



EssentialCare

Cigna Global Health Benefits®





περιεχόμενα/ Contents

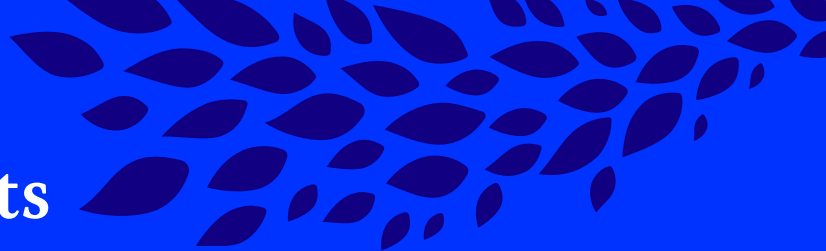
International Healthcare Benefits

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	10
Exclusions.....	12

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΥΓΕΙΑΣ

Κάλυψη υγειονομικής περίθαλψης για ενδονοσοκομειακή περίθαλψη / ημερήσια νοσηλεία.....	14
Κάλυψη υγειονομικής περίθαλψης για εξο νοσοκομειακή περίθαλψη.....	16
Παροχές ψυχικής υγείας	19
Παροχές μητρότητας	19
Κάλυψη ευεξίας	20
Πανδημίες, επιδημίες και μολυσματικές ασθένειες.....	21
Υπηρεσίες ευεξίας	21
Διεθνείς υπηρεσίες επείγουσας ανάγκης.....	21
Εξαιρέσεις.....	24

Cigna Inspire Health Care Benefits



	BENEFIT LIMIT
1. Annual Benefit Maximum per Member or Dependant.	Up to £1,000,000/ \$1,500,000/€1,500,000 per Year of Insurance
2. Chronic Conditions	Covered up to applicable policy limits
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. 	Covered up to applicable policy limits
4. Pandemics, Epidemics and Outbreaks of Infectious Illnesses Treatment for disease or illness resulting from a Pandemic, Epidemic or Outbreak of Infectious Illness	Covered up to applicable policy limits
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 30 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 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.	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. Cancer Treatment	Includes consultations, surgery, drugs, diagnostic tests, oncology, radiotherapy and chemotherapy.	Paid in Full
17. 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
18. HIV / AIDS	Including drug therapy, or Antiretroviral Therapy (ART).	Paid in Full
19. 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
20. 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
21. 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>	£100/\$150/€150 each night up to 10 nights per Year of Insurance
22. 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
23. Surgical Appliance and/or Medical Appliance	<p>This Benefit will be paid in respect of:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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

24. 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.

**£40,000/\$60,000/ €60,000
per Year of Insurance**

This Benefit requires Prior Approval.

25. 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

26. Kidney Dialysis

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

Paid in Full

27. 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

28. 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

29. Out-patient Annual Benefit

Maximum per Member or Dependant.

Please note that cancer related Treatment and Psychiatric Care are paid in full and not subject to an Out-patient annual limit

**Up to £2,000/\$3,000/€3,000
£3,000/\$4,500/€4,500
£7,000/\$10,500/€10,500
on all Out-patient Treatment
per Year of Insurance**

30. Out-patient Co-insurance

**Members and dependants are
responsible for 10%/20% co-insurance
within the Year of Insurance.**

31. Non-surgical and Minor Surgical Procedures and Treatment

Up to Out-patient annual limit

32. 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

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

33. 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

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

Up to Out-patient annual limit

35. Prescribed Medicines, Drugs and Dressings

Up to Out-patient annual limit

36. Diagnostic Tests

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

Up to Out-patient annual limit

37. Advanced Medical Imaging

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

Up to Out-patient annual limit

38. Cancer Treatment

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

Paid in Full

39. HIV / AIDS

Including drug therapy, or Antiretroviral Therapy (ART).

Up to Out-patient annual limit

40. Hormone Replacement Therapy (HRT)

For symptoms of the menopause.

Up to Out-patient annual limit

41. Physiotherapy, Chiropractic, Osteopathy and Chiropody Treatment

Up to Out-patient annual limit

42. 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

Up to Out-patient annual limit

43. 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.

Up to Out-patient annual limit

44. Annual Routine Tests

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

Up to Out-patient annual limit

45. 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).

Up to Out-patient annual limit

46. Adult Vaccinations

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

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

Up to Out-patient annual limit

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

47. 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.

Up to Out-patient annual limit

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

48. Emergency Dental Treatment

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

Up to Out-patient annual limit

49. 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.

Up to Out-patient annual limit

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

Up to Out-patient annual limit

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

Up to 20 days per Year of Insurance

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 Up to 40 sessions
per Year of Insurance

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.

Not covered/ Up to
£4,800/\$7,200/€7,200
£8,000/\$12,000/€12,000
per Year of Insurance

54. Childbirth At Home

Benefit Limits for Benefits 53 and 54

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.

Not covered/Paid in Full

56. Newborn Care

This Benefit will be payable for:

- up to 10 days routine care for the baby following birth; and
- all Treatment required for the baby during the first 90 days after birth.

Paid in Full

57. 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**58. 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**59. 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**60. 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**61. 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**62. 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 Not covered £500/\$750/€750
per Year of Insurance****63. Pap Smear**

Cigna Healthcare will pay charges for a Papanicolaou screening once per Year of Insurance.

Not covered /Paid in Full**64. Prostate Cancer Screening**

Cigna Healthcare will pay charges for one prostate cancer screening for eligible males over 50 years old per Year of Insurance.

Not covered /Paid in Full**65. Bowel Cancer Screening**

Cigna 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.

Not covered /Paid in Full

66. **Mammograms for Breast Cancer Screening or Diagnostic Purposes**

This Benefit will be paid in respect of:

- 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 every Year of Insurance for women aged 50 and over

Not covered /Paid in Full

Pandemics, Epidemics and Infectious Illnesses

BENEFIT LIMIT

67. **Testing for Future Emergence of Pandemic, Epidemic and Infectious Illnesses**

**Covered
Up to Out-Patient Diagnostic Tests Limit**

68. **Drug Shipment**

Where prescribed drugs cannot be accessed in current location

Covered unless prevented by local restrictions

Wellness Services

BENEFIT LIMIT

69. **Cigna Wellbeing App**

The Cigna Wellbeing App provides access to services and support to help you with every dimension of your health:

- International Employee Assistance Programme: Level I
- Global Telehealth (provided by Teladoc)
- Online Health Platform
- Clinical Services

**Included
Download from App Store or
GooglePlay**

70. **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

International Emergency Services

BENEFIT LIMIT

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.

71. **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.

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.

Paid in Full

72. **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.

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.

Paid in Full

73. 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.

74. 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

75. 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

76. 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.

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.

Paid in Full

77. 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

**78. 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. Treatment needed because of or relating to infertility or any type of fertility Treatment, including complications arising out of such Treatment, with the exception of the investigation of infertility to the point of diagnosis.
- 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 in 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.

aa. Cigna Healthcare will not pay for routine physical exams for Members or Dependants 18 years or older.

Ασφαλιστική κάλυψη υγείας Cigna Inspire

ΟΡΙΟ ΠΑΡΟΧΩΝ ΚΑΛΥΨΗΣ

1. Ετήσια κάλυψη Μέγιστο ανά ασφαλισμένο ή εξαρτώμενο μέλος.	Εως και 1.000.000 € / 1.500.000 \$ ανά έτος ασφάλισης
2. Χρόνιες παθήσεις	Κάλυψη μέχρι τα ισχύοντα όρια του ασφαλιστηρίου
3. Συγγενείς και κληρονομικές παθήσεις Η ασφάλιση καλύπτει παροχές αναφορικά με τα παρακάτω: <ul style="list-style-type: none">• Τυχόν ανωμαλίες, ελαττώματα, διαταραχές ή ασθένειες που υπάρχουν κατά τη γέννηση• Τυχόν ανωμαλίες, ελαττώματα, διαταραχές ή ασθένειες που έχουν κληρονομηθεί γενετικά	Κάλυψη μέχρι τα ισχύοντα όρια του ασφαλιστηρίου
4. Πανδημίες, επιδημίες και ξεσπάσματα μολυσματικών ασθενειών Θεραπεία για νοσήματα ή ασθένειες από την πανδημία, την επιδημία ή την έξαρση μολυσματικών ασθενειών.	Κάλυψη μέχρι τα ισχύοντα όρια του ασφαλιστηρίου
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: <ul style="list-style-type: none">• 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 30 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 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.	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 (Σταφυλοφαρυγγόυπερωσιπλαστική - 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. Θεραπεία καρκίνου	Περιλαμβάνει συμβουλευτικές συνεδρίες, χειρουργείο, φάρμακα, διαγνωστικές εξετάσεις, ογκολογία, ακτινοθεραπείες και χημειοθεραπείες.	Πλήρης κάλυψη
17. Συσκευές που σχετίζονται με τον καρκίνο	Η ασφάλιση καλύπτει περούκα ή προσθετική συσκευή για αισθητικούς σκοπούς. Για παράδειγμα, σουτιέν μαστεκτομής.	Πλήρης κάλυψη
18. HIV / AIDS	Συμπεριλαμβανομένης της φαρμακευτικής θεραπείας ή της αντιρετροϊκής θεραπείας.	Πλήρης κάλυψη
19. 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
20. Διαγνωστικές εξετάσεις	Περιλαμβάνει παθολογικές εξετάσεις, ακτινογραφίες, ακτινολογικές εξετάσεις, αξονική τομογραφία, μαγνητική τομογραφία και τομογραφία εκτομής ποζιτρονίων.	Πλήρης κάλυψη
21. 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>	<p>100 £ / 150 \$ / 150 € κάθε διανυκτέρευση, για έως 10 νύχτες ανά έτος ασφάλισης</p>
22. Χρώσεις 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

23. 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

24. 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.

Εως και 40.000 € / 60.000 € /
60.000 \$ ανά έτος ασφάλισης

25. 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

26. Αιμοκάθαρση

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

Πλήρης κάλυψη

27. Επείγουσα ενδονοσοκομειακή οδοντιατρική περίθαλψη

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

Πλήρης κάλυψη

28. Ιδιωτικό ασθενοφόρο

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

Πλήρης κάλυψη

Κάλυψη υγειονομικής περίθαλψης για εξωνοσοκομειακή περίθαλψη

ΟΡΙΟ ΠΑΡΟΧΩΝ ΚΑΛΥΨΗΣ

29. Ετήσια κάλυψη εξωνοσοκομειακής περίθαλψης

Μέγιστο ανά ασφαλισμένο ή εξαρτώμενο μέλος.

Λάβετε υπόψη ότι η θεραπεία και η ψυχιατρική φροντίδα που σχετίζονται με τον καρκίνο καλύπτονται πλήρως και δεν υπόκεινται σε ετήσιο όριο εξωνοσοκομειακής περίθαλψης.

Εως 2.000 € / 3.000 \$ / 3.000
€ 3.000 € / 4.500 \$ / 4.500 €
7.000 € / 10.500 \$ / 10.500 €
σε όλες τις εξωνοσοκομειακές
θεραπείες ανά έτος ασφάλισης

30. Συνασφάλιση εξωνοσοκομειακής περίθαλψης

Οι ασφαλισμένοι και τα
εξαρτώμενα μέλη φέρουν
την ευθύνη για 10% / 20%
συνασφάλιση εντός του έτους
ασφάλισης.

31. Μη χειρουργικές και ελάχιστον χειρουργικές επεμβάσεις και θεραπεία

Εως το ετήσιο όριο κάλυψης
εξωνοσοκομειακής περίθαλψης

32. 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
- Ορθοπαιδική

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

Περιλαμβάνονται

33. Απομακρυσμένες συνεδρίες τηλεϊατρικής

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

Όταν οι εικονικές 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 τηλεϊατρικής ενός παρόχου υγειονομικής περίθαλψης που συμμετέχει στο παγκόσμιο δίκτυο της Cigna Healthcare, διασφαλίζει ότι θα λάβετε βελτιστοποιημένες εκπώσεις.

Οι συνεδρίες τηλεϊατρικής 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 τηλεϊατρικής 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

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

Εως το ετήσιο όριο κάλυψης εξωνοσοκομειακής περίθαλψης

35. Συνταγογραφούμενα φάρμακα και επίδεσμοι

Εως το ετήσιο όριο κάλυψης εξωνοσοκομειακής περίθαλψης

36. Διαγνωστικές εξετάσεις

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

Εως το ετήσιο όριο κάλυψης εξωνοσοκομειακής περίθαλψης

37. Προηγμένη ιατρική απεικόνιση

Περιλαμβάνει μαγνητική τομογραφία, αξονική τομογραφία και τομογραφία εκπομπής ποζιτρονίων.

Εως το ετήσιο όριο κάλυψης εξωνοσοκομειακής περίθαλψης

38. Θεραπεία καρκίνου

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

Πλήρης κάλυψη

39. HIV / AIDS

Συμπεριλαμβανομένης της φαρμακευτικής θεραπείας ή της αντιρετροϊκής θεραπείας.

Εως το ετήσιο όριο κάλυψης εξωνοσοκομειακής περίθαλψης

40. Θεραπεία ορμονικής υποκατάστασης

Για συμπτώματα εμμηνόπαυσης.

Εως το ετήσιο όριο κάλυψης εξωνοσοκομειακής περίθαλψης

<p>41. Φυσικοθεραπεία, χειροπρακτική, οστεοπαθητική και ποδιατρική Θεραπεία</p>	<p>Εως το ετήσιο όριο κάλυψης εξωνοσοκομειακής περίθαλψης</p>
<p>42. Εναλλακτικές Θεραπείες</p> <p>Καλύπτονται αναφορικά με παθήσεις όπου οι εναλλακτικές θεραπείες θεωρούνται ορθόδοξη μορφή Θεραπείας. Αυτό περιλαμβάνει τον βελονισμό και την ομοιοπαθητική όταν είναι ιατρικά αναγκαίο</p>	<p>Εως το ετήσιο όριο κάλυψης εξωνοσοκομειακής περίθαλψης</p>
<p>43. Λογοθεραπεία, οπτικοκινητική Θεραπεία και εργοθεραπεία</p> <p>Καλύπτεται εφόσον συνιστάται από ειδικό και στοχεύει στην επαναφορά λειτουργίας που έχει χαθεί ως αποτέλεσμα ατυχήματος ή οξείας ιατρικής πάθησης., όπως το εγκεφαλικό.</p>	<p>Εως το ετήσιο όριο κάλυψης εξωνοσοκομειακής περίθαλψης</p>
<p>44. Ετήσιες εξετάσεις ρουτίνας</p> <p>Μία εξέταση ματιών και ακοής, για παιδιά ηλικίας κάτω των 15 ετών.</p>	<p>Εως το ετήσιο όριο κάλυψης εξωνοσοκομειακής περίθαλψης</p>
<p>45. Τακτικός παιδιατρικός έλεγχος</p> <p>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.</p> <p>Η κάλυψη καλύπτει τις παρακάτω υπηρεσίες:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ιατρικό ιστορικό παιδιού • Φυσική εξέταση • Αξιολόγηση ανάπτυξης • Προληπτική καθοδήγηση • Κατάλληλοι εμβολιασμοί και εργαστηριακές εξετάσεις: 1) Εμβόλιο DPT (διφθερίτιδας, τετάνου, κοκκύτη) 2) εμβόλιο MMR (ιλιαράς, ερυθράς, παρωτίτιδας) 3) Εμβόλιο HiB (αιμόφιλου ινφλουέντζας τύπου B) 4) πολιομυελίτιδας 5) Ιός γρίπης 6) Ηπατίτιδα B 7) Μηνιγγίτιδα 8) Ιός των ανθρωπίνων θηλωμάτων (HPV). 	<p>Εως το ετήσιο όριο κάλυψης εξωνοσοκομειακής περίθαλψης</p>
<p>46. Εμβολιασμοί ενηλίκων</p> <p>Καλύπτονται για ιατρικά κατάλληλους εμβολιασμούς και ανοσοποιήσεις, ειδικότερα:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ιός της γρίπης • HPV Gardasil • Εμβόλιο πνευμονιοκόκκου • Ανεμοβλογιά • Έρπητος ζωστήρας <p>Οτιδήποτε δεν περιλαμβάνεται στη λίστα πρέπει να λάβει έγκριση από τη Cigna Healthcare.</p>	<p>Εως το ετήσιο όριο κάλυψης εξωνοσοκομειακής περίθαλψης</p>
<p>47. Ταξιδιωτικοί εμβολιασμοί</p> <p>Ανοσοποιήσεις σε εργαζομένους ή/και εξαρτώμενα μέλη που σχετίζονται με ταξίδια, ειδικότερα:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Τέτανος - κάθε δέκα (10) χρόνια • Ηπατίτιδα A • Ηπατίτιδα B • Μηνιγγίτιδα • Λύσσα • Χολέρα • Κίτρινος πυρετός • Ιαπωνική εγκεφαλίτιδα • Ενισχυτική δόση πολιομυελίτιδας • Τυφοειδής πυρετός • Ελονοσία <p>Οτιδήποτε δεν περιλαμβάνεται στη λίστα πρέπει να λάβει έγκριση από τη Cigna Healthcare.</p>	<p>Εως το ετήσιο όριο κάλυψης εξωνοσοκομειακής περίθαλψης</p>
<p>48. Επείγουσα οδοντιατρική κάλυψη</p> <p>Καλύπτεται για θεραπεία που έχει ληφθεί κατά τη διάρκεια της επείγουσας επίσκεψης, αμέσως μετά την ακούσια ζημιά σε φυσικά δόντια.</p>	<p>Εως το ετήσιο όριο κάλυψης εξωνοσοκομειακής περίθαλψης</p>

49. Χειρουργική συσκευή ή/και ιατρική συσκευή

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

Εως το ετήσιο όριο κάλυψης εξωνοσοκομειακής περίθαλψης

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

Εως το ετήσιο όριο κάλυψης εξωνοσοκομειακής περίθαλψης

Παροχές ψυχικής υγείας

ΟΡΙΟ ΠΑΡΟΧΩΝ ΚΑΛΥΨΗΣ

51. Ενδονοσοκομειακή 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)

Εως 20 ημέρες ανά έτος ασφάλισης

52. Εξωνοσοκομειακή 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 για έως 40 ημέρες ανά έτος ασφάλισης

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 ενδονοσοκομειακά, εξωνοσοκομειακά ή ημερήσιας νοσηλείας. Περιλαμβάνεται η καισαρική τομή.

Δεν καλύπτεται / Εως και
4.800 € / 7.200 € / 7.200 \$
8.000 € / 12.000 \$ / 12.000
€ ανά έτος ασφάλισης

54. Τοκετός στο σπίτι

Ορια κάλυψης για τις παροχές 53 και 54

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 ενδονοσοκομειακά, εξωνοσοκομειακά ή ημερήσιας νοσηλείας. Περιλαμβάνει:

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

Δεν καλύπτεται / Καλύπτεται
πλήρως

56. **Περίθαλψη νεογνού**

Η κάλυψη της ασφάλισης ισχύει για:

- έως και 10 ημέρες φροντίδας ρουτίνας για το μωρό μετά τον τοκετό, και
- κάθε απαραίτητη θεραπεία για το μωρό, κατά τις πρώτες 90 ημέρες μετά τον τοκετό.

Πλήρης κάλυψη

Κάλυψη ευεξίας

ΟΡΙΟ ΠΑΡΟΧΩΝ ΚΑΛΥΨΗΣ

57. **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 αποστολής 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

58. **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

59. **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

60. **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 αξιολογήσει το πρόβλημα και θα συζητήσουν μαζί σας για να αναπτύξετε ένα σχέδιο δράσης.

Περιλαμβάνονται

61. **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

62. **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 Δεν καλύπτεται
500 € / 750 € / 750 \$
ανά έτος ασφάλισης

63. **Εξέταση ΠΑΠ**

Η Cigna Healthcare καλύπτει τη χρέωση για μία εξέταση Παπανικολάου ανά έτος ασφάλισης.

Δεν καλύπτεται / Καλύπτεται
πλήρως

64. Εξέταση καρκίνου προστάτη

Η Cigna Healthcare καλύπτει τη χρέωση για μία εξέταση για καρκίνο του προστάτη για άρρενες που πληρούν τις προϋποθέσεις άνω των 50 ετών ανά έτος ασφάλισης.

Δεν καλύπτεται / Καλύπτεται πλήρως

65. Μαστογραφίες για έλεγχο για καρκίνο του μαστού ή για διαγνωστικούς σκοπούς

Η ασφάλιση καλύπτει παροχές αναφορικά με τα παρακάτω:

- 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.

Δεν καλύπτεται / Καλύπτεται πλήρως

Πανδημίες, επιδημίες και μολυσματικές ασθένειες

ΟΡΙΟ ΠΑΡΟΧΩΝ ΚΑΛΥΨΗΣ

66. Εξέταση για μελλοντική εμφάνιση πανδημικών, επιδημικών και μολυσματικών ασθενειών

Κάλυψη
Εως τα όρια διαγνωστικών εξετάσεων εξωνοσοκομειακής περιθαλψης

67. Αποστολή φαρμάκων

Όπου δεν υπάρχει πρόσβαση σε συνταγογραφούμενα φάρμακα στην τρέχουσα τοποθεσία

Κάλυψη, εκτός αν απαγορεύεται από τους τοπικούς περιορισμούς

Υπηρεσίες ευεξίας

ΟΡΙΟ ΠΑΡΟΧΩΝ ΚΑΛΥΨΗΣ

68. Εφαρμογή Cigna Wellbeing

Η εφαρμογή Cigna Wellbeing προσφέρει πρόσβαση σε υπηρεσίες και υποστήριξη, για υποστήριξη για να σας βοηθήσει με κάθε πτυχή της υγείας σας:

- Διεθνές πρόγραμμα υποστήριξης εργαζομένων: Επίπεδο I
- Global Telehealth (παρέχεται από την Teladoc)
- Διαδικτυακή πλατφόρμα υγείας
- Κλινικές υπηρεσίες

Περιλαμβάνονται
Κατεβάστε από το App Store ή το GooglePlay

69. 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

Διεθνείς υπηρεσίες επείγουσας ανάγκης

ΟΡΙΟ ΠΑΡΟΧΩΝ ΚΑΛΥΨΗΣ

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.

70. 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 από κατάλληλη ιατρική εποπτεία, μόλις είναι εφικτό σε λογικές συνθήκες.

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.

Πλήρης κάλυψη

71. **Επείγων επαναπατριsmός 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.

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

Πλήρης κάλυψη

72. **Στέγαση κατόπιν επείγουσας ιατρικής εκκένωσης ή επαναπατριsmού**

Μετά από μια εκκένωση ή έναν επαναπατριsmό 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 επαναπατριsmό ή τη μεταφορά πίσω στην τοποθεσία αποστολής, αμέσως μετά το εξιτήριο από ενδονοσοκομειακή περίθαλψη.

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.

Πλήρης κάλυψη, έως και 7 νύχτες

73. **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

74. **Έξοδα μεταφορά για συνοδό σε περίπτωση επείγουσας ιατρικής εκκένωσης ή επαναπατριsmού**

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

75. **Έξοδα μεταφορά για μεταφορά παιδιού, σε περίπτωση επείγουσας ιατρικής εκκένωσης ή επαναπατριsmού**

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.

Αν το παιδί ενός εργαζόμενου που είναι εξαρτώμενο μέλος μένει μόνο του χωρίς γονέα ή ενήλικο συγγενή άνω της ηλικίας των δεκαοκτώ (18) ετών μετά την εκκένωση ή τον επαναπατριsmό 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.

Πλήρης κάλυψη

76. **Βοήθεια σε περίπτωση θανάτου Επαναπατριsmός 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

77. **Βοήθεια σε περίπτωση θανάτου Ταξιδιωτικό κόστος για τα ασφαλισμένα μέλη οικογένεια σε περίπτωση επαναπατριsmού 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. Θεραπεία που χρειάζεται για λόγους στειρότητας ή θεραπείας στειρότητας ή σχετικούς λόγους, συμπεριλαμβανομένων των επιπλοκών που προκύπτουν από τέτοιες θεραπείες, με την εξαίρεση της διερεύνησης τη στειρότητα μέχρι το σημείο διάγνωσης.
- 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 ανάθεσης 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, εισβολή 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 επιλεγμένες 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 θα 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 εκκένωσης από το πλοίο στην ακτή.
- t. Χειρουργικές επεμβάσεις αλλαγής φύλου ή οποιαδήποτε απαραίτητη θεραπεία προετοιμασίας ή ανάρρωσης από ανάλογες θεραπείας (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.
- v. 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.
- w. 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 επικοινωνιακές υπηρεσίες μη ιατρικής φύσεως, για μαθησιακές δυσκολίες, αναπτυξιακή καθυστέρηση, αυτισμό ή γνωστικές ή αναπτυξιακές δυσκολίες ή διαταραχές.
- Υ. 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 παράβολο 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.
- Ζ. 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.
- αα. Η Cigna Healthcare δεν πληρώνει για φυσικές εξετάσεις ρουτίνας για ασφαλισμένους ή εξαρτώμενα μέλη ηλικία 18 ετών ή μεγαλύτερα.



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 Γκέρνοσέι, 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 Γκέρνοσέι. 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 αντ'ασφαλίσεων, 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, 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.