
ΜΗΤΕΡΑ ΕΡΥΘΡΟΥ ΣΤΑΥΡΟΥ 6, ΜΑΡΟΥΣΙ	10,67	3,56	0,00	-	-	-
ΥΓΕΙΑ ΕΡΥΘΡΟΥ ΣΤΑΥΡΟΥ 4 ΚΑΙ Λ. ΚΗΦΙΣΙΑΣ, ΜΑΡΟΥΣΙ	10,67	3,56	0,00	-	-	-
ΟΡΤΙΜΑ DIAGNOSTICS P.C. ΜΑΡΙΝΟΥ ΑΝΤΥΠΑ 49, ΝΕΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟ	7,50	2,50	0,00	-	-	-
ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΓΑΛΗΝΟΣ (ΚΟΥΤΑΝΙΤΗΣ Ν.) ΥΜΗΤΤΟΥ 277-279, ΑΘΗΝΑ	7,50	2,50	0,00	-	-	-
ΚΟΣΜΟΪΑΤΡΙΚΗ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ Ι. Α. Ε. ΠΑΤΗΣΙΩΝ 237, ΑΘΗΝΑ	7,50	2,50	0,00	-	-	-
MEDISALUS ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ Ι. Α. Ε. ΤΑΤΟΪΟΥ 112, ΝΕΑ ΕΡΥΘΡΑΙΑ	7,50	2,50	0,00	-	-	-
ΙΑΤΡΟΔΙΑΓΝΩΣΗ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ (ΝΤΟΥΝΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ) ΛΕΩΦ. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ 461, ΝΕΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟ	7,50	2,50	0,00	-	-	-
ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΑΤΗΣΙΩΝ 49, ΑΘΗΝΑ	7,50	2,50	0,00	135,00	125,00	120,00
ΧΡΗΣΤΟΥ ΧΡΗΣΤΟΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ Ι. Α. Ε. Λ. ΚΗΦΙΣΙΑΣ 116, ΜΑΡΟΥΣΙ	7,50	2,50	0,00	-	-	-
MACRO ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΩΝ Α. Ε. Λ. ΡΙΑΝΚΟΥΡ 64, ΑΘΗΝΑ	7,50	2,50	0,00	-	-	-
ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΠΙΒΛΕΨΗ ΔΕΡΒΕΝΑΚΙΩΝ 6 & ΑΒΕΡΩΦ, ΔΑΦΝΗ	7,50	2,50	0,00	-	-	-

ΙΠΠΟΚΡΑΤΗΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΪΑΤΡΕΙΟ Ι. Α. Ε. ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ ΛΑΜΠΡΑΚΗ 77, ΝΙΚΑΙΑ	7,50	2,50	0,00	-	-	-
ΝΕΑ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΑΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΪΑΤΡΕΙΟ Ι. Α. Ε. ΑΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ 18, ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ	7,50	2,50	0,00	-	-	-
ΤΗΕΡΑΠΙΣ ΓΕΝΕΡΑΛ ΑΣΤΥΔΑΜΑΝΤΟΣ 83, ΑΘΗΝΑ	7,50	2,50	0,00	-	-	-

*Στο **ΡΕΑ** για την αξονική στεφανιογραφία ο ασφαλισμένος πληρώνει το συνολικό ποσό και στη συνέχεια προσκομίζει τις αποδείξεις στον ΕΔΟΕΑΠ. Ο ασφαλισμένος αποζημιώνεται απολογιστικά για μέρος του συνολικού ποσού. Το τελικό ποσό που αναλογεί στον ασφαλισμένο ως δική του συμμετοχή αναφέρεται στον πίνακα.

ΤΙΜΕΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ ΣΤΑ ΥΠΟΛΟΙΠΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΡΙΑ/ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ						
ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ						
-ΑΤΤΙΚΗ-						
	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ			ΑΞΟΝΙΚΗ ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΑ		
ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΡΙΑ/ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ	ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ	ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ	ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΜΕ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΜΗΔΕΝΙΚΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ	ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ	ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ	ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΜΕ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΜΗΔΕΝΙΚΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΜΕΤΡΟΠΟΛΙΤΑΝ HOSPITAL ΕΘΝΑΡΧΟΥ ΜΑΚΑΡΙΟΥ 9 ΚΑΙ ΕΛ.ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 1, ΝΕΟ ΦΑΛΗΡΟ	28,61	23,61	21,11	165,00	155,00	150,00
ΜΕΤΡΟΠΟΛΙΤΑΝ GENERAL Λ. ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 264, ΧΟΛΑΡΓΟΣ	28,61	23,61	21,11	165,00	155,00	150,00
ΙΑΣΩ * Λ. ΚΗΦΙΣΙΑΣ 37-39, ΜΑΡΟΥΣΙ	22,50*	17,50*	15,00*	-	-	-

* Στο **ΙΑΣΩ** ο ασφαλισμένος πληρώνει το συνολικό ποσό και στη συνέχεια προσκομίζει τις αποδείξεις στον ΕΔΟΕΑΠ. Ο ασφαλισμένος αποζημιώνεται απολογιστικά για μέρος του συνολικού ποσού. Το τελικό ποσό που αναλογεί στον ασφαλισμένο ως δική του συμμετοχή αναφέρεται στον πίνακα.

ΜΗ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ ΑΤΤΙΚΗΣ (Προσοχή: Συμμετοχή ΕΔΟΕΑΠ)	Ο ΕΔΟΕΑΠ για αξονική τομογραφία καλύπτει σε ΕΝΕΡΓΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ 42,50 €	Ο ΕΔΟΕΑΠ για αξονική τομογραφία καλύπτει σε ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟ 47,50 €	Ο ΕΔΟΕΑΠ για αξονική τομογραφία καλύπτει σε ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ ΜΕ ΜΗΔΕΝΙΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 50,00 €
	Ο ΕΔΟΕΑΠ για αξονική στεφανιογραφία καλύπτει σε ΕΝΕΡΓΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ 85,00 €	Ο ΕΔΟΕΑΠ για αξονική στεφανιογραφία καλύπτει σε ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟ 95,00 €	Ο ΕΔΟΕΑΠ για αξονική στεφανιογραφία καλύπτει σε ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ ΜΕ ΜΗΔΕΝΙΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 100,00 €

ΠΙΟ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΕΣ ΤΙΜΕΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ						
ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ						
-ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ-						
	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ			ΑΞΟΝΙΚΗ ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΑ		
ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΡΙΑ/ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ	ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ	ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ	ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΜΕ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΜΗΔΕΝΙΚΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ	ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ	ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ	ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΜΕ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΜΗΔΕΝΙΚΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΑΦΦΙΔΕΑ (ΔΙΚΤΥΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ)	7,50	2,50	0,00	15,00	5,00	0,00
ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΓ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ 193 & ΓΡ. ΛΑΜΠΡΑΚΗ 35	7,50	2,50	0,00	-	-	-
ΑΣΚΛΗΠΙΟΣ Α.Ε. ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦ-Γ.CAMERA ΑΓΙΑΣ ΣΟΦΙΑΣ 7	7,50	2,50	0,00	-	-	-
ΑΣΚΛΗΠΙΟΣ ΕΥΟΣΜΟΥ ΑΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ 27, ΕΥΟΣΜΟΣ	7,50	2,50	0,00	-	-	-

ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ 86	7,50	2,50	0,00	-	-	-
ΕΥΡΟΜΕΔΙΣΑ ΚΕΝΤΡΟ ΠΩΛΗΣ ΑΓΙΑΣ ΣΟΦΙΑΣ 3	7,50	2,50	0,00	120,00	110,00	105,00
ΙΑΤΡΙΚΟ ΤΟΥΜΠΑΣ ΔΙΟΓΕΝΟΥΣ 30	7,50	2,50	0,00	90,00	80,00	75,00
ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΥΛΗΣ ΑΞΙΟΥ ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟΥ 31	7,50	2,50	0,00	-	-	-
ΠΛΑΤΩΝ (ΔΙΚΤΥΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ)	7,50	2,50	0,00	175,00	165,00	160,00
ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ (ΔΙΚΤΥΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ)	9,07	3,02	0,00	15,00	5,00	0,00
ΑΓΙΟΣ ΛΟΥΚΑΣ ΠΑΝΟΡΑΜΑ	9,75	3,25	0,00	115,00*	105,00*	100,00*

*Στην κλινική «ΑΓΙΟΣ ΛΟΥΚΑΣ», για την αξονική στεφανιογραφία, ο ασφαλισμένος πληρώνει το συνολικό ποσό και στη συνέχεια προσκομίζει τις αποδείξεις στον ΕΔΟΕΑΠ. Ο ασφαλισμένος αποζημιώνεται απολογιστικά για μέρος του συνολικού ποσού. Το τελικό ποσό που αναλογεί στον ασφαλισμένο ως δική του συμμετοχή αναφέρεται στον πίνακα.

ΜΗ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ (Προσοχή: Συμμετοχή ΕΔΟΕΑΠ)	Ο ΕΔΟΕΑΠ για αξονική τομογραφία καλύπτει σε ΕΝΕΡΓΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ 42,50 €	Ο ΕΔΟΕΑΠ για αξονική τομογραφία καλύπτει σε ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟ 47,50 €	Ο ΕΔΟΕΑΠ για αξονική τομογραφία καλύπτει σε ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ ΜΕ ΜΗΔΕΝΙΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 50,00 €
	Ο ΕΔΟΕΑΠ για αξονική στεφανιογραφία καλύπτει σε ΕΝΕΡΓΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ 85,00 €	Ο ΕΔΟΕΑΠ για αξονική στεφανιογραφία καλύπτει σε ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟ 95,00 €	Ο ΕΔΟΕΑΠ για αξονική στεφανιογραφία καλύπτει σε ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ ΜΕ ΜΗΔΕΝΙΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 100,00 €

ΤΙΜΕΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΕΔΟΕΑΠ ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ						
-ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ-						
ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΡΙΑ/ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ			ΑΞΟΝΙΚΗ ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΑ		
	ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ	ΣΥΝΤΑΞΙΟΥ ΧΟΣ	ΑΣΦΑΛΙΣΜΕ ΝΟΣ ΜΕ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΜΗΔΕΝΙΚΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ	ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ	ΣΥΝΤΑΞΙΟΥ ΧΟΣ	ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΜΕ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΜΗΔΕΝΙΚΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΑΦΦΙΔΕΑ - ΙΑΤΡΙΚΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΠΛ.ΕΛΕΥΘΕΡΙΑΣ 45, ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ	7,50	2,50	0,00	-	-	-
ΑΦΦΙΔΕΑ - ΙΑΤΡΙΚΟ ΧΑΝΙΩΝ Ι.ΧΑΤΖΗΔΑΚΗ 5, ΧΑΝΙΑ ΚΡΗΤΗΣ	7,50	2,50	0,00	15,00	5,00	0,00
ΑΦΦΙΔΕΑ-ΚΑΒΑΛΑ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ 4, ΚΑΒΑΛΑ	7,50	2,50	0,00	-	-	-
ΑΦΦΙΔΕΑ – ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ ΑΡΤΕΜΙΔΟΣ 117, ΚΑΛΑΜΑΤΑ	7,50	2,50	0,00	15,00	5,00	0,00
ΑΦΦΙΔΕΑ – ΚΟΖΑΝΗΣ Μ. ΔΗΜΤΣΑ 21, ΚΟΖΑΝΗ	7,50	2,50	0,00	15,00	5,00	0,00
ΑΦΦΙΔΕΑ – ΚΟΖΑΝΗ ΠΡΟΤΥΠΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΑΡΔΙΑΣ ΜΟΝΑΣΤΗΡΙΟΥ 40, ΚΟΖΑΝΗ	7,50	2,50	0,00	15,00	5,00	0,00
ΑΦΦΙΔΕΑ ΛΑΚΩΝΙΑΣ ΓΚΟΡΤΣΟΛΟΓΟΥ 80, ΣΠΑΡΤΗ	7,50	2,50	0,00	15,00	5,00	0,00
CRETA INTERCLINIC ΗΡΑΚΛΕΙΟ Λ. ΜΙΝΩΟΣ 63, ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ	9,00	3,00	0,00	80,00	70,00	65,00
ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ ΧΑΝΙΩΝ- ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΑΠΑΚΗ ΝΙΚΗΦΟΡΟΥ ΦΩΚΑ 3, ΧΑΝΙΑ ΚΡΗΤΗΣ	9,00	3,00	0,00	-	-	-
ΙΑΣΩ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ 8ο ΧΛΜ. Π.Ε.Ο ΛΑΡΙΣΑΣ- ΑΘΗΝΩΝ, ΛΑΡΙΣΑ	9,75	3,25	0,00	165,00*	155,00*	150,00*

*Στο **ΙΑΣΩ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ** για την αξονική στεφανιογραφία, ο ασφαλισμένος πληρώνει το συνολικό ποσό και στη συνέχεια προσκομίζει τις αποδείξεις στον ΕΔΟΕΑΠ. Ο ασφαλισμένος αποζημιώνεται απολογιστικά για μέρος του συνολικού ποσού. Το τελικό ποσό που αναλογεί στον ασφαλισμένο ως δική του συμμετοχή, αναφέρεται στον πίνακα.

ΜΗ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ (Προσοχή: Συμμετοχή ΕΔΟΕΑΠ)	Ο ΕΔΟΕΑΠ για αξονική τομογραφία καλύπτει σε ΕΝΕΡΓΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ 60,44 €	Ο ΕΔΟΕΑΠ για αξονική τομογραφία καλύπτει σε ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟ 67,55 €	Ο ΕΔΟΕΑΠ για αξονική τομογραφία, καλύπτει σε ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ ΜΕ ΜΗΔΕΝΙΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 71,11 €
	Ο ΕΔΟΕΑΠ για αξονική στεφανιογραφία καλύπτει σε ΕΝΕΡΓΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ 85,00 €	Ο ΕΔΟΕΑΠ για αξονική στεφανιογραφία καλύπτει σε ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟ 95,00 €	Ο ΕΔΟΕΑΠ για αξονική στεφανιογραφία καλύπτει σε ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ ΜΕ ΜΗΔΕΝΙΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 100,00 €

*Ο ΕΔΟΕΑΠ καλύπτει <u>έως</u> το 85%/95%/100% της τιμής ΠΔ 71,11 €
Σε περίπτωση χαμηλότερης τιμής χρέωσης (από 71,11 €), ο ΕΔΟΕΑΠ αποζημιώνει το 85%/95%/100% της χαμηλότερης αυτής τιμής

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Τι ισχύει με την αποζημίωση του σκιαγραφικού σκεύασματος, εφόσον απαιτηθεί:

- Ο ΕΔΟΕΑΠ αποζημιώνει εκ των υστέρων το σκιαγραφικό σκεύασμα με την προσκόμιση της απόδειξης του φαρμακείου απ' όπου ο ασφαλισμένος το προμηθεύτηκε, του κουπονιού και της ιατρικής συνταγής ή -σε περίπτωση που δεν προβλέπεται συνταγογράφησης γνωμάτευσης που αναγράφει το σκεύασμα. Η αποζημίωση είναι κατά 75%, εκτός εάν ο ασφαλισμένος δικαιούται μηδενική συμμετοχή, οπότε είναι πλήρης.
Ή
- Κατά την παραλαβή των αποτελεσμάτων, ο ασφαλισμένος επιστρέφει στο διαγνωστικό κέντρο ή το νοσηλευτήριο το σκιαγραφικό σκεύασμα που του χορηγήθηκε, αφού προηγουμένως το προμηθευτεί από φαρμακείο με ιατρική συνταγή, πληρώνοντας στο φαρμακείο την προβλεπόμενη συμμετοχή ασφαλισμένου, ήτοι 25%, εκτός εάν δικαιούται μηδενική συμμετοχή.
- Οι ασφαλισμένοι με ποσοστό αναπηρίας από το ΚΕΠΑ άνω του 80% δικαιούνται μηδενική συμμετοχή στις παρακλινικές εξετάσεις, εφόσον έχει ζητηθεί να εκδοθεί με μηδενική συμμετοχή το παραπεμπτικό από τον ιατρό που το εκδίδει. Ως εκ τούτου θα πρέπει να επιδεικνύουν τη σχετική απόφαση του ΚΕΠΑ στον ιατρό κατά την έκδοση του παραπεμπτικού, προκειμένου να εκδοθεί με μηδενική συμμετοχή. Σε περίπτωση που η τιμή χρέωσης είναι μεγαλύτερη της συμφωνηθείσας τιμής με τον ΕΔΟΕΑΠ, ο ασφαλισμένος θα επιβαρύνεται αυτή τη διαφορά.
- Οι ασφαλισμένοι που πάσχουν από τις προβλεπόμενες στον ΕΚΠΥ του ΕΟΠΥΥ παθήσεις δικαιούνται μηδενική συμμετοχή για τις παρακλινικές εξετάσεις, εφόσον το παραπεμπτικό τους έχει εκδοθεί με μηδενική συμμετοχή. Σε περίπτωση που η τιμή χρέωσης είναι μεγαλύτερη της συμφωνηθείσας τιμής με τον ΕΔΟΕΑΠ, ο ασφαλισμένος θα επιβαρύνεται αυτή τη διαφορά.
- Οι ασφαλισμένοι καρκινοπαθείς και παραπληγικοί δικαιούνται μηδενική συμμετοχή για τις παρακλινικές εξετάσεις που αφορούν στη νόσο τους, εφόσον το παραπεμπτικό τους έχει εκδοθεί με μηδενική συμμετοχή. Σε περίπτωση που η τιμή χρέωσης είναι μεγαλύτερη της συμφωνηθείσας τιμής με τον ΕΔΟΕΑΠ, ο ασφαλισμένος θα επιβαρύνεται αυτή τη διαφορά.