Παρατήρηση: Καθώς αρκετές φορές στις κολονοσκοπήσεις υπάρχουν ευρήματα πολυπόδων, οι οποίοι πρέπει να αφαιρεθούν, οι ασφαλισμένοι πριν από την κολονοσκόπηση ενημερώνουν το νοσηλευτήριο ότι εφόσον κατά τη διάρκειά της 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, με εξαίρεση το Metropolitan General, όπου περιγράφεται παρακάτω, αναλυτικά η διαδικασία.**

ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΡΙΑ ΜΕ ΤΙΣ ΠΙΟ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΕΣ ΤΙΜΕΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ (ευρώ) ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ (αλφαβητική σειρά)
ΑΤΤΙΚΗ

	ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΜΑΡΙΝΟΥ ΓΕΡΟΥΛΑΝΟΥ 15		**ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ** ΑΘΑΝΑΣΙΑΔΟΥ 7-9		**ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ ΑΘΗΝΩΝ** ΙΩΑΝΝΟΥ ΔΡΟΣΟΠΟΥΛΟΥ 24		**ΛΕΥΚΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ** ΣΙΣΙΝΗ 1-3		**DOCTORS' HOSPITAL** ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ 26		**THERAPIS** ΑΣΤΥΔΑΜΑΝΤΟΣ 83		**ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ** ΑΣΚΛΗΠΕΙΟΥ 31		**ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ ΒΟΥΓΙΟΥΚΛΑΚΕΙΟ** ΣΜΥΡΝΗΣ 36, ΑΙΓΑΛΕΩ	
	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**	**ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛ/ΝΟΣ**	**ΣΥΝΤΑΞ/ΟΣ**
ΓΑΣΤΡΟΣΚΟΠΗΣΗ	**30,00**	**20,00**	**86,30**	**76,30**	**11,55**	**3,85**	**72,00**	**62,00**	**20,00**	**10,00**	**55,00**	**45,00**	**80,00**	**70,00**	**80,00**	**70,00**
ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ	**49,50**	**36,50**	**55,80**	**42,80**	**14,25**	**4,75**	**84,50**	**71,50**	**30,00**	**17,00**	**69,50**	**56,50**	**49,50**	**36,5**	**49,50**	**36,5**
ΓΑΣΤΡΟΣΚΟΠΗΣΗ ΚΑΙ ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ	**64,50**	**41,50**	**74,30**	**51,30**	**25,8**	**8,6**	**126,50**	**103,50**	**50,00**	**27,00**	**64,50**	**41,50**	**64,50**	**41,50**	**64,50**	**41,50**
ΒΙΟΨΙΕΣ (εφόσον χρειαστεί να ληφθούν δείγματα για ιστολογική εξέταση)	**3,17 ανά ιστολογική**	**1,06 ανά ιστολογική**	**Δεν υπάρχει επιβάρυνση**	**Δεν υπάρχει επιβάρυνση**	**Δεν υπάρχει επιβάρυνση**	**Δεν υπάρχει επιβάρυνση**	**17,04 συνολικά & ανεξαρτήτως αριθμού**	**14,93 συνολικά & ανεξαρτήτως αριθμού**	Έως 2 δείγματα για βιοψίες χωρίς επιβάρυνση. Για κάθε επιπλέον βιοψία η επιβάρυνση του εν ενεργεία ασφαλισμένου είναι **3,17 ανά ιστολογική**	Έως 2 δείγματα για βιοψίες χωρίς επιβάρυνση. Για κάθε επιπλέον βιοψία η επιβάρυνση του συνταξιούχου είναι **1,06 ανά ιστολογική**	Έως 3 δείγματα για βιοψίες χωρίς επιβάρυνση. Για κάθε επιπλέον βιοψία η επιβάρυνση του εν ενεργεία ασφαλισμένου είναι **30,00 ανά ιστολογική**	Έως 3 δείγματα για βιοψίες χωρίς επιβάρυνση. Για κάθε επιπλέον βιοψία η επιβάρυνση του συνταξιούχου είναι **30,00 ανά ιστολογική**	Έως 3 δείγματα για βιοψίες χωρίς επιβάρυνση. Για κάθε επιπλέον βιοψία η επιβάρυνση του εν ενεργεία ασφαλισμένου είναι **30,00 ανά ιστολογική**	Έως 3 δείγματα για βιοψίες χωρίς επιβάρυνση. Για κάθε επιπλέον βιοψία η επιβάρυνση του συνταξιούχου είναι **30,00 ανά ιστολογική**	Έως 3 δείγματα για βιοψίες χωρίς επιβάρυνση. Για κάθε επιπλέον βιοψία η επιβάρυνση του εν ενεργεία ασφαλισμένου είναι **30,00 ανά ιστολογική**	Έως 3 δείγματα για βιοψίες χωρίς επιβάρυνση. Για κάθε επιπλέον βιοψία η επιβάρυνση του εν ενεργεία ασφαλισμένου είναι **30,00 ανά ιστολογική**

ΥΠΟΛΟΙΠΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΡΙΑ, ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ (αλφαβητική σειρά)
ΑΤΤΙΚΗ

	ΙΑΣΩ * Λ. ΚΗΦΙΣΙΑΣ 37-39		**ΜΕΤΡΟΠΟΛΙΤΑΝ GENERAL*** Λ. ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 264		**ΜΕΤΡΟΠΟΛΙΤΑΝ HOSPITAL** ΕΘΝΑΡΧΟΥ ΜΑΚΑΡΙΟΥ 9, Ν. ΦΑΛΗΡΟ		**ΜΗΤΕΡΑ *** ΕΡΥΘΡΟΥ ΣΤΑΥΡΟΥ 6, ΜΑΡΟΥΣΙ		**Ε. ΝΤΥΝΑΝ *** ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 107		**ΥΓΕΙΑ*** ΕΡΥΘΡΟΥ ΣΤΑΥΡΟΥ 4, ΜΑΡΟΥΣΙ		**ΡΕΑ** Λ. Συγγρού 383 & Πεντέλης 17	
	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	**130,00**	**120,00**	**75,00**	**65,00**	**75,00**	**65,00**	**75,00**	**65,00**	**Μερική κάλυψη***	**Μερική κάλυψη***	**75,00**	**65,00**	**125,00**	**115,00**
ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ	**129,50**	**116,50**	**149,50**	**136,50**	**149,50**	**136,50**	**149,50**	**136,50**	**Μερική κάλυψη***	**Μερική κάλυψη***	**149,50**	**136,50**	**139,50**	**126,50**
ΓΑΣΤΡΟΣΚΟΠΗΣΗ ΚΑΙ ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ	**154,50**	**131,50**	**204,50**	**181,50**	**204,50**	**181,50**	**204,50**	**181,50**	**Μερική κάλυψη***	**Μερική κάλυψη***	**204,50**	**181,50**	**214,50**	**191,50**
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**	**Μερική κάλυψη***	**Μερική κάλυψη***	**17,04 ανά ιστολογική**	**14,93 ανά ιστολογική**	**2,80 ανά ιστολογική**	**0,94 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.** 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.** Το ποσό που αναλογεί στον ασφαλισμένο ως δική του συμμετοχή, αναφέρεται στον πίνακα.		**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.** Το ποσό που αναλογεί στον ασφαλισμένο ως δική του συμμετοχή, αναφέρεται στον πίνακα.		***Ο ΕΔΟΕΑΠ αποζημιώνει το 85% για τους εν ενεργεία ασφαλισμένους και το 95% για τους συνταξιούχους ασφαλισμένους της τιμής του παραπεμπτικού. Για το τελικό ποσό επιβάρυνσης ασφαλισμένου, παρακαλείσθε να ενημερώνεστε από το νοσηλευτήριο.**		*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.		

**METROPOLITAN GENERAL - ΠΟΛΥΠΟΔΕΚΤΟΜΗ

Όταν προκύπτει πολυποδεκτομή στο Metropolitan General, τότε ο ασφαλισμένος πληρώνει στο νοσηλευτήριο το συνολικό ποσό χρέωσης της πολυποδεκτομής.

Στη συνέχεια προσκομίζει τις αποδείξεις στον ΕΔΟΕΑΠ.
Ο ασφαλισμένος αποζημιώνεται απολογιστικά με μέρος του συνολικού ποσού.
Αναλυτικότερα, παρατίθεται πίνακας με το ποσό αποζημίωσης από τον ΕΔΟΕΑΠ:

ΠΟΛΥΠΟΔΕΚΤΟΜΗ ΚΑΤΩΤΕΡΟΥ ΠΕΠΤΙΚΟΥ	**ΜΕΤΡΟΠΟΛΙΤΑΝ GENERAL** Λ. ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 264
	ΠΟΣΟ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΔΟΕΑΠ
ΚΕΝ ΕΙΣΙΤΗΡΙΟΥ: Π28Α	**150,00 € ***
Αμοιβή Γαστρεντερολόγου	**Έως 105,00 € για έναν πολύποδα και 30,00 € για κάθε επιπλέον πολύποδα**
Αμοιβή Αναισθησιολόγου	**47,69 €**

ΠΟΛΥΠΟΔΕΚΤΟΜΗ ΑΝΩΤΕΡΟΥ ΠΕΠΤΙΚΟΥ	**ΜΕΤΡΟΠΟΛΙΤΑΝ GENERAL** Λ. ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 264
	ΠΟΣΟ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΔΟΕΑΠ
ΚΕΝ ΕΙΣΙΤΗΡΙΟΥ: Π26Α	**180,00 € ***
Αμοιβή Γαστρεντερολόγου	**Έως 105,00 € για έναν πολύποδα και 30,00 € για κάθε επιπλέον πολύποδα**
Αμοιβή Αναισθησιολόγου	**47,69 €**

***Στο αναγραφόμενο ποσό συμπεριλαμβάνονται το υγειονομικό υλικό και οι βιοψίες**

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ, ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ (αλφαβητική σειρά)
ΑΤΤΙΚΗ

	AFFIDEA Λ.ΚΗΦΙΣΙΑΣ 190, ΚΗΦΙΣΙΑ		IATROPOLIS (ΤΗΛ. ΓΙΑ ΡΑΝΤΕΒΟΥ: 2106796250)	
	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, ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ (αλφαβητική σειρά)
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

	ΑΓΙΟΣ ΛΟΥΚΑΣ ΠΑΝΟΡΑΜΑ		ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ 86		Διευκρίνιση για το Θεραπευτήριο ΑΓΙΟΣ 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 ιατρού.
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 ιατρού.
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 ιατρού.
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 €