



**DCare Σύγκριση  
Σχεδίου  
2022**



## ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΥΓΕΙΑΣ Σύγκριση σχεδίου - DCare

Τα όρια παροχών καθορίζονται σε Ευρώ. Τα όρια παροχών ισχύουν ανά άτομο. Ο παρακάτω πίνακας προορίζεται ως μια συνοπτική σύγκριση όλων των διαθέσιμων σχεδίων Ιατρικής Ασφάλισης του DCare που διαχειρίζονται από την Global Benefits Group (GBG). Για πλήρεις λεπτομέρειες σχετικά με τα οφέλη, τους περιορισμούς και τις εξαιρέσεις, ανατρέξτε στον οδηγό παροχών

| ΝΟΜΙΣΜΑ ΠΑΡΟΧΩΝ: ΕΥΡΩ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PRIME                    | CLASSIC                                                          | CORE                     | BASIC                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ετήσιο όριο Σχεδίων (όλες οι παροχές μαζί) ανά ασφαλιζόμενο                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | € 3,000,000              | € 2,000,000                                                      | € 1,500,000              | € 1,000,000              |
| <b>ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ &amp; ΗΜΕΡΗΣΙΑ ΘΕΡΑΠΕΙΑ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                  |                          |                          |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Διαμονή, γεύματα, νοσηλευτική φροντίδα</li> <li>Ενδονοσοκομειακή διαβούλευση από Ιατρό ή αμοιβή ειδικού</li> <li>Φάρμακα, επιθέματα</li> <li>Ιατρική θεραπεία, εργαστηριακές και Διαγνωστικές εξετάσεις</li> <li>Ιατρικές συσκευές &amp; προσθετικά</li> </ul>                                                                 | Πλήρης Κάλυψη            | Πλήρης Κάλυψη                                                    | Πλήρης Κάλυψη            | Πλήρης Κάλυψη            |
| Διαμονή                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Ιδιωτικό δωμάτιο         | Ιδιωτικό δωμάτιο                                                 | Ιδιωτικό δωμάτιο         | Ιδιωτικό δωμάτιο         |
| Διαμονή γονέα                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Πλήρης Κάλυψη            | Πλήρης Κάλυψη                                                    | Πλήρης Κάλυψη            | Πλήρης Κάλυψη            |
| Επίδομα νοσηλείας ανά διανυκτέρευση                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | € 150<br>Μέχρι 45 ημέρες | € 125<br>Μέχρι 30 ημέρες                                         | € 100<br>Μέχρι 15 ημέρες | € 100<br>Μέχρι 15 ημέρες |
| <b>ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ ΟΦΕΛΗ - ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ/ΗΜΕΡΗΣΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                                                  |                          |                          |
| Εσωτερικός ή Εξωτερικός ασθενής                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Πλήρης Κάλυψη            | Πλήρης Κάλυψη                                                    | Πλήρης Κάλυψη            | Πλήρης Κάλυψη            |
| Υπηρεσίες χειρουργείου/χειρουργού και αναισθησιολόγου                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Πλήρης Κάλυψη            | Πλήρης Κάλυψη                                                    | Πλήρης Κάλυψη            | Πλήρης Κάλυψη            |
| <b>ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                                                  |                          |                          |
| Αίθουσα επειγόντων περιστατικών, ιατρικές υπηρεσίες έκτακτης ανάγκης (όταν γίνεται απευθείας εισαγωγή στο νοσοκομείο)                                                                                                                                                                                                                                                 | Πλήρης Κάλυψη            | Πλήρης Κάλυψη                                                    | Πλήρης Κάλυψη            | Πλήρης Κάλυψη            |
| Τοπικό ασθενοφόρο εδάφους                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Πλήρης Κάλυψη            | Πλήρης Κάλυψη                                                    | Πλήρης Κάλυψη            | Πλήρης Κάλυψη            |
| <b>ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ – είτε ακολουθείτε από νοσοκομειακή περίθαλψη είτε όχι</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                                                  |                          |                          |
| Ιατρικές επισκέψεις και θεραπεία σε Ιατρούς και εξειδικευμένους Ιατρούς                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Πλήρης Κάλυψη            | € 1,250                                                          | Καμία Κάλυψη             | Καμία Κάλυψη             |
| Έξοδα για εξωνοσοκομειακές ιατρικές επισκέψεις επισκέψεις και φυσιοθεραπεία όταν λαμβάνετε για περίοδο 90 ημέρες πριν από την εισαγωγή ως εσωτερικός ασθενής ή εισαγωγή για ημερήσια νοσηλεία για χειρουργική επέμβαση και μέχρι 90 ημέρες μετά από την λήψη εξιτηρίου από το νοσοκομείο                                                                              | Πλήρης Κάλυψη            | Καλύπτεται μέχρι €50 ανά επίσκεψη, 25 επισκέψεις κατά το μέγιστο | € 400                    | Καμία Κάλυψη             |
| Συνταγογραφούμενα φάρμακα                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Πλήρης Κάλυψη            | € 2,000                                                          | € 400                    | Καμία Κάλυψη             |
| Διαγνωστικός έλεγχος εξωτερικών ασθενών και ανεπτυγμένη Ιατρική απεικόνιση: Ηχοκαρδιογράφημα, υπερηχογράφημα, ενδοσκόπηση (π.χ., γαστροσκόπηση, κολonosκόπηση, κυστεοσκόπηση), ακτινογραφίες και εργαστηριακές εξετάσεις, Μαγνητική Τομογραφία - MRI, Αξονική τομογραφία - CT, Τομογραφία εκπομπής ποζιτρονίων - PET και άλλες διαδικασίες ακτινολογικής απεικόνισης. | Πλήρης Κάλυψη            | Πλήρης Κάλυψη                                                    | € 500                    | Καμία Κάλυψη             |

| ΝΟΜΙΣΜΑ ΠΑΡΟΧΩΝ: ΕΥΡΩ                                                                                                     | PRIME                        | CLASSIC                     | CORE               | BASIC                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|--------------------|----------------------------------------------------|
| <b>ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ</b>                                                                                       |                              |                             |                    |                                                    |
| Χειροπρακτική, οστεοπαθητική, ομοιοπαθητική                                                                               | € 200                        | € 175                       | Καμία Κάλυψη       | Καμία Κάλυψη                                       |
| Βελονισμός και Παραδοσιακή Κινέζικη Ιατρική                                                                               |                              |                             |                    |                                                    |
| Φυσιοθεραπεία                                                                                                             | € 2,500                      | € 750                       | € 300              | Καμία Κάλυψη                                       |
| Φυσική αποκατάσταση (νοσοκομειακά μόνο)                                                                                   | 90 ημέρες                    | 45 ημέρες                   | 30 ημέρες          | 30 ημέρες                                          |
| Νοσηλευτική φροντίδα στο σπίτι (μετά από νοσοκομειακή περίθαλψη)                                                          | € 100<br>45 ημέρες           | € 100<br>30 ημέρες          | € 100<br>20 ημέρες | Καμία Κάλυψη                                       |
| Ετήσια εξέταση Υγείας (περιλαμβάνει 1 εξέταση όρασης & 1 εξέταση ακοής)                                                   | € 400                        | € 300                       | € 150              | € 100<br>(Εξαιρώντας τις εξετάσεις όρασης & ακοής) |
| <b>ΆΛΛΑ ΟΦΕΛΗ - ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ/ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ</b>                                                                       |                              |                             |                    |                                                    |
| Ακτινοθεραπεία, χημειοθεραπεία, ογκολογία (ανατρέξτε στο εγχειρίδιο σχεδίου για τη λεπτομερή κάλυψη της παροχής καρκίνου) | Πλήρης Κάλυψη                | Πλήρης Κάλυψη               | Πλήρης Κάλυψη      | Πλήρης Κάλυψη<br>*Ισχύουν όρια                     |
| Κόστος για περούκες μετά ή κατά τη διάρκεια μιας καλυπτόμενης ιατρικής πάθησης                                            | € 150                        | € 150                       | € 150              | Καμία Κάλυψη                                       |
| Χρόνιες παθήσεις – Εσωτερικός Ασθενής                                                                                     | Πλήρης Κάλυψη                | € 50,000                    | € 15,000           | € 10,000                                           |
| Χρόνιες παθήσεις – Εξωτερική θεραπεία                                                                                     | € 5,000                      | € 2,000                     | Καμία Κάλυψη       | Καμία Κάλυψη                                       |
| Μεταμοσχευτικές υπηρεσίες                                                                                                 | Πλήρης Κάλυψη                | Πλήρης Κάλυψη               | Πλήρης Κάλυψη      | Πλήρης Κάλυψη                                      |
| Ψυχιατρική Περίθαλψη – Ενδονοσοκομειακή υπηρεσία μέχρι 30 ημέρες)                                                         | € 1,500<br>(10,000 διά βίου) | € 1,500<br>(5,000 διά βίου) | Καμία Κάλυψη       | Καμία Κάλυψη                                       |
| HIV/AIDS                                                                                                                  | € 10,000                     | € 10,000                    | Καμία Κάλυψη       | Καμία Κάλυψη                                       |
| Αιμοκάθαρση                                                                                                               | € 200,000                    | € 100,000                   | € 50,000           | Καμία Κάλυψη                                       |
| Εκ γενετής διαταραχές                                                                                                     | € 50,000                     | € 35,000                    | € 25,000           | Καμία Κάλυψη                                       |
| Ανακουφιστική θεραπεία                                                                                                    | 180 days                     | 180 days                    | 30 days            | 30 days                                            |
| Έξοδα για θεραπεία αντικατάστασης ορμονών για την πρόωμη έναρξη εμμηνόπαυσης όπου ο ασφαλιζόμενος είναι κάτω των 40 ετών  | € 1,000                      | € 500                       | Καμία Κάλυψη       | Καμία Κάλυψη                                       |
| Θεραπεία αντικατάστασης ορμονών εμμηνόπαυσης (άνω των 40 χρονών)<br>Κάλυψη μόνο για δισκία & επιθέματα                    | € 500                        | € 250                       | Καμία Κάλυψη       | Καμία Κάλυψη                                       |
| <b>ΕΠΙΔΟΜΑ ΜΗΤΡΟΤΗΑΣ (Δεν εφαρμόζεται το αφαιρετέο ποσό)</b>                                                              |                              |                             |                    |                                                    |
| Εγκυμοσύνη τοκετός                                                                                                        | € 2,500                      | € 1,500                     | € 500              | Καμία Κάλυψη                                       |
| Προγεννητική φροντίδα και μεταγεννητική φροντίδα                                                                          | Όπως παραπάνω                | Όπως παραπάνω               | Όπως παραπάνω      | Καμία Κάλυψη                                       |
| Επιπλοκές εγκυμοσύνης                                                                                                     | Όπως παραπάνω                | Όπως παραπάνω               | Όπως παραπάνω      | Καμία Κάλυψη                                       |
| Επίδομα Ιατρικής περίθαλψης νεογνού για τις πρώτες 31 ημέρες                                                              | € 200,000                    | € 200,000                   | € 200,000          | Καμία Κάλυψη                                       |
| Εμβολιασμός νεογνού                                                                                                       | € 125                        | € 100                       | € 50               | Καμία Κάλυψη                                       |

| ΝΟΜΙΣΜΑ ΠΑΡΟΧΩΝ: ΕΥΡΩ                                                                                             | PRIME          | CLASSIC        | CORE           | BASIC          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| <b>Επείγουσα οδοντιατρική φροντίδα – Εντός 48 ωρών</b>                                                            |                |                |                |                |
| Εξοδα για Επείγουσα Οδοντιατρική θεραπεία κατά τις πρώτες 48 ώρες μετά από ατύχημα                                | Πλήρης Κάλυψη  | Μέχρι €350     | Μέχρι €250     | Καμία Κάλυψη   |
| Άλλες επείγουσες Οδοντιατρικές υπηρεσίες                                                                          | Μέχρι €250     | Μέχρι €150     | Μέχρι €100     | Καμία Κάλυψη   |
| <b>ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ ΚΑΙ ΕΠΑΝΑΠΑΤΡΙΣΜΟΣ</b>                                                                         |                |                |                |                |
| Επείγουσα βοήθεια & Ιατρική μεταφορά                                                                              | Πλήρης Κάλυψη  | Πλήρης Κάλυψη  | € 100,000      | € 100,000      |
| Επαναπατρισμός σορού ή τοπική ταφή                                                                                | Πλήρης Κάλυψη  | € 25,000       | € 10,000       | € 10,000       |
| Κάλυψη εκτός περιοχής (30 συνεχόμενες μέρες)                                                                      | Πλήρης Κάλυψη  | Πλήρης Κάλυψη  | Πλήρης Κάλυψη  | Πλήρης Κάλυψη  |
| <b>ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΤΑΞΙΔΙΑ, ΕΞΟΔΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ &amp; ΘΗΛΕΙΑΤΡΙΚΗ</b>                                                         |                |                |                |                |
| Συνοδευτικά ταξίδια και συναφή ταξίδια                                                                            | Πλήρης Κάλυψη  | € 2,500        | Καμία Κάλυψη   | Καμία Κάλυψη   |
| Τηλεϊατρική – Virtual Doctor (Ξεχωριστό φυλλάδιο)                                                                 | Περιλαμβάνεται | Περιλαμβάνεται | Περιλαμβάνεται | Περιλαμβάνεται |
| Δεύτερη Ιατρική Γνωμάτευση                                                                                        | Καλύπτεται     | Καλύπτεται     | Καλύπτεται     | Καλύπτεται     |
| <b>Όραση και Οδοντιατρική φροντίδα<br/>Ήραιοι Παροχή</b>                                                          |                |                |                |                |
| Μέγιστο Ετήσιο όριο ανά ασφαλιζόμενο, συνδυάζοντας τις ακόλουθες κατηγορίες Class 1, Class 2, Class 3 and Class 4 | € 1,000        | € 500          | Καμία Κάλυψη   | Καμία Κάλυψη   |
| Προληπτικές οδοντιατρικές υπηρεσίες (Class 1)                                                                     | 75%            | 75%            | Καμία Κάλυψη   | Καμία Κάλυψη   |
| Βασικές οδοντιατρικές υπηρεσίες (Class 2)                                                                         | 75%            | 75%            | Καμία Κάλυψη   | Καμία Κάλυψη   |
| Σημαντικές οδοντιατρικές υπηρεσίες (Class 3)                                                                      | 75%            | 75%            | Καμία Κάλυψη   | Καμία Κάλυψη   |
| Ορθοδοντικές υπηρεσίες (Class 4)                                                                                  | 50%            | 50%            | Καμία Κάλυψη   | Καμία Κάλυψη   |
| Κάλυψη όρασης (Γυαλιά οράσεως και φακοί επαφής)                                                                   | € 150          | € 100          | Καμία Κάλυψη   | Καμία Κάλυψη   |



\*Οι παροχές για εξωτερικούς ασθενείς περιορίζονται σε 30 ημέρες πριν και 30 ημέρες μετά από κάθε χημειοθεραπεία/ακτινοθεραπεία για: Επισκέψεις, διαγνωστικές εξετάσεις και άλλες ερευνητικές διαδικασίες.

Σημείωση: Εφαρμόζονται περίοδοι αναμονής στις ακόλουθες καλύψεις – Εκ γενετής παθήσεις, HIV/AIDS, Οδοντιατρικές Υπηρεσίες και Παροχές Μητρότητας

Το ιατρικό σχέδιο DCare, σχεδιάστηκε από την AKD Insurance, τυγχάνει διαχείρισης από την GBG Insurance Ltd (GIL)

Global Benefits Group (GBG) ειδικεύεται στη διεθνή ασφαλιστική αγορά για περισσότερα από 40 χρόνια.

Η GBG διανέμει και αναλαμβάνει διεθνή ασφάλιση ιατρικής, ζωής, ανικανότητας και ταξιδιωτικής, σε πελάτες απ' όλο τον κόσμο και δεσμεύεται για την παροχή εξαιρετικής εξυπηρέτησης πελατών στον μετακινούμενο παγκόσμιο πληθυσμό.

**Η αποστολή μας είναι απλή: Να παρέχουμε ασφαλιστικά προϊόντα προσανατολισμένα στις ανάγκες του καταναλωτή και προϊόντα χρηματοοικονομικών υπηρεσιών προς τη διεθνή κοινότητα, υποστηριζόμενη από συγκεκριμένες δεσμεύσεις στην εξυπηρέτηση πελατών.**

A.K. Demetriou Insurance Agents, Sub-Agents & Consultants Ltd (AKD Insurance)

5 Rafael Santi, 1st Floor Office 101,

Larnaca, 6052, Cyprus

Tel: +357 24 822 622

Fax: +357 24 822 623

Email: info@akdinsurance.eu