



EliteCare

Cigna Global Health Benefits®





περιεχόμενα/ Contents

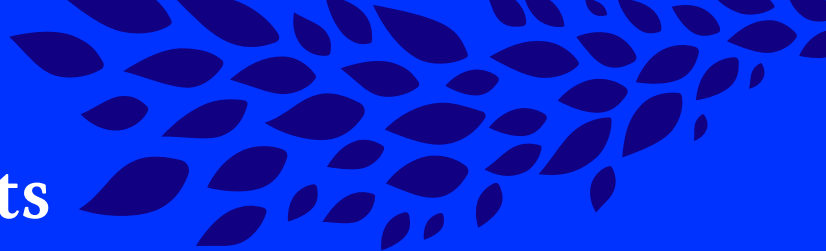
International Healthcare Benefits

In-patient/Day Case Health Care Benefits.....	3
Out-patient Health Care Benefits	5
Maternity Benefits.....	8
Other Benefits	8
Pandemics, Epidemics and Infectious Illnesses.....	9
Wellness Benefits.....	10
Wellness Services.....	10
Additional Assistance Services	11
Exclusions.....	12

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΥΓΕΙΑΣ

Κάλυψη υγειονομικής περίθαλψης για ενδονοσοκομειακή περίθαλψη / ημερήσια νοσηλεία.....	15
Κάλυψη υγειονομικής περίθαλψης για εξο νοσοκομειακή περίθαλψη.....	17
Παροχές ψυχικής υγείας	20
Παροχές μητρότητας	20
Κάλυψη ευεξίας	21
Πανδημίες, επιδημίες και μολυσματικές ασθένειες.....	22
Υπηρεσίες ευεξίας	22
Διεθνείς υπηρεσίες επείγουσας ανάγκης.....	23
Εξαιρέσεις.....	25

Cigna Inspire Health Care Benefits



	BENEFIT LIMIT
1. Annual Benefit Maximum per Member or Dependant.	Unlimited
2. Chronic Conditions	Paid in Full
3. Congenital and Hereditary Conditions This Benefit will be paid in respect of: <ul style="list-style-type: none"> • any abnormalities, defects, disorders or diseases present at birth; • any abnormalities, defects, disorders or diseases inherited genetically. 	Paid in Full
4. Pandemics, Epidemics and Outbreaks of Infectious Illnesses Treatment for disease or illness resulting from a Pandemic, Epidemic or Outbreak of Infectious Illness	Paid in Full
5. Emergency Out of Area of Cover This benefit is payable for emergency conditions where immediate Treatment is required while outside of the selected area of coverage for the purpose of business or pleasure.	Treatment must commence within a period of 30 days of absence from the selected area of coverage

In-patient/Day Case Health Care Benefits

6. Hospital Charges for: <ul style="list-style-type: none"> • nursing and accommodation for In-patient Treatment; • Day case Treatment; • operating theatre and recovery room; • prescribed medicines, drugs and dressings for In-patient and Day Case Treatment. 	Paid in Full
7. Parental Accommodation This applies to Dependent children under the age of 18. Cigna Healthcare will pay reasonable costs for a parent staying in the same Hospital with the child.	Paid in Full up to 40 days per Year of insurance
8. Surgeon's and Anaesthetist's Fees	Paid in Full
9. Specialist Physician's Fees This Benefit is paid in full for regular visits by a Specialist physician during stays in Hospital including intensive care by a Specialist physician for as long as is required by Medical Necessity.	Paid in Full
10. Surgical Procedures	Paid in Full
11. High Dependency and Intensive Care Units This Benefit is paid in full during stays within high dependency units, intensive care units and cardiac care units for as long as critical care is Medically Necessary.	Paid in Full
12. Prophylactic Surgery Subject to prior-approval, when there is a significant family history and/or it is deemed appropriate following genetic testing. This is preventative surgery undertaken to remove an organ or gland not yet showing signs of cancer in an effort to prevent cancer developing. For example, a mastectomy.	Paid in Full

13. Reconstructive Surgery	Subject to prior-approval, this Benefit will be paid when reconstructive Treatment is required to restore appearance following illness, injury or surgery. For example, reconstruction following a mastectomy.	Paid in Full
14. Obesity Surgery	Subject to prior-approval, this Benefit will be paid if you have: <ul style="list-style-type: none"> • a BMI of 30 or over; • attempted other documented methods of weight loss over a 2 year period; and • been confirmed through psychological assessment as a suitable candidate. 	Paid in Full
15. Sleep Surgery (Uvulopalatopharyngoplasty - UPPP)	Subject to prior-approval, this Benefit will be paid if a sleep study has confirmed diagnosis of Sleep Apnea and symptoms have persisted after: <ul style="list-style-type: none"> • completing a sleep hygiene coaching; • documented methods of weight loss have been attempted where there is a BMI of 30 or over; and • undergoing sustained CPAP treatment unsuccessfully. 	Paid in Full
16. Gender Confirmation Surgery	Charges made for gender confirmation surgery (male-to-female or female-to-male) and related services consistent with World Professional Association for Transgender Health (WPATH) recommendations including, when applicable, hormone therapy, orchiectomy, vaginoplasty (including colovaginoplasty, penectomy, labiaplasty, clitoroplasty, vulvoplasty, penile skin inversion, repair of introitus, construction of vagina with graft, coloproctostomy), vaginectomy (including colpectomy, metoidioplasty with initial phalloplasty, urethroplasty, urethromeatoplasty), hysterectomy and salpingoophorectomy, as well as initial mastectomy or breast reduction.	Paid in Full
17. Cancer Treatment	Includes consultations, surgery, drugs, diagnostic tests, oncology, radiotherapy and chemotherapy.	Paid in Full
18. Cancer Related Appliances	This Benefit will be paid in respect of a wig or external prosthetic device for cosmetic purposes. For example, a prosthetic bra.	Paid in Full
19. HIV / AIDS	Including drug therapy, or Antiretroviral Therapy (ART).	Paid in Full
20. Rehabilitation and Physiotherapy	Treatment in the form of a combination of therapies such as physical, occupational and speech therapy aimed at restoring full function after an acute event such as a stroke.	Paid in Full
21. Diagnostic Tests	Includes pathology, X-rays, radiology, CAT scan (Computed Tomography), MRI scan (Magnetic Resonance Imaging) and PET scan (Positron Emission Tomography).	Paid in Full
22. In-patient Cash Benefit	<ul style="list-style-type: none"> • Payable for Treatment and accommodation for each overnight stay spent in a Hospital for Treatment received on an In-patient basis free of charge. An overnight stay must commence before midnight. <p>This Benefit requires prior approval.</p>	£150/\$225/€225 each night up to 30 nights per Year of Insurance
23. Home Nursing Charges	<p>This Benefit will be paid:</p> <ul style="list-style-type: none"> • if recommended by a Specialist immediately after Hospital Treatment for as long as is required by Medical Necessity; • on a full-time basis for as long as is required by Medical Necessity for Treatment which would normally be provided in a Hospital. 	Paid in Full

24. Surgical Appliance and/or Medical Appliance

This Benefit will be paid in respect of:

- an artificial limb, prosthesis or device which is inserted during surgery;
- an artificial prosthesis or device which is a necessary part of the Treatment immediately following surgery for as long as is required by Medical Necessity;
- a prosthesis or appliance which is medically necessary and is part of the recuperation process on a short-term basis.

Paid in Full

25. Hospice and Palliative Care

- Palliative care for In-patient, Day case or Out-patient Treatment following the diagnosis that the condition is terminal with a life expectancy of less than six (6) months, and Treatment can no longer be expected to cure the condition;
- Cigna Healthcare will pay for the Patient's physical care, psychological care as well as Hospital or hospice accommodation, nursing care and prescription drugs.

This Benefit requires Prior Approval.

Paid in Full

26. Organ Transplant

Cigna Healthcare will consider charges made for or in connection with approved organ transplant services, including immunosuppressive medications, organ procurement costs, and donor's medical costs. The amount payable for donor's medical costs is reduced by the amount payable for those costs from any other plan or source. Certain transplants will not be covered based on general limitations (i.e. experimental procedures). The Member/Dependant must contact Cigna Healthcare before incurring any costs relating to organ donation.

Paid in Full

27. Kidney Dialysis

This Benefit will be paid on an In-patient, Day-case or Out-patient basis for kidney dialysis Treatment.

Paid in Full

28. Emergency In-Patient Dental

This Benefit will be paid in respect of emergency dental Treatment undertaken on an In-patient or Day-case basis.

Paid in Full

29. Private Ambulance

This Benefit is payable for transport to or from a Hospital when ordered for medical reasons.

Paid in Full

Out-patient Health Care Benefits

BENEFIT LIMIT

30. Non-surgical and Minor Surgical Procedures and Treatment

Paid in Full

31. Global Telehealth with Teladoc

Video and phone GP consultations via the Cigna Wellbeing App. If required, in-app referrals can be made to available Teladoc Global Telehealth specialists. This includes but is not limited to:

- Dermatology
- Psychiatry
- Internal Medicine
- Gastroenterology
- Gynaecology
- Paediatrics
- Orthopaedics

Included In the Cigna Wellbeing App

GPs can schedule these Global Telehealth Specialist appointments within five days of the initial consultation.

32. Telehealth Consultations

Where possible, telehealth consultations should be accessed through the Cigna Wellbeing app with Teladoc.

Where virtual consultations are not available through Teladoc this Benefit is payable for video and phone consultations with a GP, Medical Practitioner or Specialist intended to facilitate the assessment, diagnosis, treatment, education and care management of an Insured Member by a healthcare provider.

Choosing to access the telehealth service of a healthcare provider participating in Cigna Healthcare's global network ensures you will receive optimised discounts.

Telehealth consultations with a healthcare provider are limited to:

1 initial session; and

2 follow-up sessions

Any further sessions are subject to prior-approval and require a medical report to be provided by the treating Medical Practitioner. The medical report should include:

- evolution of medical condition
- treatment goal
- treatment plan and estimated number of sessions still required.

Please note, Telehealth expenses should not exceed the cost of an equivalent face-to-face consultation. Expenses deemed to be excessive, unreasonable or unusual will not be covered or the amount of the Benefit paid will be reduced.

Covered Up to applicable policy limits

33. Consultations with Medical Practitioners, GP/Family Doctors and Specialists

Paid in Full

34. Prescribed Medicines, Drugs and Dressings

Paid in Full

35. Diagnostic Tests

Includes pathology, X-rays, radiology, electrocardiogram (ECG) and ultrasound scans.

Paid in Full

36. Advanced Medical Imaging

Includes magnetic resonance imaging (MRI), computed tomography (CT) and positron emission tomography (PET).

Paid in Full

37. Cancer Treatment

Includes consultations, surgery, drugs, diagnostic tests, oncology, radiotherapy and chemotherapy.

Paid in Full

38. HIV / AIDS

Including drug therapy, or Antiretroviral Therapy (ART).

Paid in Full

39. Hormone Replacement Therapy (HRT)

For symptoms of the menopause.

Paid in Full

40. Physiotherapy, Chiropractic, Osteopathy and Chiropody Treatment

Paid in Full

41. Alternative Therapies

This Benefit will be payable in respect of conditions where Alternative Therapies are considered an Orthodox form of Treatment. This includes acupuncture and homeopathy where Medically Necessary

Paid in Full

42. Speech Therapy, Oculomotor Therapy and Occupational Therapy

This Benefit will be paid if recommended by a specialist and is intended to restore function which has been lost as a result of an accident or an acute medical condition, such as a stroke.

Paid in Full

43. Annual Routine Tests

One eye test and hearing test for children under the age of 15.

Paid in Full

44. Well Child Tests

This Benefit will be payable for each Dependent child aged 6 and under. Cover includes 1 visit at each of the Appropriate Age Intervals. It is limited to 13 visits for each Dependent child.

Cover includes the following services:

- medical history of the child;
- physical examination;
- development assessment;
- anticipatory guidance; and
- appropriate immunisations and laboratory tests: 1) DPT (Diphtheria, Pertussis and Tetanus); 2) MMR (Measles, Mumps and Rubella); 3) HiB (Haemophilus influenza Type b); 4) Polio; 5) Influenza; 6) Hepatitis B; 7) Meningitis; 8) Human Papilloma Virus (HPV).

Paid in Full

45. Adult Vaccinations

This Benefit will be payable for clinically appropriate vaccinations and immunisations, namely:

- Influenza
- HPV Gardasil
- Pneumococcal vaccine
- Varicella
- Zoster

Paid in Full

Anything not listed will be subject to prior approval from Cigna Healthcare.

46. Travel Vaccinations

Immunisations to Employees and/or Dependants related to travel, namely:

- Tetanus - every ten (10) years;
- Hepatitis A;
- Hepatitis B;
- Meningitis;
- Rabies;
- Cholera;
- Yellow fever;
- Japanese encephalitis;
- Polio booster;
- Typhoid;
- Malaria - tablet form, daily or weekly.

Paid in Full

Anything not listed will be subject to prior approval from Cigna Healthcare.

47. Emergency Dental Treatment

This Benefit will be payable for Treatment received during the emergency visit immediately after accidental damage to natural teeth.

Paid in Full

48. Surgical Appliance and/or Medical Appliance

This Benefit will be paid in respect of a prosthesis or appliance which is Medically Necessary and is part of the recuperation process on a short-term basis.

Paid in Full

49. Medical Aids

This benefit will be paid in respect of an appliance which is Medically Necessary and is prescribed to support everyday living. This includes, but is not limited to:

- Insulin pumps
- Crutches
- Wheelchairs
- Orthopaedic supports
- Prosthesis
- Hearing aids

Paid in Full

50. **Sleep Apnea Appliance**

We pay for CPAP machines and oral sleep apnea appliances where sleep apnea has been diagnosed following a sleep study. This Benefit will be paid on a long term basis in respect of:

- CPAP machine once every five years
- annual servicing of CPAP
- annual replacement of CPAP consumables
- oral appliances

Paid in Full

Mental Health Benefits

BENEFIT LIMIT

51. **In-Patient Psychiatric Care**

This Benefit will be paid in respect of mental disorders, including but not limited to:

- Anxiety
- Depression
- Addiction
- Obsessive Compulsive Disorder
- Post-Traumatic Stress Disorder
- Eating Disorders
- Burnout
- ADHD

Paid in Full

52. **Out-Patient Psychiatric Care**

This Benefit will be paid in respect of mental disorders, including but not limited to:

- Anxiety
- Depression
- Addiction
- Obsessive Compulsive Disorder
- Post-Traumatic Stress Disorder
- Eating Disorders
- Burnout
- ADHD

Paid in Full

Maternity Benefits

BENEFIT LIMIT

53. **Routine Maternity Cover**

This Benefit is available to Eligible Females covered under the Plan, defined as a female Member or a female Spouse or Partner of a Member, and will be payable for In-patient, Day Case or Out-patient routine maternity expenses. Includes elective caesarean sections.

Paid in Full

54. **Childbirth At Home**

Paid in Full

55. **Complicated Maternity Cover**

This Benefit is available to Eligible Females covered under the Plan, defined as a female Member or a female Spouse or Partner of a Member, and will be payable for In-patient, Day Case or Out-patient complicated maternity expenses. This includes:

- medically necessary caesarean section, and;
- complicated maternity if as a result of assisted conception.

Paid in Full

56. **Newborn Care**

This Benefit will be payable for all routine and medically necessary treatment for the baby following birth.

Paid in Full

57. **Noninvasive Prenatal Testing (NIPT)**

Genetic testing for chromosomal abnormalities in unborn baby, e.g. down syndrome

Paid in Full

58. Infertility Treatment

For any Member or their Spouse, if also covered under this Cigna Healthcare plan and under the age of 40 (forty) years old. Includes In-patient, Day Case or Out-patient infertility Treatment up to a maximum of 4 cycles per lifetime.

Charges made by a Physician for infertility services, including services related to the Treatment of infertility once a condition of infertility has been diagnosed. Also included are services for further diagnosis to determine the cause of infertility.

Infertility services include, but are not limited to, infertility drugs which are administered or provided by the Physician, surgeries and other therapeutic procedures, laboratory tests, sperm washing or preparation, diagnostic evaluations, gamete intrafallopian transfer (GIFT), in vitro fertilization (IVF), zygote intrafallopian transfer (ZIFT), and the services of an embryologist.

This Benefit requires prior approval.

**50% Co-insurance up to
£7,000/\$10,000/€10,000
per Year of Insurance**

Wellness Benefits**BENEFIT LIMIT**

59. Pre-Departure Medical Assessment

The PDMA can help you manage your healthcare prior to and during your assignment in order to avoid medical emergencies and ensure a successful international assignment. Our qualified Cigna Healthcare nurses can help you and your family build a plan before you leave home, giving you information about accessing healthcare, whether medications are available in your assignment country or if alternatives may be necessary, as well as how to find a doctor. They can also give you personalised feedback and advice based on your specific needs and health history.

Included

60. Cigna Health and Wellbeing Assessments

Access these assessments via Cigna's Online Wellbeing Portal on the Cigna Wellbeing App. Establish the current status of your health and receive a highly personalised report that highlights areas of strength and areas in need of improvement.

Included

61. Make One Small Change

Poor lifestyle choices such as smoking, low physical activity, poor food choices, or life's issues in general, can negatively impact an individual's health, wellbeing, and quality of life. The Cigna Make One Small Change Online Health Improvement Program is designed to target and improve specific behaviors. Used on its own or in combination with the Cigna health and wellbeing assessment, the program focuses on improving healthy behaviors that are vital to long term wellbeing.

Included

62. Employee Assistance Programme: Level I: Telephone Counselling

Cigna Healthcare will provide unlimited access to telephone support and up to 6 telephonic counselling sessions. The programme is available 24/7 in more than 170 countries through a toll-free line. The multilingual team of qualified counsellors will help with work, personal or family issues, including advice relating to legal, financial, childcare or elderly care matters. They will help assess the problem, and discuss and develop an action plan together with you.

Included

63. Chronic Condition Management

If you're diagnosed with diabetes or a cardiovascular condition, our case managers can offer you the opportunity to participate in our voluntary and free Chronic Condition Management programme. You'll receive coaching, one-on-one advice and support from one of our qualified Cigna Healthcare nurses.

Included

64. Routine Adult Physical Exams

This Benefit will be paid for, or in connection with, routine physical examinations for Members/Dependants over 18 years old. This includes but is not limited to:

- height,
- weight,
- bloods,
- urinalysis,
- blood pressure and
- lung function.

**Up to £5,000/\$7,500/ €7,500
per Year of insurance**

65. Pap Smear Cigna Healthcare will pay charges for a Papanicolaou screening once per Year of Insurance.	Paid in Full
66. Prostate Cancer Screening Cigna Healthcare will pay charges for a prostate cancer screening for eligible males over 50 years old, once per Year of Insurance.	Paid in Full
67. Mammograms for Breast Cancer Screening or Diagnostic Purposes This Benefit will be paid in respect of: <ul style="list-style-type: none"> • one baseline mammogram for asymptomatic women aged 35-39; • a mammogram for asymptomatic women aged 40-49 every two years or more if medically necessary; • one mammogram per Year of Insurance for women aged 50 and over 	Paid in Full
68. Bowel Cancer Screening Cigna Healthcare will pay charges for a colonoscopy every five years for eligible members over 50 years old; or over 40 years old if there is an immediate family history of bowel cancer.	Paid in Full
69. Genetic Cancer Screening Cigna Healthcare will pay charges for testing and associated pre and post consultations if there is an immediate family history and a doctor has provided a referral.	Paid in Full
70. Cardiovascular Genetic Testing Cigna Healthcare will pay charges for testing to assess the inherited risk of heart disease	Paid in Full
71. Bone Densitometry Cigna Healthcare will pay charges for one scan every 5 years for women aged 50 and over.	Paid in Full
72. Dietetic Consultations Cigna Healthcare will pay charges for four consultations with a dietician per year of insurance if relating to a diagnosed disease or illness, such as diabetes.	Paid in Full
Pandemics, Epidemics and Infectious Illnesses	BENEFIT LIMIT
73. Testing for Future Emergence of Pandemic, Epidemic and Infectious Illness Outbreaks	Paid in Full
74. Drug Shipment Where prescribed drugs cannot be accessed in current location	Covered unless prevented by local restrictions
Wellness Services	BENEFIT LIMIT
75. Cigna Wellbeing App The Cigna Wellbeing App provides access to services and support to help you with every dimension of your health: <ul style="list-style-type: none"> • International Employee Assistance Programme: Level I • Global Telehealth (provided by Teladoc/Advance Medical) • Online Health Platform • Clinical Services 	Included Download from App Store or GooglePlay
76. Decision Support Programme Your Cigna Healthcare case manager can connect you to an expert physician to help answer questions you may have regarding your diagnosis and treatment plan. This confidential service can provide you with an objective, evidence-based, and unbiased second opinion.	Included

Provided that Medical Necessity exists, these Services will be only provided when the Treatment resulting in the emergency medical evacuation or repatriation is covered under the Plan.

All Benefits under the international Emergency Services section require Prior Approval.

77. Emergency Medical Evacuation

Benefit will be payable for the cost of travel when treatment is not available locally and medical evacuation has been determined to be medically necessary to prevent the immediate and significant effects of illness, injury or conditions which if left untreated could result in a significant deterioration of health and represent a threat to life or limb. The medical assistance service will arrange for the transport under proper medical supervision as soon as reasonably practicable.

Paid in Full

Prior approval must be obtained from Cigna Healthcare before the evacuation takes place. Where it is not reasonably possible for prior approval to be requested before the evacuation takes place, approval must be requested within 7 days of the evacuation.

78. Emergency Medical Repatriation Benefit will be payable for the cost of travel when treatment is not available locally and it has been determined to be medically necessary for the patient to be returned to their Country of Domicile to prevent the immediate and significant effects of illness, injury or conditions which if left untreated could result in a significant deterioration of health and represent a threat to life or limb. The medical assistance service will arrange for the transport under proper medical supervision as soon as reasonably practicable.

Paid in Full

Prior approval must be obtained from Cigna Healthcare before the repatriation takes place. Where it is not reasonably possible for prior approval to be requested before the repatriation takes place, approval must be requested within 7 days of the repatriation.

79. Accommodation following an Emergency Medical Evacuation or Repatriation

Following an emergency medical evacuation or repatriation, Cigna Healthcare will cover the reasonable cost of hotel accommodation for the Patient, comprising a standard private room with en-suite facilities, up to a maximum of 7 nights, where Medical Necessity prevents repatriation or transportation back to the location of assignment immediately after discharge from an In-patient stay.

Paid in Full, up to 7 nights

Where the Patient is under the age of 18, accommodation costs may also be covered for a parent, guardian or other responsible adult to stay with the Patient in the same room.

In all circumstances the patient must first contact Cigna Healthcare to obtain prior approval for hotel accommodation to be covered.

80. Accommodation for Accompanying Person in the Event of an Emergency Medical Evacuation

If the Patient is expected to require hospitalisation for more than 7 days at the location to which they are evacuated, Benefit will be payable for accommodation costs for an individual, as chosen by the Patient to accompany them.

Paid in Full

81. Transport costs for Accompanying Person in the Event of an Emergency Medical Evacuation or Repatriation

If the Patient is expected to require hospitalisation for more than 7 days at the location to which they are evacuated, Benefit will be payable for return travel costs (economy only) for the most economical form of transport, such as train or bus, to the place of hospitalisation for an individual, as chosen by the Patient to accompany them.

Paid in Full

82. Transport costs for Transfer of Children in the event of a medical evacuation or repatriation

Benefit will be payable for the cost of travel for one parent to accompany the Employee's child (under 18 years old) and for any individual who because of Medical Necessity has to go with the Patient.

Paid in Full

If an Employee's child who is a Dependant is left alone without a parent or adult relative over the age of eighteen (18) after the Employee or Dependant is evacuated or repatriated, the Medical Assistance Service will arrange as soon as reasonably practicable for the Dependant to return to their Country of Domicile. Qualified attendants (confirmed by the Medical Assistance Service) will travel with the child who is a Dependant, if the Medical Assistance Service decides.

83. Transport costs for Compassionate Visit

Cigna Healthcare will cover the return travel costs (economy only) for the most economical form of transport to the place of hospitalisation for an individual, as chosen by the Patient. This benefit is payable if the Patient is in a different country and is expected to be hospitalised for more than 7 days after an accident or sudden illness, or has been given a short-term terminal prognosis.

Paid in Full

84. Accommodation for Compassionate Visit

Cigna Healthcare will cover the reasonable cost of hotel accommodation for an individual, as chosen by the Patient, comprising a standard private room with en-suite facilities, where the Patient is in a different country and is expected to be hospitalised for more than 7 days after an accident or sudden illness, or has been given a short-term terminal prognosis.

Paid in Full

In all circumstances the Patient must first contact Cigna Healthcare to obtain prior approval for hotel accommodation to be covered.

85. Compassionate Emergency Repatriation

Benefit payable if the Employee or Dependant is outside of their country of usual residence and has to return home due to the death or serious acute illness or injury of a close relative, such as parent, spouse, partner, sibling or child. Cigna Healthcare will cover the return travel costs for the most economical form of transport.

Paid in Full

86. Assistance in the event of death Repatriation of mortal remains

If the Employee or Dependant dies outside their Country of Domicile, the Medical Assistance Service will arrange as soon as reasonably practicable for the return of the bodily remains to the Country of Domicile of the deceased.

Paid in Full

87. Assistance in the event of death

Travel costs for Insured Family Members in the Event of Repatriation of Mortal Remains

If the Employee or Dependant dies outside their Country of Domicile, Cigna Healthcare will cover travel costs (economy only) for other insured family members to accompany bodily remains to the Country of Domicile of the deceased.

Paid in Full

Note:

All monetary limits are dependent on the currency of your Policy and are based on the contractual agreement between Cigna Healthcare and Your Employer.

The first 2 digits of your membership number determines Your monetary limits, e.g., If the first two digits of your membership number are:

82 - all monetary limits apply in Euros.

85 - all monetary limits apply in US Dollars.

88 - all monetary limits apply in Sterling.

Example:

Policy currency = Sterling

Benefit limit €7,500/ \$7,500/ £5,000

Claim incurred = \$9,000

The claim shall be converted to sterling and the resulting sterling amount offset against £5,000 for payment.

Please refer to the Cigna Healthcare Helpful Guide for further information on additional charges that may apply where you request reimbursement in a currency other than the currency of premium or the currency in which the claim was incurred.

Exclusions

Cigna Healthcare will not pay Benefit for the following Treatments and extras:

- a. Treatment that arises from or is in any way connected with attempted suicide or any injury or illness that You inflict upon Yourself which exceeds an upper lifetime limit of £100,000/\$150,000/€150,000 per Patient.
- b. Treatment for or in connection with speech and/or occupational therapy unless it:
 - is recommended by a Specialist, and;
 - is intended to restore skills which previously existed and have been lost as a result of an acute medical condition, or;
 - has a reasonable likelihood of being restored.
- c. Dental or orthodontic Treatment unless Benefit is specifically provided in the List of Benefits.
- d. Treatment in nature cure clinics, health spas and nursing homes.
- e. Charges for residential stays in a Hospital which are arranged wholly or partly for domestic reasons or where Treatment is not required or where the Hospital has effectively become the place of domicile or permanent abode.
- f. Hospital accommodation costs that are more expensive than those of a standard private room at the same Hospital. Deluxe, executive rooms or VIP suites are not covered.
- g. Treatment directly related to surrogacy. Cigna Healthcare will not pay maternity benefits to:
 - an Eligible Female who acts as a surrogate; or
 - anyone else acting as a surrogate for an Eligible Female.
- h. Treatment needed because of or relating to male or female birth control.
- i. Costs for complications arising out of infertility or any type of fertility Treatment. In addition, Cigna Healthcare will not pay costs or expenses for the following infertility services:
 - a reversal of voluntary sterilization;
 - infertility services when the infertility is caused by or related to voluntary sterilization;
 - donor charges and services;
 - any experimental or investigational infertility procedures or therapies.

Cover shall be subject to the terms and conditions outlined in the policy and specified in the List of Benefits.

- j. Treatment by way of the intentional termination of pregnancy, unless two Medical Practitioners certify in writing that the pregnancy were to endanger the life or mental stability of the mother.
- k. Treatment for kidney dialysis will be covered if such Treatment is available in the location of assignment or if not available, Treatment will be covered in the Patient's Country of Domicile or centre of excellence nearest the location of assignment. Only Treatment costs for kidney dialysis will be covered; travel and accommodation expenses in connection with such Treatment will not be covered.

- l. Treatment to change the refraction of one or both eyes, including refractive keratotomy (RK) and photorefractive keratectomy (PRK), unless Cigna Healthcare agrees in writing.
- m. Injury or disability directly or indirectly caused or contributed to whilst engaging in or taking part in war, invasion, act of terrorist activities, rebellion (whether war be declared or not), civil war, commotion, military or usurped power, martial law, riot or the act of any lawfully constituted authority, or while you or your Dependants are carrying out army, naval or air services operations, whether or not war has been declared.
- n. Treatment outside the Selected Area of Coverage if one of the reasons the Patient travelled was for that Treatment, except if the Medical Assistance Service has arranged emergency evacuation or medical repatriation.
- o. Any form of non-emergency travel costs.
- p. Any expenses for international emergency services which were not approved in advance by the Medical Assistance Service.
- q. International Services expenses for emergency evacuation, medical repatriation and transportation costs for third parties where the Treatment needed is not covered under the Plan.
- r. International Services expenses related to repatriation and evacuation for:
 - non-emergency, routine or minor medical problems, tests and exams where there is no clear or significant risk of death or imminent serious Injury or sickness; or
 - a condition which would allow for Treatment at a future date convenient to the Patient and which does not require emergency evacuation or repatriation; or
 - medical care or services scheduled for the Patient's or provider's convenience which are not considered an emergency.
- s. Any expenses for ship-to-shore evacuations.
- t. Sex change operations or any Treatment needed to prepare for or recover from these operations (for example, psychological counselling) including complications arising out of such Treatment.
- u. Treatment that arises from or is any way connected with injury, sickness or disablement as a result of:
 - taking part in a sporting activity on a professional basis; or
 - solo scuba-diving or scuba diving at depths below 30 metres unless the diver is PADI qualified (or equivalent) for that depth.
- v. Any form of experimental Treatment (or procedure) that does not amount to Orthodox Treatment or does not adhere to the commonly accepted, customary or traditional practice of medicine in the United Kingdom.
- w. Treatment for or in connection with developmental disorders, including but not limited to:
 - developmental reading disorders;
 - developmental arithmetic disorders;

- developmental language disorders;
 - developmental articulation disorders.
- x. Treatment for or in connection with non-medical counselling or ancillary services for learning disabilities, developmental delays, autism or cognitive or developmental disabilities or disorders.
- y. Expenses relating to:
- any form of sterilisation or contraception including vasectomy;
 - any form of plastic, cosmetic or reconstructive surgery or Treatment, even for psychological reasons, unless it is of Medical Necessity as a direct result of the Patient having an accident or because of other surgery, which itself would have been covered under the Plan;
 - appliances (including spectacles unless the vision Benefit has been selected and hearing aids) which do not fall within Cigna Healthcare's definition of surgical appliance and/or medical appliance;
 - hearing tests, except for one hearing test per Year of insurance for a Dependant child under the age of 15 years;
 - incidental costs including newspapers, taxi fares, telephone calls, guests' meals and hotel accommodation;
- routine examinations or tests including health screens and medical examinations except for Well Child Tests at the appropriate age intervals and those specifically included under the List of Benefits;
 - eye tests except for one eye test per Year of Insurance for a Dependant child under the age of 15 years;
 - costs or fees for filling in a claim form or other administration charges.
 - costs that have been or can be paid by another insurance company, person, organisation or public programme. If you are covered by other insurance, Cigna Healthcare will only pay its part of your Benefit. If another person, organisation or public programme is responsible for paying the costs of Treatment, Cigna Healthcare may claim back any of these costs it has paid.
 - costs for Treatment that has not yet taken place irrespective of whether advance authorisation has been given or a guarantee of payment has been put in place.
- z. Cigna Healthcare will not offer cover or pay Benefit when it is illegal to do so under applicable laws. Examples include but are not limited to, exchange controls, local licensing regulations, sanctions, anti-corruption or trade embargo.

1. Ετήσια κάλυψη Μέγιστο ανά ασφαλισμένο ή εξαρτώμενο μέλος.	Απεριόριστο
2. Χρόνιες παθήσεις	Πλήρης κάλυψη
3. Συγγενείς και κληρονομικές παθήσεις Η ασφάλιση καλύπτει παροχές αναφορικά με τα παρακάτω: • Τυχόν ανωμαλίες, ελαττώματα, διαταραχές ή ασθένειες που υπάρχουν κατά τη γέννηση • Τυχόν ανωμαλίες, ελαττώματα, διαταραχές ή ασθένειες που έχουν κληρονομηθεί γενετικά	Πλήρης κάλυψη
4. Πανδημίες, επιδημίες και ξεσπάσματα μολυσματικών ασθενειών Θεραπεία για νοσήματα ή ασθένειες από την πανδημία, την επιδημία ή την έξαρση μολυσματικών ασθενειών.	Πλήρης κάλυψη
5. Κάλυψη επείγουσας ανάγκη εκτός περιοχής εξυπηρέτησης Αυτή η παροχή πληρώνεται για επείγουσες καταστάσεις, όπου απαιτείται άμεση θεραπεία εκτός της επιλεγμένης επιλογής κάλυψης, για λόγους επαγγελματικούς ή ψυχαγωγίας.	Η θεραπεία πρέπει να ξεκινήσει εντός περιόδου 30 ημερών απουσίας από την επιλεγμένη περιοχή κάλυψης.

Κάλυψη υγειονομικής περίθαλψης για ενδονοσοκομειακή περίθαλψη / ημερήσια νοσηλεία

6. Εξοδα νοσοκομείου για: • Νοσηλευτικές υπηρεσίες και διαμονή για ενδονοσοκομειακή περίθαλψη • Ημερήσια νοσηλεία • Χειρουργική αίθουσα και αίθουσα ανάνηψης • Συνταγογραφούμενα φάρμακα και επίδεσμοι για ενδονοσοκομειακή περίθαλψη και ημερήσια νοσηλεία.	Πλήρης κάλυψη
7. Διαμονή κηδεμόνα Ισχύει για εξαρτώμενα ανήλικα μέλη, ηλικίας κάτω των 18 ετών. Η Cigna Healthcare θα καλύπτει τις λογικές χρεώσεις για έναν γονιό που μένει στο ίδιο νοσοκομείο με το παιδί.	Πλήρης κάλυψη για έως 40 ημέρες ανά έτος ασφάλισης
8. Εξοδα χειρουργού και αναισθησιολόγου	Πλήρης κάλυψη
9. Εξοδα εξειδικευμένου γιατρού Παρέχεται πλήρης κάλυψη για τακτικές επισκέψεις από εξειδικευμένο γιατρό, κατά τη διάρκεια της νοσοκομειακής νοσηλείας, συμπεριλαμβανομένης της εντατικής νοσηλείας, από εξειδικευμένο γιατρό, για όσο καιρό είναι ιατρικώς αναγκαίο.	Πλήρης κάλυψη
10. Χειρουργικές διαδικασίες	Πλήρης κάλυψη
11. Μονάδες αυξημένης και εντατικής φροντίδας Πλήρης κάλυψη της διαμονής σε μονάδες αυξημένης φροντίδας, εντατικής φροντίδας και καρδιακής φροντίδας, για όσο διάστημα είναι ιατρικώς αναγκαία η ειδική φροντίδα.	Πλήρης κάλυψη
12. Προληπτική χειρουργική επέμβαση Εφόσον εγκριθεί, όταν υπάρχει σημαντικό οικογενειακό ιστορικό ή/και κρίνεται κατάλληλη κατόπιν γενετικών εξετάσεων. Πρόκειται για προληπτική χειρουργική επέμβαση αφαίρεσης ενός οργάνου ή αδένου που δεν παρουσιάζει ακόμα σημάδια καρκίνου, σε μια προσπάθεια αποτροπής της ανάπτυξης καρκίνου. Για παράδειγμα, μια μαστεκτομή.	Πλήρης κάλυψη

13. Επανορθωτική χειρουργική επέμβαση	Εφόσον εγκριθεί, η επανορθωτική θεραπεία καλύπτεται όταν απαιτείται για την επαναφορά της εμφάνισης κατόπιν ασθένειας, τραυματισμού ή χειρουργικής επέμβασης. Για παράδειγμα, επανορθωτική επέμβαση μετά από μαστεκτομή.	Πλήρης κάλυψη
14. Χειρουργική επέμβαση παχυσαρκίας	Εφόσον εγκριθεί, η παροχή αυτή καλύπτεται αν συντρέχουν τα παρακάτω: <ul style="list-style-type: none"> • Έχετε ΔΜΣ από 30 και πάνω • Έχετε δοκιμάσει άλλες μεθόδους απώλεια βάρους, μέσα σε χρονικό διάστημα 2 ετών • Έχει επιβεβαιωθεί με ψυχολογική αξιολόγηση ότι πληροίτε τις προϋποθέσεις καταλληλότητας 	Πλήρης κάλυψη
15. Χειρουργική επέμβαση για την υπνική άνοια (Σταφυλοφαρυγγόυπερωιοπλαστική - UPPP)	Εφόσον εγκριθεί, η παροχή αυτή καλύπτεται όταν η υπνική άπνοια επιβεβαιώνεται από μια μελέτη ύπνου και τα συμπτώματα επιμένουν μετά από: <ul style="list-style-type: none"> • την ολοκλήρωση εκπαίδευσης υγιεινής ύπνου • έχουν γίνει καταγεγραμμένες απόπειρες απώλειας βάρους, σε περιπτώσεις όπου ο ΔΜΣ είναι από 30 και πάνω, και • έχει γίνει θεραπεία συνεχούς θετικής πίεσης αεραγωγών (CPAP) χωρίς επιτυχία. 	Πλήρης κάλυψη
16. Χειρουργική επέμβαση επιβεβαίωσης φύλου	Χρεώσεις για χειρουργική επέμβαση επιβεβαίωσης φύλου (αρσενικό σε θηλυκό ή θηλυκό αρσενικό) και για τις σχετιζόμενες υπηρεσίες σε συμμόρφωση με τις συστάσεις της Παγκόσμιας Ένωσης Επαγγελματιών Διεμφυλικής Υγείας (WPATH), μεταξύ των οποίων, κατά περίπτωση, ορμονική θεραπεία, ορχεκτομή, αιδιοπλαστική (συμπεριλαμβάνονται ο σχηματισμός νεοκόλπου, η ορχεκτομή, η αιδιοπλαστική, η πλαστική κλειτορίδας και κόλπου, η αναστροφή πέους, η πλαστική ουρήθρας, η πλαστική έξω στομίου ουρήθρας), κολπεκτομή (συμπεριλαμβάνεται η ολική κολπεκτομή, η μεταιδιοπλαστική με αρχική φαλλοπλαστική, ουρηθροπλαστική και πλαστική στομίου ουρήθρας), υστερεκτομή και σαλπινγγοοθηκτομή, καθώς και αρχική μαστεκτομή και μείωση στήθους.	Πλήρης κάλυψη
17. Θεραπεία καρκίνου	Περιλαμβάνει συμβουλευτικές συνεδρίες, χειρουργείο, φάρμακα, διαγνωστικές εξετάσεις, ογκολογία, ακτινοθεραπείες και χημειοθεραπείες.	Πλήρης κάλυψη
18. Συσκευές που σχετίζονται με τον καρκίνο	Η ασφάλιση καλύπτει περούκα ή προσθετική συσκευή για αισθητικούς σκοπούς. Για παράδειγμα, σουτιέν μαστεκτομής.	Πλήρης κάλυψη
19. HIV / AIDS	Συμπεριλαμβανομένης της φαρμακευτικής θεραπείας ή της αντιρετροϊκής θεραπείας.	Πλήρης κάλυψη
20. Αποκατάσταση και φυσικοθεραπεία	Θεραπεία σε μορφή συνδυασμού θεραπειών, όπως φυσικοθεραπεία, εργοθεραπεία και λογοθεραπεία, με στόχο την επαναφορά της πλήρους λειτουργικότητας, μετά από κάποιο οξύ επεισόδιο, όπως εγκεφαλικό.	Πλήρης κάλυψη
21. Διαγνωστικές εξετάσεις	Περιλαμβάνει παθολογικές εξετάσεις, ακτινογραφίες, ακτινολογικές εξετάσεις, αξονική τομογραφία, μαγνητική τομογραφία και τομογραφία εκπομπής ποζιτρονίων.	Πλήρης κάλυψη
22. Χρηματική κάλυψη ενδονοσοκομειακής περίθαλψης	<ul style="list-style-type: none"> • Κάλυψη για θεραπεία και διαμονή, για κάθε διανυκτέρευση σε νοσοκομείο, για θεραπεία που λαμβάνεται στο πλαίσιο ενδονοσοκομειακής περίθαλψης χωρίς χρέωσης. Η διανυκτέρευση πρέπει να έχει ξεκινήσει πριν από τα μεσάνυχτα. <p>Αυτή η κάλυψη απαιτεί προκαταρκτική έγκριση.</p>	150 £ / 225 \$ / 225 € κάθε διανυκτέρευση, για έως 30 νύχτες ανά έτος ασφάλισης
23. Χρεώσεις νοσηλευτικών υπηρεσιών στο σπίτι	<p>Η κάλυψη της ασφάλισης ισχύει:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Αν συνιστάται από ειδικό αμέσως μετά τη νοσοκομειακή περίθαλψη, για όσο διάστημα θεωρείται ιατρικώς αναγκαίο. • Στη βάση πλήρους ωραρίου, για όσο διάστημα είναι ιατρικά αναγκαίο για θεραπεία που κανονικά παρέχεται σε νοσοκομείο. 	Πλήρης κάλυψη

24. Χειρουργική συσκευή ή/και ιατρική συσκευή

Η ασφάλιση καλύπτει παροχές αναφορικά με τα παρακάτω:

- Τεχνητό μέλος, προσθετικό μέλος ή συσκευή που εισάγεται κατά τη διάρκεια χειρουργικής επέμβασης
- Τεχνητό προσθετικό μέλος ή συσκευή που είναι απαραίτητο μέρος της θεραπείας, αμέσως μετά το χειρουργείο, για όσο διάστημα κρίνεται ιατρικά αναγκαίο.
- Προσθετικό μέλος ή συσκευή που είναι ιατρικά αναγκαία και εντάσσεται στη διαδικασία ανάρρωσης σε βραχυπρόθεσμη βάση.

Πλήρης κάλυψη

25. Ανακουφιστική και παρηγορητική φροντίδα

- Η ανακουφιστική φροντίδα για ενδονοσοκομειακή περίθαλψη ή ημερήσια νοσηλεία κατόπιν διάγνωση ότι η πάθηση είναι θανατηφόρα με προσδόκιμο ζωής λιγότερο από έξι (6) μήνες και πλέον δεν αναμένεται ότι η θεραπεία μπορεί να θεραπεύσει την πάθηση.
- Η Cigna Healthcare θα πληρώσει για τη φυσικοθεραπεία και την ψυχολογική θεραπεία του ασθενούς, καθώς και για τη διαμονή του σε νοσοκομείο ή κέντρο ανακουφιστικής φροντίδας, για τη νοσηλευτική φροντίδα και τα συνταγογραφούμενα φάρμακα.

Αυτή η κάλυψη απαιτεί προκαταρκτική έγκριση.

Πλήρης κάλυψη

26. Μεταμόσχευση οργάνων

Η Cigna Healthcare θα εξετάσει τις χρεώσεις για ή σε σχέση με εγκεκριμένες υπηρεσίες μεταμόσχευσης οργάνων, συμπεριλαμβανομένων των ανοσοκατασταλτικών φαρμάκων, τις δαπάνες προμήθειας οργάνου και τα ιατρικά έξοδα του δωρητή. Το ποσό κάλυψης για τα ιατρικά έξοδα του δωρητή μειώνεται κατά το ποσό κάλυψης για τα εν λόγω έξοδα από άλλο πρόγραμμα ή πηγή. Κάποιες μεταμοσχεύσεις δεν θα καλύπτονται, βάσει περιορισμών γενικής φύσης (π.χ. πειραματικές διαδικασίες). Ο ασφαλισμένος / το εξαρτώμενο μέλος πρέπει να επικοινωνήσει με τη Cigna Healthcare πριν να επωμιστεί δαπάνες που σχετίζονται με τη δωρεά οργάνων.

Πλήρης κάλυψη

27. Αιμοκάθαρση

Καλύπτεται για ενδονοσοκομειακή περίθαλψη, ημερήσια νοσηλεία ή εξωνοσοκομειακή περίθαλψη, για θεραπεία αιμοκάθαρσης.

Πλήρης κάλυψη

28. Επείγουσα ενδονοσοκομειακή οδοντιατρική περίθαλψη

Καλύπτεται στο πλαίσιο επείγουσας οδοντιατρικής θεραπείας που παρέχεται στο πλαίσιο ενδονοσοκομειακής περίθαλψης ή ημερήσιας νοσηλείας.

Πλήρης κάλυψη

29. Ιδιωτικό ασθενοφόρο

Καλύπτεται για μεταφορά προς ή από κάποιο νοσοκομείο, κατόπιν εντολής για ιατρικούς λόγους.

Πλήρης κάλυψη

Κάλυψη υγειονομικής περίθαλψης για εξονοσοκομειακή περίθαλψη

ΟΡΙΟ ΠΑΡΟΧΩΝ ΚΑΛΥΨΗΣ

30. Μη χειρουργικές και ελάχισονες χειρουργικές επεμβάσεις και θεραπεία

Πλήρης κάλυψη

31. Global Telehealth από την Teladoc

Συμβουλευτικές συνεδρίες γενικής ιατρικής μέσω βίντεο και τηλεφώνου από την εφαρμογή της Cigna Wellbeing. Αν είναι απαραίτητο, υπάρχει δυνατότητα παραπομπής σε διαθέσιμους εξειδικευμένους παρόχους της Teladoc Global Telehealth. Περιλαμβάνονται, μεταξύ άλλων, τα παρακάτω:

- Δερματολογία
- Ψυχιατρική
- Παθολογία
- Γαστρεντερολογία
- Γυναικολογία
- Παιδιατρική
- Ορθοπεδική

Οι γενικοί γιατροί μπορούν να προγραμματίσουν ραντεβού με γιατρούς αυτών των ειδικοτήτων της Global Telehealth Specialist εντός πέντε ημερών από την πρώτη συμβουλευτική συνεδρία.

Περιλαμβάνεται στην εφαρμογή Cigna Wellbeing

32. Απομακρυσμένες συνεδρίες τηλεϋγείας

Όταν είναι δυνατόν, οι συνεδρίες τηλεϋγείας πρέπει να πραγματοποιούνται μέσω της εφαρμογής της Cigna Wellbeing της Teladoc.

Όταν οι ειδικές συμβουλευτικές συνεδρίες δεν είναι διαθέσιμες μέσω της Teladoc η παροχή αυτή καλύπτεται για συνεδρίες μέσω βίντεο και τηλεφώνου με έναν γενικό ή εξειδικευμένο γιατρό, με στόχο τη διευκόλυνση της αξιολόγησης, της διάγνωσης, της θεραπείας, της εκπαίδευσης και της διαχείρισης φροντίδας ενός ασφαλισμένου μέλους από πάροχο υγειονομικής περίθαλψης.

Η επιλογή πρόσβασης στην υπηρεσία τηλεϋγείας ενός παρόχου υγειονομικής περίθαλψης που συμμετέχει στο παγκόσμιο δίκτυο της Cigna Healthcare, διασφαλίζει ότι θα λάβετε βελτιστοποιημένες εκπαιδύσεις.

Οι συνεδρίες τηλεϋγείας με ένα πάροχο υγειονομικής περίθαλψης περιορίζονται σε:

- 1 αρχική συνεδρία, και
- 2 συνεδρίες παρακολούθησης

Για τυχόν περαιτέρω συνεδρίες απαιτείται προηγούμενη έγκριση και πρέπει να προσκομιστεί ιατρική γνωμάτευση από τον θεράποντα γιατρό. Η ιατρική γνωμάτευση πρέπει να περιλαμβάνει:

- την εξέλιξη της ιατρικής πάθησης
- τον στόχο θεραπείας
- το θεραπευτικό πλάνο και τον εκτιμώμενο αριθμό επιπλέον συνεδριών που απαιτούνται

Λάβετε υπόψη ότι τα έξοδα τηλεϋγείας δεν πρέπει να υπερβαίνουν το κόστος μια αντίστοιχης συνεδρίας με φυσική συνάντηση. Τα έξοδα που αξιολογούνται ως ακριβά, παράλογα ή ασυνήθιστα δεν θα καλύπτονται ή το ποσό κάλυψης θα μειωθεί.

Κάλυψη μέχρι τα ισχύοντα όρια του ασφαλιστηρίου

33. Συμβουλευτικές υπηρεσίες με γιατρούς, παθολόγους/οικογενειακούς γιατρούς και ειδικευμένου γιατρούς.

Πλήρης κάλυψη

34. Συνταγογραφούμενα φάρμακα και επίδεσμοι

Πλήρης κάλυψη

35. Διαγνωστικές εξετάσεις

Περιλαμβάνει παθολογικές εξετάσεις, ακτινογραφίες, ακτινολογικές εξετάσεις, ηλεκτροκαρδιογράφημα (ΗΚΓ) και υπερηχογραφήματα.

Πλήρης κάλυψη

36. Προηγμένη ιατρική απεικόνιση

Περιλαμβάνει μαγνητική τομογραφία, αξονική τομογραφία και τομογραφία εκπομπής ποζιτρονίων.

Πλήρης κάλυψη

37. Θεραπεία καρκίνου

Περιλαμβάνει συμβουλευτικές συνεδρίες, χειρουργείο, φάρμακα, διαγνωστικές εξετάσεις, ογκολογία, ακτινοθεραπείες και χημειοθεραπείες.

Πλήρης κάλυψη

38. HIV / AIDS

Συμπεριλαμβανομένης της φαρμακευτικής θεραπείας ή της αντιρετροϊκής θεραπείας.

Πλήρης κάλυψη

39. Θεραπεία ορμονικής υποκατάστασης

Για συμπτώματα εμμηνόπαυσης.

Πλήρης κάλυψη

40. Φυσικοθεραπεία, χειροπρακτική, οστεοπαθητική και ποδιατρική θεραπεία

Πλήρης κάλυψη

41. Εναλλακτικές Θεραπείες

Καλύπτονται αναφορικά με παθήσεις όπου οι εναλλακτικές θεραπείες θεωρούνται ορθόδοξη μορφή θεραπείας. Αυτό περιλαμβάνει τον βελονισμό και την ομοιοπαθητική όταν είναι ιατρικά αναγκαίο

Πλήρης κάλυψη

42. Λογοθεραπεία, οπτικοκινητική θεραπεία και εργοθεραπεία

Καλύπτεται εφόσον συνιστάται από ειδικό και στοχεύει στην επαναφορά λειτουργίας που έχει χαθεί ως αποτέλεσμα ατυχήματος ή οξείας ιατρικής πάθησης, όπως το εγκεφαλικό.

Πλήρης κάλυψη

43. Ετήσιες εξετάσεις ρουτίνας

Μία εξέταση ματιών και ακοής, για παιδιά ηλικίας κάτω των 15 ετών.

Πλήρης κάλυψη

44. Τακτικός παιδιατρικός έλεγχος

Καλύπτεται για κάθε εξαρτώμενο παιδί ηλικίας 6 ετών και κάτω. Η κάλυψη περιλαμβάνει 1 επίσκεψη σε κάθε κατάλληλο ηλικιακό στάδιο ανάπτυξης. Περιορίζεται σε 13 επισκέψεις ανά κάθε εξαρτώμενο παιδί.

Η κάλυψη καλύπτει τις παρακάτω υπηρεσίες:

- Ιατρικό ιστορικό παιδιού
- Φυσική εξέταση
- Αξιολόγηση ανάπτυξης
- Προληπτική καθοδήγηση
- Κατάλληλοι εμβολιασμοί και εργαστηριακές εξετάσεις: 1) Εμβόλιο DPT (διφθερίτιδας, τετάνου, κοκκύτη) 2) εμβόλιο MMR (ιλαράς, ερυθράς, παρωτίτιδας) 3) Εμβόλιο HiB (αιμόφιλου ινφλουέντζας τύπου B) 4) πολιομυελίτιδας 5) Ιός γρίπης 6) Ηπατίτιδα B 7) Μηνιγγίτιδα 8) Ιός των ανθρώπινων θηλωμάτων (HPV).

Πλήρης κάλυψη

45. Εμβολιασμοί ενηλίκων

Καλύπτονται για ιατρικά κατάλληλους εμβολιασμούς και ανοσοποιήσεις, ειδικότερα:

- Ιός της γρίπης
- HPV Gardasil
- Εμβόλιο πνευμονιοκόκκου
- Ανεμοβλογιά
- Έρπητς ζωστήρας

Οτιδήποτε δεν περιλαμβάνεται στη λίστα πρέπει να λάβει έγκριση από τη Cigna Healthcare.

Πλήρης κάλυψη

46. Ταξιδιωτικοί εμβολιασμοί

Ανοσοποιήσεις σε εργαζομένους ή/και εξαρτώμενα μέλη που σχετίζονται με ταξίδια, ειδικότερα:

- Τέτανος - κάθε δέκα (10) χρόνια
- Ηπατίτιδα A
- Ηπατίτιδα B
- Μηνιγγίτιδα
- Λύσσα
- Χολέρα
- Κίτρινος πυρετός
- Ιαπωνική εγκεφαλίτιδα
- Ενισχυτική δόση πολιομυελίτιδας
- Τυφοειδής πυρετός
- Ελονοσία

Οτιδήποτε δεν περιλαμβάνεται στη λίστα πρέπει να λάβει έγκριση από τη Cigna Healthcare.

Πλήρης κάλυψη

47. Επείγουσα οδοντιατρική κάλυψη

Καλύπτεται για θεραπεία που έχει ληφθεί κατά τη διάρκεια της επείγουσας επίσκεψης, αμέσως μετά την ακούσια ζημιά σε φυσικά δόντια.

Πλήρης κάλυψη

48. Χειρουργική συσκευή ή/και ιατρική συσκευή

Καλύπτεται για προσθετικό μέλος ή συσκευή που είναι ιατρικά αναγκαία και εντάσσεται στη διαδικασία ανάρρωσης σε βραχυπρόθεσμη βάση.

Πλήρης κάλυψη

49. Ιατρικά βοηθήματα

Καλύπτεται για συσκευή που είναι ιατρικά αναγκαία και έχει συνταγογραφηθεί προς υποστήριξη της καθημερινής διαβίωσης. Οι ειδικότερες περιλαμβάνουν, μεταξύ άλλων, τις παρακάτω:

- Αντλίες ινσουλίνης
- Πατερίτσες
- Αναπηρικά αμαξίδια
- Ορθοπεδικά στηρίγματα
- Προσθετικά μέλη
- Βοηθήματα ακοής

Πλήρης κάλυψη

50. Συσκευή υπνικής άπνοιας

Παρέχουμε κάλυψη για μηχανήματα CPAP και στοματικές συσκευές υπνικής άπνοιας, σε περιπτώση όπου έχει διαγνωστεί υπνική άπνοια κατόπιν μελέτης ύπνου. Η κάλυψη γίνεται σε μακροχρόνια βάση, αναφορικά με τα εξής:

- Μηχάνημα CPAP μία φορά κάθε πέντε χρόνια
- Ετήσιο σέρβις του CPAP
- Ετήσια αντικατάσταση των αναλώσιμων του CPAP
- Στοματικές συσκευές

Πλήρης κάλυψη

Παροχές ψυχικής υγείας

ΟΡΙΟ ΠΑΡΟΧΩΝ ΚΑΛΥΨΗΣ

51. Ενδοοικογενειακή ψυχιατρική φροντίδα

Καλύπτεται για ψυχικές διαταραχές, συμπεριλαμβανομένων μεταξύ άλλων και των παρακάτω:

- Άγχος
- Κατάθλιψη
- Εθισμός
- Ιδεοψυχαναγκαστική διαταραχή
- Διαταραχή μετατραυματικού στρες
- Διατροφικές διαταραχές
- Υπερκόπωση
- Διαταραχή Ελλειμματικής Προσοχής και Υπερκινητικότητας (ΔΕΠΥ)

Πλήρης κάλυψη

52. Εξωοικογενειακή ψυχιατρική φροντίδα

Καλύπτεται για ψυχικές διαταραχές, συμπεριλαμβανομένων μεταξύ άλλων και των παρακάτω:

- Άγχος
- Κατάθλιψη
- Εθισμός
- Ιδεοψυχαναγκαστική διαταραχή
- Διαταραχή μετατραυματικού στρες
- Διατροφικές διαταραχές
- Υπερκόπωση
- Διαταραχή Ελλειμματικής Προσοχής και Υπερκινητικότητας (ΔΕΠΥ)

Πλήρης κάλυψη

Παροχές μητρότητας

ΟΡΙΟ ΠΑΡΟΧΩΝ ΚΑΛΥΨΗΣ

53. Κάλυψη μητρότητα ρουτίνας

Διατίθεται για θήλεα που πληρούν τις προϋποθέσεις και καλύπτονται από το πρόγραμμα ασφάλισης, και ορίζονται ως ασφαλισμένα θήλεα ή θήλειες σύζυγοι ή σύντροφοι ασφαλισμένου, και παρέχεται κάλυψη μητρότητας ρουτίνας για έξοδα ενδοοικογενειακά, εξωοικογενειακά ή ημερήσιας νοσηλείας. Περιλαμβάνεται η καισαρική τομή.

Πλήρης κάλυψη

54. Τοκετός στο σπίτι

Πλήρης κάλυψη

55. Κάλυψη μητρότητας για επιπλοκές

Διατίθεται για θήλεα που πληρούν τις προϋποθέσεις και καλύπτονται από το πρόγραμμα ασφάλισης, και ορίζονται ως ασφαλισμένα θήλεα ή θήλειες σύζυγοι ή σύντροφοι ασφαλισμένου, και παρέχεται κάλυψη μητρότητας με επιπλοκές για έξοδα ενδοοικογενειακά, εξωοικογενειακά ή ημερήσιας νοσηλείας. Περιλαμβάνει:

- Ιατρικώς αναγκαία καισαρική τομή, και:
- επιπλοκές μητρότητας, ως αποτέλεσμα υποβοηθούμενης σύλληψης.

Πλήρης κάλυψη

56. Περίθαλψη νεογνού

Καλύπτει ιατρική παρακολούθηση ρουτίνας και ιατρικά αναγκαίες θεραπείες για το μωρό μετά τον τοκετό.

Πλήρης κάλυψη

57. Μη επεμβατικός προγεννητικός έλεγχος (NIPT)

Γενετικός έλεγχος για χρωμοσωμικές ανωμαλίες στο αγέννητο παιδί, π.χ. σύνδρομο Down

Πλήρης κάλυψη

58. Θεραπεία υπογονιμότητας

Για οποιοδήποτε ασφαλισμένο μέλος ή τον/την σύζυγο, αν επίσης καλύπτεται από το παρόν πρόγραμμα της Cigna Healthcare και είναι κάτω των 40 (σαράντα) ετών. Περιλαμβάνει ενδονοσοκομειακή, ημερήσιας νοσηλείας ή εξωνοσοκομειακή θεραπεία έως και 4 κύκλους ανά διάρκεια ζωής.

Χρεώσεις γιατρού για υπηρεσίες υπογονιμότητας, μεταξύ των οποίων και υπηρεσίες σχετικά με θεραπεία υπογονιμότητας, μόλις διαγνωσθεί υπογονιμότητα. Επίσης, περιλαμβάνονται υπηρεσίες περαιτέρω διάγνωσης για να καθοριστεί η αιτία της υπογονιμότητας.

Οι υπηρεσίες υπογονιμότητας περιλαμβάνουν, χωρίς περιορισμό, φάρμακα υπογονιμότητας που χορηγούνται ή παρέχονται από τον γιατρό, χειρουργικές επεμβάσεις και άλλες θεραπευτικές διαδικασίες, εργαστηριακές εξετάσεις, πλύση σπέρματος ή προετοιμασία, διαγνωστικές αξιολογήσεις, ενδοσαλπγγική έγχυση γαμετών (GIFT), εξωσωματική γονιμοποίηση (IVF), ενδοσαλπγγική μεταφορά ζυγών (ZIFT), και τις υπηρεσίες εμβρυολόγου.

Αυτή η κάλυψη απαιτεί προκαταρκτική έγκριση.

50% συνασφάλιση έως και
7.000 £ / 10.000 \$ / 10.000 €
ανά έτος ασφάλισης

Κάλυψη ευεξίας

ΟΡΙΟ ΠΑΡΟΧΩΝ ΚΑΛΥΨΗΣ

59. Ιατρική αξιολόγηση πριν από την αναχώρηση (PDMA)

Το PDMA μπορεί να σας βοηθήσει να διαχειριστείτε την περίθαλψη υγείας πριν και κατά τη διάρκεια της εργασίας σας, ώστε να αποφύγετε ιατρικά επείγοντα και να διασφαλίσετε την επιτυχία της εργασίας σας στο εξωτερικό. Το ειδικευμένο νοσηλευτικό προσωπικό της Cigna Healthcare μπορεί να βοηθήσει εσάς και την οικογένειά σας πριν να φύγετε από την αναχώρησή σας, δίνοντάς σας πληροφορίες για την πρόσβαση στην υγειονομική περίθαλψη, για το αν τα φάρμακα είναι διαθέσιμα στη χώρα της εργασίας σας ή αν είναι απαραίτητο να έχετε εναλλακτικές, καθώς και πώς να βρείτε γιατρό. Επιπλέον, σας δίνουν εξατομικευμένες πληροφορίες και συμβουλές, με βάση τις συγκεκριμένες ανάγκες σας και το ιστορικό υγείας.

Περιλαμβάνονται

60. Αξιολογήσεις υγείας και ευεξίας της Cigna

Αποκτήστε πρόσβαση σε αυτές τις αξιολογήσεις μέσω της διαδικτυακής πύλης ευεξίας της Cigna την εφαρμογή ευεξίας της Cigna. Καθορίστε την τρέχουσα κατάσταση της υγείας και λάβετε μια εξαιρετικά εξατομικευμένη αναφορά που επισημαίνει τα δυνατά σημεία σας και τους τομείς που χρειάζονται βελτίωση.

Περιλαμβάνονται

61. Make One Small Change (Κάντε μια μικρή αλλαγή)

Οι κακές συνήθειες όπως το κάπνισμα, το χαμηλό επίπεδο φυσικής δραστηριότητας, οι κακές διατροφικές επιλογές ή γενικότερα, τα προβλήματα της ζωής, μπορούν να έχουν αρνητική επίδραση στην υγεία, την ευεξία και την ποιότητα ζωής ενός ατόμου. Το διαδικτυακό πρόγραμμα υγείας Make One Small Change της Cigna είναι σχεδιασμένο για να αντιμετωπίζει και να βελτιώνει συγκεκριμένες συμπεριφορές. Μόνο του ή σε συνδυασμό με την αξιολόγηση υγείας και ευεξίας της Cigna το πρόγραμμα εστιάζει στην ενίσχυση της υγιούς συμπεριφοράς που είναι ζωτικής σημασίας για τη μακροπρόθεσμη ευεξία.

Περιλαμβάνονται

62. Πρόγραμμα υποστήριξης εργαζομένων: Επίπεδο I: Τηλεφωνικές συνεδρίες

Η Cigna Healthcare θα παρέχει απεριόριστη πρόσβαση σε τηλεφωνική υποστήριξη και έως και 6 τηλεφωνικές συμβουλευτικές συνεδρίες. Το πρόγραμμα είναι διαθέσιμο 24 ώρες, 7 ημέρες, σε πάνω από 170 χώρες, μέσω γραμμής χωρίς χρέωση. Μια πολύγλωσση ομάδα ειδικευμένων συμβούλων θα σας βοηθήσει με ζητήματα εργασίας και προσωπικής ζωής, καθώς και με συμβουλές σχετικά με ζητήματα νομικά οικονομικά, ανατροφή παιδιών και φροντίδας ηλικιωμένων. Θα σας βοηθήσουν να αξιολογήσετε το πρόβλημα και θα συζητήσουν μαζί σας για να αναπτύξετε ένα σχέδιο δράσης.

Περιλαμβάνονται

63. Διαχείριση χρόνιων παθήσεων

Αν έχετε διαγνωστεί με διαβήτη ή με κάποια καρδιαγγειακή πάθηση, οι διαχειριστές υπόθεσης μπορούν να σας προσφέρουν την ευκαιρία να συμμετέχετε στο εθελοντικό και δωρεάν πρόγραμμα διαχείρισης χρόνιων παθήσεων. Θα λάβετε συμβουλευτική υποστήριξη, ατομικές συμβουλές και υποστήριξη από ένα μέλος του νοσηλευτικού προσωπικού της Cigna Healthcare.

Περιλαμβάνονται

64. Φυσική εξέταση ενηλίκων ρουτίνας

Καλύπτεται για ή αναφορικά με εξετάσεις ρουτίνας για μέλη / εξαρτώμενα ηλικίας άνω των 18 ετών. Περιλαμβάνονται, μεταξύ άλλων, τα παρακάτω:

- Ύψος
- Βάρος
- Εξετάσεις αίματος
- Εξετάσεις ούρων
- Αρτηριακή πίεση και
- Πνευμονική λειτουργία

Εως και 5.000 £ / 7.500 \$ /
7.500 € ανά έτος ασφάλισης

65. Εξέταση ΠΑΠ H Cigna Healthcare καλύπτει τη χρέωση για μία εξέταση Παπτανικολάου ανά έτος ασφάλισης.	Πλήρης κάλυψη
66. Εξέταση καρκίνου προστάτη H Cigna Healthcare καλύπτει τη χρέωση για μία εξέταση για καρκίνο του προστάτη για άρρενες άνω των 50 ετών που πληρούν τις προϋποθέσεις, μία φορά ανά έτος ασφάλισης.	Πλήρης κάλυψη
67. Μαστογραφίες για έλεγχο για καρκίνο του μαστού ή για διαγνωστικούς σκοπούς H ασφάλιση καλύπτει παροχές αναφορικά με τα παρακάτω: <ul style="list-style-type: none"> • Μία μαστογραφία βάσης αναφοράς για γυναίκες χωρίς συμπτώματα ηλικίας 35-39 • Μία μαστογραφία για γυναίκες χωρίς συμπτώματα ηλικίας 40-49 κάθε δύο χρόνια ή περισσότερες αν είναι ιατρικά αναγκαίο • Μία μαστογραφία ανά έτος ασφάλισης για γυναίκες ηλικίας 50 ετών και πάνω 	Πλήρης κάλυψη
68. Εξέταση καρκίνου του παχέος εντέρου H Cigna Healthcare καλύπτει τη χρέωση κολonosκόπηση κάθε πέντε έτη για μέλη που πληρούν τις προϋποθέσεις άνω των 50, ή άνω των 40 ετών, αν υπάρχει οικογενειακό ιστορικό καρκίνου του παχέος εντέρου.	Πλήρης κάλυψη
69. Γενετική εξέταση καρκίνου H Cigna Healthcare θα πληρώσει χρεώσεις για εξετάσεις και σχετικές συμβουλευτικές συνεδρίες πριν και μετά, αν υπάρχει άμεσο οικογενειακό ιστορικό και κάποιος γιατρός έχει δώσει παρατηρητικό.	Πλήρης κάλυψη
70. Καρδιαγγειακή γενετική εξέταση H Cigna Healthcare θα πληρώσει χρεώσεις για εξετάσεις αξιολόγησης του κληρονομικού κινδύνου καρδιοπάθειας.	Πλήρης κάλυψη
71. Μέτρηση οστική πυκνότητας H Cigna Healthcare καλύπτει χρεώσεις για μία εξέταση ανά 5 έτη για γυναίκες ηλικίας 50 ετών και πάνω.	Πλήρης κάλυψη
72. Διατροφική συμβουλευτική H Cigna Healthcare θα πληρώσει χρεώσεις για τέσσερις συμβουλευτικές συνεδρίες με διαιτολόγο ανά έτος ασφάλισης, εφόσον υπάρχει συσχέτιση με πάθηση ή αρρώστια, όπως ο διαβήτης.	Πλήρης κάλυψη
Πανδημίες, επιδημίες και μολυσματικές ασθένειες	
73. Εξέταση για μελλοντική εμφάνιση πανδημικών, επιδημικών και μολυσματικών εξάρσεων ασθενειών	Πλήρης κάλυψη
74. Αποστολή φαρμάκων Όπου δεν υπάρχει πρόσβαση σε συνταγογραφούμενα φάρμακα στην τρέχουσα τοποθεσία	Κάλυψη, εκτός αν απαγορεύεται από τους τοπικούς περιορισμούς
Υπηρεσίες ευεξίας	
75. Εφαρμογή Cigna Wellbeing H εφαρμογή Cigna Wellbeing προσφέρει πρόσβαση σε υπηρεσίες και υποστήριξη, για υποστήριξη για να σας βοηθήσει με κάθε πτυχή της υγείας σας: <ul style="list-style-type: none"> • Διεθνές πρόγραμμα υποστήριξης εργαζομένων: Επίπεδο I • Global Telehealth (παρέχεται από την Teladoc / Advance Medical) • Διαδικτυακή πλατφόρμα υγείας • Κλινικές υπηρεσίες 	Περιλαμβάνονται Κατεβάστε από το App Store ή το GooglePlay
76. Πρόγραμμα υποστήριξης απόφασης Ο διαχειριστής της υπόθεσής σας από τη Cigna Healthcare μπορεί να σας συνδέσει με ένα εξειδικευμένο γιατρό, για να σας βοηθήσει να βρείτε απαντήσεις στις ερωτήσεις που ενδεχομένως έχετε αναφορικά ε τη διάγνωση και το πλάνο θεραπείας σας. Αυτή η εμπιστευτική υπηρεσία μπορεί να σας παρέχει μια αντικειμενική, βασισμένη σε γεγονότα και αμερόληπτη δεύτερη γνώμη.	Περιλαμβάνονται

Με δεδομένο ότι υφίσταται ιατρική ανάγκη, αυτές οι υπηρεσίες θα παρέχονται μόνο όταν η θεραπεία που έχει ως αποτέλεσμα την επείγουσα ιατρική εκκένωση ή τον επαναπατρισμό καλύπτεται σύμφωνα με το πρόγραμμα.

Όλες οι ασφαλιστικές παροχές που προβλέπονται από την ενότητα διεθνών υπηρεσιών επείγουσας ανάγκης απαιτούν έγκριση.

77. Επείγουσα ιατρική εκκένωση

Η παροχή καλύπτεται για το κόστος ταξιδιού όταν η θεραπεία δεν είναι διαθέσιμη τοπικά και η ιατρική εκκένωση έχει προσδιοριστεί ότι είναι ιατρικώς αναγκαία για να αποτραπούν οι άμεσες και σημαντικές επιπτώσεις της πάθησης, του τραυματισμού ή των παθήσεων, που αν δεν αντιμετωπιστούν μπορεί να επιφέρουν σημαντική επιδείνωση της υγείας και απειλούν τη ζωή ή σωματικό μέλος. Η υπηρεσία ιατρικής βοήθειας θα κανονίσει τη μεταφορά υπό κατάλληλη ιατρική εποπτεία, μόλις είναι εφικτό σε λογικές συνθήκες.

Πλήρης κάλυψη

Η Cigna Healthcare πρέπει να έχει παραχωρήσει έγκριση πριν από την πραγματοποίηση της εκκένωσης. Όταν δεν είναι εφικτό υπό λογικές συνθήκες να αποκτηθεί έγκριση πριν από την πραγματοποίηση της εκκένωσης, η έγκριση πρέπει να παρασχεθεί εντός 7 ημερών από την εκκένωση.

78. Επείγων επαναπατρισμός για ιατρικούς λόγους

Η παροχή καλύπτεται για το κόστος ταξιδιού όταν η θεραπεία δεν είναι διαθέσιμη τοπικά και έχει προσδιοριστεί ότι είναι ιατρικώς αναγκαίο ο ασθενής να επιστρέψει στη χώρα κατοικίας του, για να αποτραπούν οι άμεσες και σημαντικές επιπτώσεις της πάθησης, του τραυματισμού ή των παθήσεων, που αν δεν αντιμετωπιστούν μπορεί να επιφέρουν σημαντική επιδείνωση της υγείας και απειλούν τη ζωή ή σωματικό μέλος. Η υπηρεσία ιατρικής βοήθειας θα κανονίσει τη μεταφορά υπό κατάλληλη ιατρική εποπτεία, μόλις είναι εφικτό σε λογικές συνθήκες.

Πλήρης κάλυψη

Η Cigna Healthcare πρέπει να έχει παραχωρήσει έγκριση πριν από την πραγματοποίηση του επαναπατρισμού. Όταν δεν είναι εφικτό υπό λογικές συνθήκες να αποκτηθεί έγκριση πριν από την πραγματοποίηση του επαναπατρισμού, η έγκριση πρέπει να παρασχεθεί εντός 7 ημερών από τον επαναπατρισμό.

79. Στέγαση κατόπιν επείγουσας ιατρικής εκκένωσης ή επαναπατρισμού

Μετά από μια εκκένωση ή έναν επαναπατρισμό επείγουσας ιατρικής ανάγκης, η Cigna Healthcare θα καλύψει τα εύλογα έξοδα διαμονής σε ξενοδοχείο για τον ασθενή, που περιλαμβάνουν τυπικό ιδιωτικό δωμάτιο με εγκαταστάσεις υγιεινής, για έως και 7 νύχτες, σε περιπτώσεις όπου η ιατρική αναγκαιότητα αποτρέπει τον επαναπατρισμό ή τη μεταφορά πίσω στην τοποθεσία εργασίας, αμέσως μετά το εξιτήριο από ενδονοσοκομειακή περίθαλψη.

Πλήρης κάλυψη, έως και 7 νύχτες

Αν ο ασθενής είναι ηλικίας κάτω των 18 ετών, τα έξοδα διαμονής καλύπτονται επίσης για ασθενή, κηδεμόνα ή άλλο υπεύθυνο ενήλικο, για διαμονή με τον ασθενή στο ίδιο δωμάτιο.

Σε κάθε περίπτωση, ο ασθενής πρέπει πρώτα να επικοινωνήσει με τη Cigna Healthcare για να πάρει προκαταρκτική έγκριση, ώστε να καλυφθεί η διαμονή.

80. Διαμονή για συνοδό σε περίπτωση επείγουσας ιατρικής εκκένωσης

Αν ο ασθενής αναμένεται να χρειαστεί νοσοκομειακή νοσηλεία για περισσότερες από 7 ημέρες στην τοποθεσία στην οποία εκκενώθηκε, η παροχή θα πληρωθεί για τις χρεώσεις διαμονής για έναν συνοδό που θα επιλέξει ο ασθενής.

Πλήρης κάλυψη

81. Έξοδα μεταφορά για συνοδό σε περίπτωση επείγουσας ιατρικής εκκένωσης ή επαναπατρισμού

Αν ο ασθενής αναμένεται να χρειαστεί νοσοκομειακή νοσηλεία για περισσότερες από 7 ημέρες στην τοποθεσία προς την οποία εκκενώθηκε, η παροχή θα πληρωθεί για τις χρεώσεις του ταξιδιού επιστροφής (μόνο οικονομική θέση) για το πιο οικονομικό μέσο μεταφοράς, όπως το τρένο ή το λεωφορείο, στην τοποθεσία νοσηλείας, για έναν συνοδό που θα επιλέξει ο ασθενής.

Πλήρης κάλυψη

82. Έξοδα μεταφορά για μεταφορά παιδιού, σε περίπτωση επείγουσας ιατρικής εκκένωσης ή επαναπατρισμού

Η παροχή καλύπτεται για τα έξοδα ταξιδιού για έναν γονέα που θα συνοδεύει το παιδί του εργαζόμενου (κάτω των 18 ετών) και για οποιοδήποτε άτομο το οποίο, λόγω της ιατρικής αναγκαιότητας πρέπει να συνοδεύσει τον ασθενή.

Πλήρης κάλυψη

Αν το παιδί ενός εργαζόμενου που είναι εξαρτώμενο μέλος μείνει μόνο του χωρίς γονέα ή ενήλικο συγγενή άνω της ηλικίας των δεκαοκτώ (18) ετών μετά την εκκένωση ή τον επαναπατρισμό του εργαζόμενου ή του εξαρτώμενου μέλους, η υπηρεσία ιατρικής βοήθειας θα κανονίσει το συντομότερο δυνατό να επιστρέψει στη χώρα κατοικίας του το εξαρτώμενο μέλος. Ειδικευμένοι συνοδοί (πιστοποιημένοι από την υπηρεσία ιατρικής βοήθειας) θα ταξιδέψουν με το παιδί που είναι εξαρτώμενο μέλος, αν το αποφασίσει η υπηρεσία ιατρικής βοήθειας.

83. Κόστος μεταφοράς για προσωπικούς λόγους

Η Cigna Healthcare θα καλύψει το κόστος του ταξιδιού επιστροφής (μόνο οικονομική θέση) για το πιο οικονομικό μέσο μεταφοράς στην τοποθεσία νοσοκομειακής νοσηλείας ενός ατόμου, επιλογής του ασθενούς. Η παροχή καλύπτεται αν ο ασθενής είναι σε διαφορετική χώρα και αναμένεται να νοσηλευτεί για περισσότερες από 7 ημέρες μετά από ατύχημα ή ξαφνική ασθένεια, ή έχει λάβει πρόγνωση μικρού προσδόκιμου ζωής.

Πλήρης κάλυψη

84. Διαμονή για προσωπικούς λόγους

Η Cigna Healthcare θα καλύψει το εύλογο κόστος ξενοδοχειακής διαμονής για ένα άτομο, επιλογής του ασθενούς, που περιλαμβάνουν τυπικό ιδιωτικό δωμάτιο με εγκαταστάσεις υγιεινής, όταν ο ασθενής είναι σε διαφορετική χώρα και αναμένεται να νοσηλευτεί για πάνω από 7 ημέρες, μετά από ξαφνική ασθένεια, ή αν έχει λάβει πρόγνωση μικρού προσδόκιμου ζωής.

Πλήρης κάλυψη

Σε κάθε περίπτωση, ο ασθενής πρέπει πρώτα να επικοινωνήσει με τη Cigna Healthcare για να πάρει προκαταρκτική έγκριση, ώστε να καλυφθεί η διαμονή.

85. Επείγων επαναπατρισμός για προσωπικούς λόγους

Καλύπτεται εν ο εργαζόμενος ή το εξαρτώμενος μέλος είναι εκτός της χώρας κανονικής κατοικίας και πρέπει να επιστρέψει σπίτι λόγω θανάτου ή σοβαρής οξείας ασθένειας ή τραυματισμού κοντινού συγγενή, όπως γονέα, συζύγου, συντρόφου, αδερφού ή παιδιού. Η Cigna Healthcare θα καλύψει το κόστος του ταξιδιού επιστροφής για το πιο οικονομικό μέσο μεταφοράς.

Πλήρης κάλυψη

86. Βοήθεια σε περίπτωση θανάτου Επαναπατρισμός σωρού αποβιώσαντος

Αν ο εργαζόμενος ή το εξαρτώμενο μέλος αποβιώσει εκτός της χώρας κατοικίας του, η υπηρεσία ιατρικής βοήθειας θα κανονίσει, μόλις είναι πρακτικά εφικτό, για την επιστροφή της σωρού στη χώρα κατοικίας του αποβιώσαντος.

Πλήρης κάλυψη

87. Βοήθεια σε περίπτωση θανάτου**Ταξιδιωτικό κόστος για τα ασφαλισμένα μέλη οικογένεια σε περίπτωση επαναπατρισμού σωρού αποβιώσαντος**

Αν ο εργαζόμενος ή το εξαρτώμενο μέλος αποβιώσει εκτός της χώρας κατοικίας του, η Cigna Healthcare θα καλύψει τις ταξιδιωτικές χρεώσεις (μόνο οικονομική θέση) για άλλα ασφαλισμένα μέλη της οικογένειας, για να συνοδεύσουν τη σωρό αποβιώσαντος στη χώρα κατοικίας του αποβιώσαντος.

Πλήρης κάλυψη

Σημείωση:

Όλα τα χρηματικά όρια εξαρτώνται από το νόμισμα του ασφαλιστηρίου συμβολαίου σας και βασίζονται στη σύμβαση μεταξύ της Cigna Healthcare και του εργοδότη σας.

Τα πρώτα 2 ψηφία του αριθμού ασφαλισμένου καθορίζουν τα χρηματικά όρια, π.χ., αν τα δύο πρώτα ψηφία του αριθμού ασφαλισμένου είναι:

82 - όλα τα χρηματικά όρια είναι σε ευρώ.

85 - όλα τα χρηματικά όρια είναι σε δολάρια ΗΠΑ.

88 - όλα τα χρηματικά όρια είναι σε λίρες στερλίνες.

Παράδειγμα:

Νόμισμα ασφαλιστηρίου = Λίρα στερλίνα

Όριο κάλυψης 7.500 € / 7.500 \$ / 5.000 £

Αίτηση ασφαλιστικής αποζημίωσης = 9.000 \$

Το ποσό της αίτησης θα μετατραπεί σε στερλίνες και το ποσό που θα προκύψει σε στερλίνες θα συμψηφιστεί με τις 5.000 £ για πληρωμή.

Ανατρέξτε στον Χρήσιμο Οδηγό της Cigna Healthcare για περαιτέρω πληροφορίες σχετικά με τις επιπρόσθετες χρεώσεις που μπορεί να ισχύουν σε περίπτωση αίτησης επιστροφής χρημάτων σε νόμισμα διαφορετικό από το νόμισμα των ασφαλιστρών ή το νόμισμα στο οποίο πραγματοποιήθηκε η αίτηση.

Εξαιρέσεις

Η Cigna Healthcare δεν θα καλύψει τις παρακάτω θεραπείες και επιπλέον χρεώσεις:

- a. Η θεραπεία που προκύπτει από ή συνδέεται με οποιονδήποτε τρόπο με απόπειρα αυτοχειρίας ή οποιονδήποτε τραυματισμό ή ασθένεια προκαλείτε στον εαυτό σας που υπερβαίνει το ανώτατο όριο για όλη τη διάρκεια ζωής, ύψους 100.000 £ / 150.000 \$ / 150.000 € ανά ασθενή.
- b. Θεραπεία για ή αναφορικά με λογοθεραπεία ή εργοθεραπεία, εκτός αν:
 - συνιστάται από ειδικό, και
 - προορίζεται για αποκατάσταση δεξιοτήτων που υπήρχαν προηγουμένως και έχουν χαθεί, ως αποτέλεσμα οξείας ιατρικής πάθησης, ή
 - έχει εύλογες πιθανότητες αποκατάστασης.
- c. Οδοντιατρική ή ορθοδοντική θεραπεία, εκτός αν η παροχή παρέχεται συγκεκριμένα στη λίστα παροχών κάλυψης.
- d. Θεραπεία σε κλινικές φυσικής θεραπείας, κέντρα ευεξίας και γηροκομεία.
- e. Χρεώσεις για ιδρυματική διαμονή σε νοσοκομεία που κανονίζεται πλήρως ή μερικώς για λόγους διαμονής ή όταν δεν απαιτείται θεραπεία ή αν το νοσοκομείο έχει γίνει στην πράξη η κατοικία ή η τοποθεσία μόνιμης διαμονής.
- f. Οι χρεώσεις νοσοκομειακής διαμονής που είναι πιο ακριβές από εκείνες ενός τυπικού ιδιωτικού δωματίου στο ίδιο νοσοκομείο. Δωμάτια πολυτελείας, σουίτες και δωμάτια VIP δεν καλύπτονται.
- g. Θεραπεία που συνδέεται άμεσα με την παρένθετη μητρότητα. Η Cigna Healthcare δεν καλύπτει παροχές μητρότητας για:
 - κατάλληλο θήλυ άτομο, σε ρόλο παρένθετης μητέρας, ή οποιοδήποτε άλλο άτομο λειτουργεί ως παρένθετη μητέρα για το κατάλληλο θήλυ άτομο.
- h. Θεραπεία που χρειάζεται για λόγους ανδρικής ή γυναικείας αντισύλληψης ή που σχετικούς λόγους.
- i. Κόστος για επιπλοκές που προκύπτει από την υπογονιμότητα ή κάθε είδους θεραπεία γονιμότητας. Επιπλέον, η Cigna Healthcare δεν πληρώνει κόστος ή χρεώσεις για τις παρακάτω υπηρεσίες υπογονιμότητας:
 - αναστροφή επέμβασης εκούσιας στειρώσης
 - υπηρεσίες υπογονιμότητας όταν η υπογονιμότητα προκαλείται από ή σχετίζεται με εκούσια στειρώση
 - χρεώσεις και υπηρεσίες δωρητή
 - οποιοδήποτε πειραματικές ή ερευνητικές διαδικασίες ή θεραπείες γονιμότηταςΗ κάλυψη υπόκειται στους όρους και τις προϋποθέσεις που περιγράφονται στην πολιτική και καθορίζονται στη λίστα παροχών κάλυψης.
- j. Θεραπεία ως ένδειξη εκούσιας διακοπής κύησης, εκτός δύο γιατροί πιστοποιήσουν γραπτώς ότι η κύηση θέτει σε κίνδυνο τη ζωή ή την ψυχική ευστάθεια της μητέρας.
- k. Η θεραπεία για αιμοκάθαρση καλύπτεται αν η σχετική θεραπεία είναι διαθέσιμη στην τοποθεσία της εργασίας ή αν δεν είναι

διαθέσιμη, η θεραπεία θα καλυφθεί στη χώρα του ασθενούς ή στο πλησιέστερο κέντρο αριστείας στην τοποθεσία της εργασίας. Μόνο οι χρεώσεις θεραπείας καλύπτονται. Οι χρεώσεις ταξιδιού και διαμονής που συνδέονται με τη θεραπεία αυτή δεν καλύπτονται.

- l. Θεραπεία αλλαγής της διάθλασης σε ένα ή και στα δύο μάτια, συμπεριλαμβανομένης της διαθλαστικής κερατεκτομής (RK) και της φωτοδιαθλαστικής κερατεκτομής (PRK), εκτός αν η Cigna Healthcare συμφωνήσει γραπτώς.
- m. Τραυματισμός ή αναπηρία που προκλήθηκε άμεσα ή έμμεσα κατά την εμπλοκή ή τη συμμετοχή σε πόλεμο, τρομοκρατικές ενέργειες, εξέγερση (είτε έχει κηρυχθεί πόλεμος είτε όχι), εμφύλιο πόλεμο, αναταραχή, στρατιωτική ή άλλη υπαρφαγή εξουσίας, στρατιωτικό νόμο, ταραχές ή ενέργειες οποιασδήποτε νομίμως συντεταγμένης αρχής, ή ενώ εσείς ή τα εξαρτώμενα άτομα διεξάγετε επιχειρήσεις του στρατού, του πολεμικού ναυτικού ή της πολεμικής αεροπορίας, είτε έχει κηρυχθεί πόλεμος είτε όχι.
- n. Θεραπεία εκτός της επιλεγμένης περιοχής κάλυψης, αν ένας από τους λόγους ταξιδιού του ασθενούς ήταν για την εν λόγω θεραπεία, εκτός αν η υπηρεσία ιατρικής βοήθειας είχε κανονιστεί έκτακτη εκκένωση ή επαναπατρισμό για ιατρικούς λόγους.
- o. Οποιοδήποτε είδους ταξιδιωτικές χρεώσεις για μη επείγοντες λόγους.
- p. Χρεώσεις για διεθνείς υπηρεσίες επείγουσας ανάγκης, χωρίς προηγούμενη έγκριση από την υπηρεσία ιατρικής βοήθειας.
- q. Έξοδα διεθνών υπηρεσιών για επείγουσα εκκένωση, επαναπατρισμό για ιατρικούς λόγους και κόστος μεταφοράς για τρίτους, όπου η θεραπεία που χρειάζεται δεν καλύπτεται από το πρόγραμμα.
- r. Έξοδα διεθνών υπηρεσιών που σχετίζονται με τον επαναπατρισμό και την εκκένωση για:
 - μη επείγοντα, ρουτίνας ή ελάσσονα προβλήματα, τεστ και εξετάσεις όπου δεν υπάρχει σαφής ή σημαντικός κίνδυνος θανάτου ή επικείμενου σοβαρού τραυματισμού ή αρρώστιας, ή
 - μιας πάθησης που θα επέτρεπε τη θεραπεία σε μελλοντική ημερομηνία που να βολεύει τον ασθενή και που δεν απαιτεί επείγουσα εκκένωση ή επαναπατρισμό, ή
 - ιατρική φροντίδα ή υπηρεσίες που έχουν προγραμματιστεί για διευκόλυνση του ασθενούς ή του παρόχου και δεν θεωρούνται επείγουσες.
- s. Δαπάνες για εκκενώσεις από το πλοίο στην ακτή.
- t. Χειρουργικές επεμβάσεις αλλαγής φύλου ή οποιαδήποτε απαραίτητη θεραπεία προετοιμασίας ή ανάρρωσης από ανάλογες θεραπείες (για παράδειγμα, ψυχολογική παρακολούθηση) συμπεριλαμβανομένων των επιπλοκών που προκύπτουν από τέτοια θεραπεία.
- u. Θεραπεία που προκύπτει ή που με κάποιον τρόπο συνδέεται με τραυματισμό, αρρώστια ή αναπηρία, ως αποτέλεσμα:
 - συμμετοχής σε αθλητική δραστηριότητα σε επαγγελματική βάση, ή
 - αυτόνομη κατάδυση χωρίς συνοδό ή αυτόνομη κατάδυση σε πάνω από 30 μέτρα βάθος, εκτός αν ο δύτης έχει πιστοποίηση PADI (ή αντίστοιχη) για αυτό το βάθος.

- ν. Οποιαδήποτε μορφή πειραματικής θεραπείας (ή διαδικασίας) που δεν ισοδυναμεί με ορθόδοξη θεραπεία ή δεν συμμορφώνεται με την κοινώς αποδεκτή, συνήθη ή παραδοσιακή πρακτική της ιατρικής στο Ηνωμένο Βασίλειο.
- ω. Θεραπεία για ή αναφορικά με αναπτυξιακές διαταραχές, συμπεριλαμβανομένων χωρίς περιορισμό των παρακάτω:
 - αναπτυξιακές διαταραχές στην ανάγνωση
 - αναπτυξιακές διαταραχές στην αριθμητική αναπτυξιακές διαταραχές στη γλώσσα
 - αναπτυξιακές διαταραχές στην άρθρωση
- χ. Θεραπεία αναφορικά με συμβουλευτικές ή επικουρικές υπηρεσίες μη ιατρικής φύσεως, για μαθησιακές δυσκολίες, αναπτυξιακή καθυστέρηση, αυτισμό ή γνωστικές ή αναπτυξιακές δυσκολίες ή διαταραχές.
- γ. Έξοδα που σχετίζονται με:
 - οποιασδήποτε μορφής στείρωση ή μέθοδο αντισύλληψης, συμπεριλαμβανομένης της αγγειεκτομής
 - οποιασδήποτε μορφής χειρουργική επέμβαση ή θεραπεία πλαστική, αισθητική ή αναδόμησης, ακόμα και για ψυχολογικούς λόγους, εκτός αν αποτελεί ιατρική αναγκαιότητα ως άμεσο αποτέλεσμα ατυχήματος του ασθενούς ή άλλου χειρουργείου, που θα μπορούσε να έχει καλυφθεί από το πρόγραμμα.
 - συσκευές (συμπεριλαμβανομένων των γυαλιών, εκτός αν έχει επιλεγεί η οφθαλμιατρική κάλυψη, και ακουστικά βαρηκοΐας), που δεν εμπίπτουν στον ορισμό των χειρουργικών συσκευών της Cigna Healthcare.
 - εξετάσεις ακοής, εκτός από μία εξέταση ακοής ανά έτος ασφάλισης για εξαρτώμενο παιδί ηλικίας κάτω των 15 ετών.
- περιστασιακές δαπάνες μεταξύ των οποίων και για εφημερίδες, ταξί, τηλεφωνικές κλήσεις, γεύματα επισκεπτών και διαμονή σε ξενοδοχείο.
- Εξετάσεις ρουτίνας ή τεστ, που περιλαμβάνουν ελέγχους υγείας και ιατρικές εξετάσεις, εκτός από τους τακτικούς παιδιατρικούς ελέγχους στα κατάλληλα ηλικιακά στάδια ανάπτυξης και εκείνους που καθορίζονται συγκεκριμένα στη λίστα παροχών κάλυψης.
- εξετάσεις όρασης, εκτός από μία εξέταση όρασης ανά έτος ασφάλισης για εξαρτώμενο παιδί ηλικίας κάτω των 15 ετών.
- κόστος ή παράβολα για συμπλήρωση μιας φόρμας αίτησης ή άλλες χρεώσεις διεκπεραίωσης.
- κόστος που έχει καλυφθεί ή μπορεί να καλυφθεί από άλλη ασφαλιστική εταιρεία, άτομο, οργανισμό ή πρόγραμμα του δημοσίου. Αν καλύπτεστε από άλλη ασφάλιση, η Cigna Healthcare θα πληρώσει μόνο το δικό της κομμάτι της κάλυψης παροχής. Αν κάποιο άλλο άτομο, οργανισμός ή πρόγραμμα του δημοσίου ευθύνεται για την πληρωμή των χρεώσεων της θεραπείας, η Cigna Healthcare μπορεί να διεκδικήσει την επιστροφή των χρεώσεων που έχει πληρώσει.
- κόστος για θεραπεία που δεν έχει ακόμα πραγματοποιηθεί, ανεξάρτητα αν έχει παραχωρηθεί η έγκριση ή αν έχει καταβληθεί εγγύηση πληρωμής.
- z. Η Cigna Healthcare δεν θα προσφέρει κάλυψη ούτε θα πληρώσει για κάποια παροχή αν είναι παράνομο να το κάνει σύμφωνα με τους ισχύοντες νόμους. Τα παραδείγματα περιλαμβάνουν χωρίς περιορισμό, έλεγχο συναλλάγματος, τοπικούς κανονισμούς αδειοδότησης, κυρώσεις, νομοθεσία κατά της διαφθοράς και εμπορικό αποκλεισμό.



I Knowe Road, Greenock, Scotland PA15 4RJ

Τηλ.: +44 (0) 1475 492197 Φαξ: +44 (0) 1475 492424

Η υποβολή αιτήσεων μπορεί να γίνει στο [CignaEnvo.com](https://www.CignaEnvo.com), που επίσης αποτελεί τον σύνδεσμο εύκολης πρόσβασης σε ποιοτική περίθαλψη ανά τον κόσμο. Η ταχυδρομική διεύθυνση για υποβολή αιτήσεων είναι Cigna Global Health Benefits, I Knowe Road Greenock, Scotland PA15 4RJ.

Η επωνυμία, το λογότυπο Cigna Healthcare και άλλα διακριτικά της Cigna αποτελούν ιδιοκτησία της Cigna Intellectual Property, Inc., με άδεια χρήσης από τον όμιλο The Cigna Group και τις θυγατρικές του. Το «Cigna Healthcare» αναφέρεται στον όμιλο The Cigna Group ή/και στις θυγατρικές και συνδεδεμένες εταιρείες. Προϊόντα και υπηρεσίες παρέχονται από δια μέσου των εν λόγω θυγατρικών, συμπεριλαμβανομένων (χωρίς περιορισμό), των Cigna Life Insurance Company of Europe S.A.-N.V, Cigna Europe Insurance Company S.A.-N.V, και οι δύο εταιρείες είναι καταχωρημένες στο Βέλγιο με διεύθυνση έδρας την Plantin en Moretuslei 309, 2140 Antwerp, Βέλγιο, ή Cigna Global Insurance Company Limited, με διεύθυνση έδρας στο Γκέρνσεϊ, PO Box 155, Mill Court, La Charroterie, St Peter Port, Guernsey, GY1 4ET. Ανατρέξτε στα σχετικά έγγραφα για λεπτομέρειες της ασφαλιστικής εταιρείας που παρέχει την κάλυψη. Οι εταιρείες Cigna Life Insurance Company of Europe SA-NV και Cigna Europe Insurance Company SA-NV υπόκεινται στη διακριτική εποπτεία της Εθνικής Τράπεζας του Βελγίου, και στην εποπτεία της Αρχής Χρηματοοικονομικών Υπηρεσιών και Αγορών, στον τομέα της προστασίας των καταναλωτών. Η Cigna Global Insurance Company Limited είναι αδειοδοτημένη και υπόκειται στον έλεγχο της Επιτροπής Χρηματοοικονομικών Υπηρεσιών για τη διεξαγωγή ασφαλιστικής επιχειρηματικής δραστηριότητας στο Γκέρνσεϊ. Κάποια προϊόντα και υπηρεσίες που δεν σχετίζονται με κίνδυνο, μπορεί να παρέχονται από οντότητες εκτός του ασφαλιστικού κλάδου, όπως η Cigna International Health Services BV, καταχωρημένη στην Αρχή Χρηματοοικονομικών Υπηρεσιών και Αγορών ως πράκτορας ασφαλίσεων και αντασφαλίσεων, με έδρα στη διεύθυνση Plantin en Moretuslei 299, 2140 Antwerp, Βέλγιο, η Cigna European Services (UK) Limited, με έδρα στη διεύθυνση at13th Floor, 5 Aldermanbury Square, London EC2V 7HR; και η Cigna Global Wellbeing Solutions Limited με έδρα στη διεύθυνση 13th Floor, 5 Aldermanbury Square, London EC2V 7HR.

Ανατρέξτε στα έγγραφα ασφαλισμένου μέλους για περισσότερες πληροφορίες, καθώς και για λεπτομέρειες της εταιρείας που παρέχει την κάλυψη, για τη λίστα παροχών κάλυψης, εξαιρέσεων και περιορισμών. Τα εργαλεία της Cigna Global Health Benefits που βασίζονται στο web, όπως το Cigna Envo, είναι διαθέσιμα μόνο για ενημερωτικούς σκοπούς. Τα εργαλεία αυτά δεν υποκαθιστούν την κανονική ιατρική φροντίδα που παρέχεται από τον γιατρό.

© 2023 Cigna Healthcare. Με την επιφύλαξη κάθε δικαιώματος. Κάποιο περιεχόμενο παρέχεται κατόπιν άδειας.