ΠΙΟ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΕΣ ΤΙΜΕΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ - ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ

-ΑΤΤΙΚΗ-

	ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ			**ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΚΑΡΔΙΑΣ**		
ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΡΙΑ/ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ	**ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ**	**ΣΥΝΤΑΞΙΟΥ-ΧΟΣ**	**ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΜΕ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΜΗΔΕΝΙΚΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟ-ΧΗΣ**	**ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ**	**ΣΥΝΤΑΞΙΟΥ-ΧΟΣ**	**ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΜΕ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΜΗΔΕΝΙΚΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟ-ΧΗΣ**
ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ – ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ ΑΘΑΝΑΣΙΑΔΟΥ 7-9, ΑΘΗΝΑ	18,00	6,00	0,00	150,00	150,00	150,00
DOCTORS' HOSPITAL ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ 26, ΑΘΗΝΑ	18,00	6,00	0,00	-	-	-
ΑΙΜΟΔΙΑΓΝΩΣΗ IMAGING ΧΑΡΙΛΑΟΥ ΤΡΙΚΟΥΠΗ ΚΑΙ ΣΕΙΡΗΝΩΝ 137, ΚΗΦΙΣΙΑ	18,00	6,00	0,00	-	-	-
ATTICA HEALTH CARE-ΑΤΤΙΚΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΕ ΔΕΡΒΕΝΑΚΙΩΝ ΚΑΙ ΠΑΡΑΔΡΟΜΟΣ ΠΑΛΛΗΝΗΣ, ΠΑΛΛΗΝΗ	18,00	6,00	0,00	-	-	-
Α. ΣΑΚΑΡΕΛΛΟΣ ΠΑΤΡΙΑΡΧΟΥ ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ Ε' 3, ΝΕΑ ΕΡΥΘΡΑΙΑ	18,00	6,00	0,00	168,00	156,00	150,00
BIO CARE ΙΑΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ ΙΑΤΡΙΚΑ Α.Ε ΑΛΙΜΟ & ΓΛΥΦΑΔΑ	18,00	6,00	0,00	-	-	-
ΒΙΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΠΕΙΡΑΙΑ ΗΡΩΩΝ ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟΥ 4, ΠΕΙΡΑΙΑΣ	18,00	6,00	0,00	-	-	-
ΒΙΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΑΘΗΝΑΣ ΜΙΧΑΛΑΚΟΠΟΥΛΟΥ 146 ΑΘΗΝΑ	18,00	6,00	0,00	-	-	-
ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ Μ. ΓΕΡΟΥΛΑΝΟΥ 15, ΑΘΗΝΑ	18,00	6,00	0,00	-	-	-
ΒΙΟΤΥΠΟΣ (ΔΙΚΤΥΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ)	18,00	6,00	0,00	18,00	6,00	0,00
ΒΙΟΚΥΤΤΑΡΙΚΗ ΠΡΟΓΝΩΣΙΣ Α.Ε ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΧΡ. ΣΜΥΡΝΗΣ 6	18,00	6,00	0,00	-	-	-
ΓΕΝΙΚΗ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΗ ΚΑΡΥΣΤΟΥ 5, ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ	18,00	6,00	0,00	-	-	-
CENTRAL LABORATORIES ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΪΑΤΡΕΙΟ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ Α.Ε 1) ΠΕΤΡΟΥ ΡΑΛΛΗ 146, ΝΙΚΑΙΑ 2) ΚΩΣΤΗ ΠΑΛΑΜΑ 34 & ΤΣΟΥΝΤΑ 74, ΝΕΑ ΧΑΛΚΗΔΟΝΑ	18,00	6,00	0,00	-	-	-
ΕΥΡΩΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ Α.Ε. ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ ΓΕΩΡΓΑΚΟΠΟΥΛΟΥ Ι. Α. Ε. ΠΑΤΟΥΣΑ 4, ΑΘΗΝΑ	18,00	6,00	0,00	-	-	-
EUROMEDICA (ΔΙΚΤΥΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ)	18,00	6,00	0,00	-	-	-
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ Σ. ΒΙΚΑΤΟΥ 7, ΑΘΗΝΑ	18,00	6,00	0,00	-	-	-
ΚΟΣΜΟΪΑΤΡΙΚΗ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ Ι. Α. Ε.	18,00	6,00	0,00	148,00	136,00	130,00

(ΔΙΚΤΥΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ)						
ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΓΑΛΗΝΟΣ (ΚΟΥΤΑΝΙΤΗΣ Ν.) ΥΜΗΤΤΟΥ 277-279, ΑΘΗΝΑ	18,00	6,00	0,00	-	-	-
ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ ΑΣΚΛΗΠΙΟΥ 31, ΑΘΗΝΑ	18,00	6,00	0,00	-	-	-
ΛΕΥΚΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ ΣΙΣΙΝΗ 1-3, ΑΘΗΝΑ	18,00	6,00	0,00	268,00	256,00	250,00
MEDISALUS ΤΑΤΟΪΟΥ 112, ΚΗΦΙΣΙΑ	18,00	6,00	0,00	-	-	-
ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ Α.Ε. (ΜΟΣΧΟΒΑΚΗΣ Α.) Α. ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ 185, ΓΛΥΦΑΔΑ	18,00	6,00	0,00	-	-	-
ΙΑΤΡΟΔΙΑΓΝΩΣΗ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ (ΝΤΟΥΝΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΪΑΤΡΕΙΟ) ΛΕΩΦ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ 461, ΝΕΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟ	18,00	6,00	0,00	-	-	-
ΙΑΤΡΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ (ΔΙΚΤΥΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ)	18,00	6,00	0,00	-	-	-
ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΙΣΤΗ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗ Α.Ε ΚΡΗΤΗΣ 72 ΝΕΑ ΙΩΝΙΑ	18,00	6,00	0,00	-	-	-
ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ ΒΟΡΕΙΩΝ ΠΡΟΑΣΤΙΩΝ Α.Ε	18,00	6,00	0,00	18,00	6,00	0,00
OPTIMA DIAGNOSTICS P.C. ΜΑΡΙΝΟΥ ΑΝΤΥΠΑ 49, ΝΕΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟ	18,00	6,00	0,00	18,00	6,00	0,00
ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΑΤΗΣΙΩΝ 49, ΑΘΗΝΑ	18,00	6,00	0,00	168,00	156,00	150,00
ΠΛΑΤΩΝ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΑ-ΔΙΑΓΝΩΣΤΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ- ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΕ (ΔΙΚΤΥΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ)	18,00	6,00	0,00	-	-	-
ΧΡΗΣΤΟΥ ΧΡΗΣΤΟΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ Ι. Α. Ε. Λ. ΚΗΦΙΣΙΑΣ 116, ΜΑΡΟΥΣΙ	18,00	6,00	0,00	-	-	-
ΙΠΠΟΚΡΑΤΗΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ Ι. Α. Ε. ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ ΛΑΜΠΡΑΚΗ 77, ΝΙΚΑΙΑ	18,00	6,00	0,00	-	-	-
ΡΕΑ Λ. ΣΥΓΓΡΟΥ 383 & ΠΕΝΤΕΛΗΣ 17, ΠΑΛΑΙΟ ΦΑΛΗΡΟ	18,75	6,25	0,00	-	-	-
AFFIDEA (ΔΙΚΤΥΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ)	19,50	6,50	0,00	19,50	6,50	0,00
ΩΝΑΣΕΙΟ Λ. ΣΥΓΓΡΟΥ 356, ΑΘΗΝΑ	20,25	6,75	0,00	20,25	6,75	0,00
ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ (ΔΙΚΤΥΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ)	21,75	7,25	0,00	21,75	7,25	0,00
ΜΗΤΕΡΑ ΕΡΥΘΡΟΥ ΣΤΑΥΡΟΥ 6, ΜΑΡΟΥΣΙ	35,54	11,85	0,00	35,54	11,85	0,00
ΥΓΕΙΑ ΕΡΥΘΡΟΥ ΣΤΑΥΡΟΥ 4 ΚΑΙ ΚΗΦΙΣΙΑΣ, ΜΑΡΟΥΣΙ	35,54	11,85	0,00	35,54	11,85	0,00
ΙΑΤΡΟΠΟΛΙΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ 54–56, ΧΑΛΑΝΔΡΙ	38,00	26,00	20,00	372,00*	360,00*	354,00*

*Στο ΙΑΤΡΟΠΟΛΙΣ για τη μαγνητική καρδιάς ο ασφαλισμένος πληρώνει το συνολικό ποσό και στη συνέχεια προσκομίζει τις αποδείξεις στον ΕΔΟΕΑΠ. Ο ασφαλισμένος αποζημιώνεται απολογιστικά για μέρος του συνολικού ποσού. **Στον πίνακα αναφέρεται το ποσό που τελικά αναλογεί στον ασφαλισμένο ως δική του συμμετοχή.**

ΤΙΜΕΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ ΣΤΑ ΥΠΟΛΟΙΠΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΡΙΑ/ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ
ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ

-ΑΤΤΙΚΗ-

	ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ			**ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΚΑΡΔΙΑΣ**		
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	134,95	122,95	116,95	284,95	272,95	266,95
ΜΕΤΡΟΠΟΛΙΤΑΝ GENERAL ΛΕΩΦ. ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 264, ΧΟΛΑΡΓΟΣ	134,95	122,95	116,95	284,95	272,95	266,95
ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ ΛΕΩΦ. ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 107, ΑΘΗΝΑ	129,00	117,00	111,00	201,00	189,00	183,00
ΙΑΣΩ Λ. ΚΗΦΙΣΙΑΣ 37-39, ΜΑΡΟΥΣΙ	28,00*	16,00*	10,00*	178,00-228,00*	166,00-216,00*	160,00-210,00*

*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. **Στον πίνακα αναφέρεται το ποσό που τελικά αναλογεί στον ασφαλισμένο ως δική του συμμετοχή.**

ΜΗ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ (Προσοχή: Συμμετοχή ΕΔΟΕΑΠ)*	***Ο ΕΔΟΕΑΠ καλύπτει για ΕΝΕΡΓΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ 102,00 €**	***Ο ΕΔΟΕΑΠ καλύπτει για ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟ 114,00 €**	***Ο ΕΔΟΕΑΠ καλύπτει για ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ ΜΕ ΜΗΔΕΝΙΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 120,00€**	***Ο ΕΔΟΕΑΠ καλύπτει για ΕΝΕΡΓΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ 102,00 €**	***Ο ΕΔΟΕΑΠ καλύπτει για ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟ 114,00 €**	***Ο ΕΔΟΕΑΠ καλύπτει για ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ ΜΕ ΜΗΔΕΝΙΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 120,00 €**

ΠΙΟ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΕΣ ΤΙΜΕΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ - ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ

-ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ-

	ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ			**ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΚΑΡΔΙΑΣ**		
ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΡΙΑ/ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ	**ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ**	**ΣΥΝΤΑΞΙΟΥ-ΧΟΣ**	**ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΜΕ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΜΗΔΕΝΙΚΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**	**ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ**	**ΣΥΝΤΑΞΙΟΥ-ΧΟΣ**	**ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΜΕ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΜΗΔΕΝΙΚΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟ-ΧΗΣ**
ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ ΛΑΜΠΡΑΚΗ 35 ΚΑΙ ΑΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ 193	18,00	6,00	0,00	-	-	-
ΑΣΚΛΗΠΙΟΣ - ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ ΠΑΠΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ 211, ΧΑΡΙΛΑΟΥ	18,00	6,00	0,00	-	-	-
ΑΣΚΛΗΠΙΟΣ ΕΥΟΣΜΟΥ ΑΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ 27, ΕΥΟΣΜΟΣ	18,00	6,00	0,00	-	-	-
ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ 86	18,00	6,00	0,00	-	-	-
EUROMEDICA ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΟ Λ. ΒΑΣΙΛΙΣΣΗΣ ΟΛΓΑΣ 89	18,00	6,00	0,00	-	-	-
EUROMEDICA ΚΕΝΤΡΟ ΠΟΛΗΣ ΑΓΙΑΣ ΣΟΦΙΑΣ 3	18,00	6,00	0,00	-	-	-
ΙΑΤΡΙΚΟ ΤΟΥΜΠΑΣ ΔΙΟΓΕΝΟΥΣ 30	18,00	6,00	0,00	-	-	-
ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΕΩΝ ΕΛΑΣΣΟΝΑΣ Ι.Κ.Ε ΚΑΡΑΟΛΗ & ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ 14	18,00	6,00	0,00	-	-	-
ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΥΛΗΣ ΑΞΙΟΥ ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟΥ 31	18,00	6,00	0,00	-	-	-
ΠΛΑΤΩΝ (ΔΙΚΤΥΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ)	18,00	6,00	0,00	-	-	-
AFFIDEA (ΔΙΚΤΥΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ)	19,50	6,50	0,00	19,50	6,50	0,00
ΑΓΙΟΣ ΛΟΥΚΑΣ ΠΑΝΟΡΑΜΑ	21,00	7,00	0,00	141,00	127,00	120,00
ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ (ΔΙΚΤΥΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ)	21,75	7,25	0,00	21,75	7,25	0,00

ΜΗ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ (Προσοχή: Συμμετοχή ΕΔΟΕΑΠ)*	***Ο ΕΔΟΕΑΠ καλύπτει για ΕΝΕΡΓΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ 102,00 €**	***Ο ΕΔΟΕΑΠ καλύπτει για ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟ 114,00 €**	***Ο ΕΔΟΕΑΠ καλύπτει για ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ ΜΕ ΜΗΔΕΝΙΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 120,00 €**	***Ο ΕΔΟΕΑΠ καλύπτει για ΕΝΕΡΓΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ 102,00 €**	***Ο ΕΔΟΕΑΠ καλύπτει για ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟ 114,00 €**	***Ο ΕΔΟΕΑΠ καλύπτει για ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ ΜΕ ΜΗΔΕΝΙΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟ-ΧΗ 120,00 €**

ΤΙΜΕΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ
ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ

-ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ-

	ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ			ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΚΑΡΔΙΑΣ		
ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΡΙΑ/ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ	**ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ**	**ΣΥΝΤΑΞΙΟΥ-ΧΟΣ**	**ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΜΕ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΜΗΔΕΝΙΚΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟ-ΧΗΣ**	**ΕΝΕΡΓΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ**	**ΣΥΝΤΑΞΙΟΥ-ΧΟΣ**	**ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΜΕ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΜΗΔΕΝΙΚΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**
ΑΝΑΣΣΑ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΙΩΑΝΝΟΥ. ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΑ Α.Ε ΒΟΛΟΣ	0,00	0,00	0,00	-	-	-
BIOSERUM ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΕΩΝ Ε.Ε ΒΟΛΟΣ	0,00	0,00	0,00	-	-	-
CRETA INTERCLINIC Λ. ΜΙΝΩΟΣ 63, ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ	0,00	0,00	0,00	145,00	135,00	130,00
KNOSSOS MEDICAL-ΔΙΚΤΥΟ ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΗΣ Ε.Ε	0,00	0,00	0,00	18,00	6,00	0,00
ΙΑΣΩ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ 8ο ΧΛΜ. Π.Ε.Ο ΛΑΡΙΣΑΣ- ΑΘΗΝΩΝ, ΛΑΡΙΣΑ	19,50	6,50	0,00	-	-	-
AFFIDEA – ΙΑΤΡΙΚΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΠΛ.ΕΛΕΥΘΕΡΙΑΣ 45, ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ	19,50	6,50	0,00	19,50	6,50	0,00
AFFIDEA - ΙΑΤΡΙΚΟ ΧΑΝΙΩΝ Ι.ΧΑΤΖΗΔΑΚΗ 5, ΧΑΝΙΑ ΚΡΗΤΗΣ	19,50	6,50	0,00	-	-	-
AFFIDEA-ΚΑΒΑΛΑΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ 4, ΚΑΒΑΛΑ	19,50	6,50	0,00	-	-	-
AFFIDEA – ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ ΑΡΤΕΜΙΔΟΣ 117, ΚΑΛΑΜΑΤΑ	19,50	6,50	0,00	-	-	-
AFFIDEA – ΚΟΖΑΝΗΣ Μ. ΔΗΜΤΣΑ 21, ΚΟΖΑΝΗ	19,50	6,50	0,00	-	-	-
AFFIDEA – ΛΑΚΩΝΙΑΣ ΓΚΟΡΤΣΟΛΟΓΟΥ 80, ΣΠΑΡΤΗ	19,50	6,50	0,00	19,50	6,50	0,00
ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ ΧΑΝΙΩΝ – ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΑΠΑΚΗ ΝΙΚΗΦΟΡΟΥ ΦΩΚΑ 3, ΧΑΝΙΑ ΚΡΗΤΗΣ	22,50	7,50	0,00	-	-	-
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΟΖΑΝΗΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΚΟΖΑΝΗΣ Ο.Ε ΦΙΛΙΠΠΟΥ Β' 39, ΚΟΖΑΝΗ	0,00	0,00	0,00	-	-	-
ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗ Α.Ε ΔΗΜΗΤΡΑΣ 21, ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ	0,00	0,00	0,00	-	-	-
ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΙΑΕ ΑΝΘΕΜΙΟΥ 9 & ΑΥΤ. ΘΕΟΔΩΡΑΣ, ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ	0,00	0,00	0,00			
ΜΕΣΟΓΕΙΟΣ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ, ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΩΝ ΧΡΥΣΟΣΤΟΜΟΥ 74& Λ. ΚΝΩΣΣΟΥ 69 ΗΡΑΚΛΕΙΟ	0,00	0,00	0,00	18,00	6,00	0,00

ΥΓΕΙΑ ΦΛΩΡΙΝΑ- ΔΙΑΓΝΩΣΗ Ε.Ε ΣΙΔΗΡΟΔΡΟΜΙΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ 6, ΦΛΩΡΙΝΑ	0,00	0,00	0,00	-	-	-

ΜΗ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ (Προσοχή: Συμμετοχή ΕΔΟΕΑΠ)*	***Ο ΕΔΟΕΑΠ καλύπτει για ΕΝΕΡΓΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ 218,95 €**	***Ο ΕΔΟΕΑΠ καλύπτει για ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟ 230,95 €**	***Ο ΕΔΟΕΑΠ καλύπτει για ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ ΜΕ ΜΗΔΕΝΙΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 236,95 €**	***Ο ΕΔΟΕΑΠ καλύπτει για ΕΝΕΡΓΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ 218,95 €**	***Ο ΕΔΟΕΑΠ καλύπτει για ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟ 230,95 €**	***Ο ΕΔΟΕΑΠ καλύπτει για ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ ΜΕ ΜΗΔΕΝΙΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 236,95 €**
Σε περίπτωση υψηλότερης τιμής χρέωσης (από 236,95 €), ο ΕΔΟΕΑΠ αποζημιώνει έως τα ανωτέρω με * αναγραφόμενα ποσά						

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Τι ισχύει με την αποζημίωση του σκιαγραφικού σκευάσματος, 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 QR κωδικού/κουπονιού και της ιατρικής συνταγής ή -σε περίπτωση που δεν προβλέπεται συνταγογράφηση- της 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.