|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΡΙΑ ΜΕ ΤΙΣ ΠΙΟ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΕΣ ΤΙΜΕΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ (αλφαβητική σειρά)**  **ΑΤΤΙΚΗ** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ**  Μαρίνου Γερουλάνου 15 | | **ΕΥΓΕΝΙΔΕΙΟ\*** Παπαδιαμαντοπούλου 20 | | **ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ**  Αθανασιάδου 7-9 | | **ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ ΑΘΗΝΩΝ** Ιωάννου Δροσοπούλου 24 | | **ΛΕΥΚΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ**  Σισίνη 1-3 | | **ΡΕΑ**  Λ. Συγγρού 383 & Πεντέλης 17 | | **THERAPIS**  Αστυδάμαντος 83 | | |
| **ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛ/ΝΟΣ** | **ΣΥΝΤΑΞ/ΟΣ** | **ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛ/ΝΟΣ** | **ΣΥΝΤΑΞ/ΟΣ** | **ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛ/ΝΟΣ** | **ΣΥΝΤΑΞ/ΟΣ** | **ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛ/ΝΟΣ** | **ΣΥΝΤΑΞ/ΟΣ** | **ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛ/ΝΟΣ** | **ΣΥΝΤΑΞ/ΟΣ** | **ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛ/ΝΟΣ** | **ΣΥΝΤΑΞ/ΟΣ** | **ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛ/ΝΟΣ** | **ΣΥΝΤΑΞ/ΟΣ** |
| **ΓΑΣΤΡΟΣΚΟΠΗΣΗ** | **30,00** | **20,00** | **11,55** | **3,85** | **80,00** | **70,00** | **11,55** | **3,85** | **42,00** | **32,00** | **85,00** | **75,00** | **15,00** | **5,00** |
| **ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ** | **49,50** | **36,50** | **14,25** | **4,75** | **49,50** | **36,50** | **14,25** | **4,75** | **44,50** | **31,50** | **89,50** | **76,50** | **19,50** | **16,50** |
| **ΓΑΣΤΡΟΣΚΟΠΗΣΗ ΚΑΙ ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ** | **64,50** | **41,50** | **25,80** | **8,60** | **64,50** | **41,50** | **25,8** | **8,6** | **76,50** | **53,50** | **134,50** | **111,50** | **14,50** | **0,00** |
| **ΒΙΟΨΙΕΣ (εφόσον χρειαστεί να ληφθούν δείγματα για ιστολογική εξέταση)** | **3,17 ανά ιστολογική** | **1,06 ανά ιστολογική** | \* Δεν πραγματοποιούνται βιοψίες. Σε περίπτωση που χρειαστεί η λήψη δείγματος για ιστολογική εξέταση, το μεταφέρει ο ασφαλισμένος σε εργαστήριο της προτιμήσεώς του. Υπάρχουν και συμβεβλημένα με τον ΕΔΟΕΑΠ εργαστήρια. Επικοινωνήστε με τον ΤΥΠ Αθηνών για περισσότερες πληροφορίες και διευκρινίσεις. | | **Δεν υπάρχει επιβάρυνση** | **Δεν υπάρχει επιβάρυνση** | **7,04 ανά ιστολογική** | **4,93 ανά ιστολογική** | **17,04 συνολικά & ανεξαρτήτως αριθμού** | **14,93 συνολικά & ανεξαρτήτως αριθμού** | **2,25 ανά ιστολογική** | **0,75 ανά ιστολογική** | **3,17 ανά ιστολογική** | **1,06 ανά ιστολογική** |

**Παρατήρηση, κυρίως για τις κολονοσκοπήσεις: Επειδή αρκετές φορές στις κολονοσκοπήσεις υπάρχουν ευρήματα πολυπόδων οι οποίοι πρέπει να αφαιρεθούν, οι ασφαλισμένοι πριν την κολονοσκόπηση ενημερώνουν το νοσηλευτήριο, ότι εφόσον κατά τη διάρκεια της κολονοσκόπησης βρεθούν πολύποδες που πρέπει να αφαιρεθούν, η εξέταση της κολονοσκόπησης θα μετατραπεί σε εισαγωγή και θα γίνει αφαίρεση των πολυπόδων. Στην περίπτωση αυτή ο ασφαλισμένος δεν έχει καμία συμμετοχή, όταν με τα νοσηλευτήρια αυτά ο ΕΔΟΕΑΠ έχει συμφωνία πλήρους κάλυψης των ασφαλισμένων του για δευτεροβάθμια περίθαλψη.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ΥΠΟΛΟΙΠΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΡΙΑ, ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ (αλφαβητική σειρά)**  **ΑΤΤΙΚΗ** | | | | | | | | | | | |
| **ΙΑΣΩ**  Λ. Κηφισίας 37-39 | | **ΜΕΤΡΟΠΟΛΙΤΑΝ GENERAL\***  Λ. Μεσογείων 264 | | **ΜΕΤΡΟΠΟΛΙΤΑΝ HOSPITAL** Εθνάρχου Μακαρίου 9, N. ΦΑΛΗΡΟ | | **ΜΗΤΕΡΑ**  ΕΡΥΘΡΟΥ ΣΤΑΥΡΟΥ 6, ΜΑΡΟΥΣΙ | | **ΝΤΥΝΑΝ**  Μεσογείων 107 | | **ΥΓΕΙΑ\***  Ερυθρού Σταύρου 4, Μαρούσι | |
| **ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛ/ΝΟΣ** | **ΣΥΝΤΑΞ/ΟΣ** | **ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛ/ΝΟΣ** | **ΣΥΝΤΑΞ/ΟΣ** | **ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛ/ΝΟΣ** | **ΣΥΝΤΑΞ/ΟΣ** | **ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛ/ΝΟΣ** | **ΣΥΝΤΑΞ/ΟΣ** | **ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛ/ΝΟΣ** | **ΣΥΝΤΑΞ/ΟΣ** | **ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛ/ΝΟΣ** | **ΣΥΝΤΑΞ/ΟΣ** |
| **ΓΑΣΤΡΟΣΚΟΠΗΣΗ** | **130,00** | **120,00** | **75,00** | **65,00** | **75,00** | **65,00** | **75,00** | **65,00** | Ο ασφαλισμένος πληρώνει στο νοσηλευτήριο το συνολικό ποσό και στη συνέχεια προσκομίζει τις αποδείξεις στο ΕΔΟΕΑΠ. **Ο ασφαλισμένος αποζημιώνεται απολογιστικά με μέρος του συνολικού ποσού.** Επικοινωνήστε με τον ΤΥΠ Αθηνών για περισσότερες πληροφορίες και διευκρινίσεις**.** | | **75,00** | **65,00** |
| **ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ** | **129,50** | **116,50** | **149,50** | **136,50** | **149,50** | **136,50** | **149,50** | **136,50** | **149,50** | **136,50** |
| **ΓΑΣΤΡΟΣΚΟΠΗΣΗ ΚΑΙ ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ** | **154,50** | **131,50** | **204,50** | **181,50** | **204,50** | **181,50** | **204,50** | **181,50** | **204,50** | **181,50** |
| **ΒΙΟΨΙΕΣ (εφόσον χρειαστεί να ληφθούν δείγματα για ιστολογική εξέταση)** | Έως 3 δείγματα για βιοψίες χωρίς επιβάρυνση. Για κάθε επιπλέον βιοψία η επιβάρυνση του εν ενεργεία ασφαλισμένου είναι 12,04 € | Έως 3 δείγματα για βιοψίες χωρίς επιβάρυνση. Για κάθε επιπλέον βιοψία η επιβάρυνση του συνταξιούχου είναι 9,93 € | **17,04 ανά ιστολογική** | **14,93 ανά ιστολογική** | **17,04 ανά ιστολογική** | **14,93 ανά ιστολογική** | **17,04 ανά ιστολογική** | **14,93 ανά ιστολογική** | **17,04 ανά ιστολογική** | **14,93 ανά ιστολογική** |
| \*Ο ασφαλισμένος πληρώνει στο νοσηλευτήριο το συνολικό ποσό και στη συνέχεια προσκομίζει τις αποδείξεις στον ΕΔΟΕΑΠ. Ο **ασφαλισμένος αποζημιώνεται απολογιστικά με μέρος του συνολικού ποσού.** Τελικά το ποσό που αναλογεί στον ασφαλισμένο ως δική του συμμετοχή, αναφέρεται στον πίνακα. | | \*Ο ασφαλισμένος πληρώνει στο νοσηλευτήριο το συνολικό ποσό και στη συνέχεια προσκομίζει τις αποδείξεις στον ΕΔΟΕΑΠ. Ο **ασφαλισμένος αποζημιώνεται απολογιστικά με μέρος του συνολικού ποσού.** Τελικά το ποσό που αναλογεί στον ασφαλισμένο ως δική του συμμετοχή, αναφέρεται στον πίνακα. | | \*Ο ασφαλισμένος πληρώνει στο νοσηλευτήριο το συνολικό ποσό και στη συνέχεια προσκομίζει τις αποδείξεις στον ΕΔΟΕΑΠ. Ο **ασφαλισμένος αποζημιώνεται απολογιστικά με μέρος του συνολικού ποσού.** Τελικά το ποσό που αναλογεί στον ασφαλισμένο ως δική του συμμετοχή, αναφέρεται στον πίνακα. | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ, ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ (αλφαβητική σειρά)**  **ΑΤΤΙΚΗ** | | | |
| **AFFIDEA**  Λ.ΚΗΦΙΣΙΑΣ 190, ΚΗΦΙΣΙΑ | | **ΙΑΤROPOLIS**  ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ 54-56, ΧΑΛΑΝΔΡΙ | |
| **ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛ/ΝΟΣ** | **ΣΥΝΤΑΞ/ΟΣ** | **ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛ/ΝΟΣ** | **ΣΥΝΤΑΞ/ΟΣ** |
| **ΓΑΣΤΡΟΣΚΟΠΗΣΗ** | **44,55** | **36,85** | **11,55** | **3,85** |
| **ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ** | **49,25** | **39,75** | **14,25** | **4,75** |
| **ΓΑΣΤΡΟΣΚΟΠΗΣΗ ΚΑΙ ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ** | **73,8** | **56,6** | **25,8** | **8,6** |
| **ΒΙΟΨΙΕΣ (εφόσον χρειαστεί να ληφθούν δείγματα για ιστολογική εξέταση)** | **3,00 ανά ιστολογική** | **1,00 ανά ιστολογική** | **Δεν υπάρχει επιβάρυνση** | **Δεν υπάρχει επιβάρυνση** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΡΙΑ, ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ (αλφαβητική σειρά)**  **ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ** | | | |  |
|  | **ΑΓ ΛΟΥΚΑΣ**  ΠΑΝΟΡΑΜΑ | | **ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ**  ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ 86 | | **Διευκρίνιση για το Θεραπευτήριο ΑΓ ΛΟΥΚΑΣ** |
| **ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛ/ΝΟΣ** | **ΣΥΝΤΑΞ/ΟΣ** | **ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛ/ΝΟΣ** | **ΣΥΝΤΑΞ/ΟΣ** |  |
| **ΓΑΣΤΡΟΣΚΟΠΗΣΗ** | **35,00 συν ιατρικές αμοιβές** | **25,00 συν ιατρικές αμοιβές** | **30,00** | **20,00** | **Στον Άγιο Λουκά η ιατρική αμοιβή συμφωνείται μεταξύ ασφαλισμένου και του ιατρού. Ο ΕΔΟΕΑΠ αποζημιώνει τον ασφαλισμένο για μέρος της αμοιβής αυτής.** |
| **ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ** | **54,50 συν ιατρικές αμοιβές** | **41,50 συν ιατρικές αμοιβές** | **49,50** | **36,50** | **Στον Άγιο Λουκά η ιατρική αμοιβή συμφωνείται μεταξύ ασφαλισμένου και του ιατρού. Ο ΕΔΟΕΑΠ αποζημιώνει τον ασφαλισμένο για μέρος της αμοιβής αυτής.** |
| **ΓΑΣΤΡΟΣΚΟΠΗΣΗ ΚΑΙ ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ** | **54,50 συν ιατρικές αμοιβές** | **31,50 συν ιατρικές αμοιβές** | **64,50** | **41,50** | **Στον Άγιο Λουκά η ιατρική αμοιβή συμφωνείται μεταξύ ασφαλισμένου και του ιατρού. Ο ΕΔΟΕΑΠ αποζημιώνει τον ασφαλισμένο για μέρος της αμοιβής αυτής.** |
| **ΒΙΟΨΙΕΣ (εφόσον χρειαστεί να ληφθούν δείγματα για ιστολογική εξέταση)** | **57,04 ανά ιστολογική** | **54,93 ανά ιστολογική** | **3,17 ανά ιστολογική** | **1,06 ανά ιστολογική** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΡΙΑ, ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ (αλφαβητική σειρά)**  **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ** | | | | | |
| **CRETA INTERCLINIC ΗΡΑΚΛΕΙΟ**  Λ. ΜΙΝΩΟΣ 63, ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ | | **ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΧΑΝΙΩΝ-ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΑΠΑΚΗ**  Ν.ΦΩΚΑ 3, ΧΑΝΙΑ ΚΡΗΤΗΣ | | **ΙΑΣΩ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ**  8ο ΧΛΜ Π.Ε.Ο. ΛΑΡΙΣΑΣ-ΑΘΗΝΑΣ. ΛΑΡΙΣΑ | |
| **ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛ/ΝΟΣ** | **ΣΥΝΤΑΞ/ΟΣ** | **ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛ/ΝΟΣ** | **ΣΥΝΤΑΞ/ΟΣ** | **ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛ/ΝΟΣ** | **ΣΥΝΤΑΞ/ΟΣ** |
| **ΓΑΣΤΡΟΣΚΟΠΗΣΗ** | **115** | **105** | **115** | **105** | **108,5** | **98,5** |
| **ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ** | **149,5** | **136,5** | **139,5** | **126,5** | **105,5** | **92,5** |
| **ΓΑΣΤΡΟΣΚΟΠΗΣΗ ΚΑΙ ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ** | **204,5** | **181,5** | **204,5** | **181,5** | **119,5** | **96,5** |
| **ΒΙΟΨΙΕΣ (εφόσον χρειαστεί να ληφθούν δείγματα για ιστολογική εξέταση)** | **Ο ΕΔΟΕΑΠ αποζημιώνει το 85% του παραπεμπτικού (21,13/δείγμα) δηλαδή 17,96 €/δείγμα** | **Ο ΕΔΟΕΑΠ αποζημιώνει το 95% του παραπεμπτικού (21,13/δείγμα) δηλαδή 20,07 €/δείγμα** | **Ο ΕΔΟΕΑΠ αποζημιώνει το 85% του παραπεμπτικού (21,13/δείγμα) δηλαδή 17,96 €/δείγμα)** | **Ο ΕΔΟΕΑΠ αποζημιώνει το 95% του παραπεμπτικού (21,13/δείγμα) δηλαδή 20,07 €/δείγμα** | Έως 3 δείγματα για βιοψίες χωρίς επιβάρυνση. Για κάθε επιπλέον βιοψία η επιβάρυνση του εν ενεργεία ασφαλισμένου είναι 12,04 € | Έως 3 δείγματα για βιοψίες χωρίς επιβάρυνση. Για κάθε επιπλέον βιοψία η επιβάρυνση του συνταξιούχου είναι 9,93 € |
|