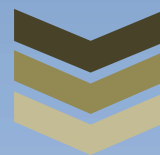


# LIFELINE PLANS



*Στην μπροσούρα αυτή θα βρείτε βασικές πληροφορίες για τις καλύψεις και τα όρια για τα lifeline προϊόντα –essential, classic, gold-της Bupa Global UK. Σε κάθε περίπτωση υπερισχύουν οι όροι και καλύψεις όπως αυτές υπάρχουν στο αγγλικό κείμενο Lifeline Member Guide.*

BUPA GLOBAL UK

Καλύψεις	Essential	Classic	Gold
ΑΝΩΤΑΤΟ ΕΤΗΣΙΟ ΟΡΙΟ	2.500.000 €	3.750.000 €	Απεριόριστο
<b>ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΑ ΕΞΟΔΑ</b>			
Χειρουργικές επεμβάσεις χωρίς νοσηλεία	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη
Έλεγχοι υγείας και ευεξίας (παρέχεται μετά από τον πρώτο χρόνο)	Δεν παρέχεται	Μέχρι 750 € ανά έτος ασφάλισης	Μέχρι 750 € ανά έτος ασφάλισης
Φυσιοθεραπεία, οστεοπαθητική και χειροπρακτική θεραπεία	Δεν παρέχεται	Μέχρι 30 επισκέψεις ανά έτος ασφάλισης	Πλήρης κάλυψη
Έξοδα θεραπείας από θεραπευτές, εναλλακτικούς ιατρούς και ειδικευμένους νοσοκόμους	Δεν παρέχεται	Μέχρι 10 επισκέψεις ανά έτος ασφάλισης	Μέχρι 15 επισκέψεις ανά έτος ασφάλισης
Αμοιβές συμβούλων, ψυχολόγων και ψυχοθεραπευτών για ψυχιατρική θεραπεία	Δεν παρέχεται	Μέχρι 8.000 € για κάθε έτος ασφάλισης	Μέχρι 30 επισκέψεις ανά έτος ασφάλισης
Παθολογικές, ακτινολογικές και διαγνωστικές εξετάσεις	Δεν παρέχεται	Μέχρι 8.000 € για κάθε έτος ασφάλισης	Πλήρης κάλυψη
Αμοιβές ιατρών-συμβούλων	Δεν παρέχεται	Μέχρι 8.000 € για κάθε έτος ασφάλισης	Μέχρι 35 επισκέψεις ανά έτος ασφάλισης
Έξοδα θεραπείας από οικογενειακό γιατρό	Δεν παρέχεται	Δεν παρέχεται	Πλήρης κάλυψη
Συνταγογραφούμενα φάρμακα και υλικά	Δεν παρέχεται	Δεν παρέχεται	Πλήρης κάλυψη
Οδοντιατρική θεραπεία συνεπεία ατυχήματος	Δεν παρέχεται	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη
<b>ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΑ ΕΞΟΔΑ</b>			
Διαμονή στο νοσοκομείο	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη
Μονάδα εντατικής θεραπείας	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη
Θεραπεία Ψυχικής υγείας	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη
Υπηρεσίες από νοσοκόμους, φάρμακα και νοσηλευτικό υλικό	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη
Διαμονή συνοδού-γονέα	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη
Παθολογικές, ακτινολογικές, διαγνωστικές εξετάσεις	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη
Αμοιβές ιατρών	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη
Έξοδα προσθήκης τεχνητών μελών ή άλλων εξαρτημάτων	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη
Έξοδα χειρουργικών επεμβάσεων συμπεριλαμβανομένων και των εξόδων πριν και μετά τη χειρουργική κάλυψη	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη
Έξοδα χειρουργείου	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη
<b>ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ</b>			
Προηγμένα συστήματα απεικόνισης	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη
Θεραπεία καρκίνου * <b>Απαιτείται προέγκριση</b>	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη
Health line 24ωρη τηλεφωνική παροχή ιατρικών συμβουλών και υπηρεσιών	Παρέχεται	Παρέχεται	Παρέχεται
Φαρμακευτική θεραπεία HIV/AIDS (παρέχεται μετά από 5 χρόνια ασφάλισης)	Δεν παρέχεται	20.000 € ανά έτος ασφάλισης	20.000 € ανά έτος ασφάλισης
Φαρμακευτικά προϊόντα προηγμένης θεραπείας (ATMPs) * <b>Απαιτείται προέγκριση</b>	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη

Ημερήσιο επίδομα αποκλειστικής νοσοκόμας στο σπίτι μετά από νοσηλεία * <b>Απαιτείται προέγκριση</b>	150 € έως 10 ημέρες ανά έτος ασφάλισης	250 € έως 20 ημέρες ανά έτος ασφάλισης	Πλήρης κάλυψη για μέγιστο 30 ημερών ανά έτος ασφάλισης
Νοσηλεία σε άσυλο- ανώτατο ποσό για τη συνολική διάρκεια του συμβολαίου έως	30.000 €	30.000 €	30.000 €
Ημερήσιο Νοσοκομειακό Επίδομα	125 € μέχρι 20 νύχτες ανά έτος ασφάλισης	125 € μέχρι 20 νύχτες ανά έτος ασφάλισης	190 € μέχρι 20 νύχτες ανά έτος ασφάλισης
Αιμοκάθαρση	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη
Τοπική αερομεταφορά έως 160 χλμ	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη
Μεταφορά με ασθενοφόρο	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη	Πλήρης κάλυψη
Έξοδα μητρότητας (παρέχονται μετά από 18 μήνες συμμετοχής στο πρόγραμμα) * <b>Απαιτείται προέγκριση</b>	Δεν παρέχεται	Μητρότητα και γέννηση παιδιού έως 4.500 €	Μητρότητα και γέννηση παιδιού έως 7.500 €
		Γέννηση στο σπίτι έως 975 €	Γέννηση στο σπίτι έως 975 €
		Ιατρικώς επιβεβλημένη καισαρική τομή έως 14.250 €	Ιατρικώς επιβεβλημένη καισαρική τομή έως 17.250 €
		Επιπλοκές μητρότητας και γέννησης παιδιού Πλήρης κάλυψη	Επιπλοκές μητρότητας και γέννησης παιδιού Πλήρης κάλυψη
Φροντίδα νεογνού (για τις πρώτες 90 ημέρες από τη γέννηση, εφόσον τα παιδιά έχουν το δικό τους ασφαλιστήριο συμβόλαιο) * <b>Απαιτείται προέγκριση</b>	Έως 110.000 €	Έως 110.000 €	Έως 110.000 €
Προσθετικές συσκευές	Έως 3.000 € για κάθε συσκευή	Έως 3.000 € για κάθε συσκευή	Έως 3.000 € για κάθε συσκευή
Αποκατάσταση * <b>Απαιτείται προέγκριση</b>	Πλήρης κάλυψη έως 42 ημέρες για νοσηλεία ή ημερήσια νοσηλεία ανά έτος ασφάλισης	Πλήρης κάλυψη έως 42 ημέρες για νοσηλεία ή ημερήσια νοσηλεία ανά έτος ασφάλισης	Πλήρης κάλυψη έως 42 ημέρες για νοσηλεία ή ημερήσια νοσηλεία ανά έτος ασφάλισης
Υπηρεσίες μεταμόσχευσης * <b>Απαιτείται προέγκριση</b>	Πλήρης Κάλυψη	Πλήρης Κάλυψη	Πλήρης Κάλυψη
Θεραπεία σχετιζόμενη με δυσφορία φύλου * <b>Απαιτείται προέγκριση</b>	Δεν παρέχεται	70.000 € ανά έτος ασφάλισης	Πλήρης Κάλυψη
<b>ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ (απαιτείται προέγκριση)</b>			
Κάλυψη Αμερικής			
Διακομιδή			
Επαναπατρισμός			

