

**ΠΑΡΟΧΕΣ ΓΙΑ ΚΑΤΟΧΟΥΣ ΚΑΡΤΑΣ ΜΕΤΡΟΠΟΛΙΤΑΝ  
(ΧΡΥΣΗΣ ΚΑΙ ΑΣΗΜΕΝΙΑΣ)**

- **30 Δωρεάν** ιατρικές επισκέψεις για κάθε κάτοχο, ετησίως σε ιατρούς επιμελητές του Νοσοκομείου μας. Οι επισκέψεις αφορούν **προγραμματισμένες ιατρικές κλινικές επισκέψεις** και γίνονται στα Εξωτερικά Ιατρεία του Νοσοκομείου (εξαιρούνται: Ψυχιατρική, Παιδιατρική, Οφθαλμολογική και Οδοντιατρική επίσκεψη). Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού που καθιστά δύσκολο τον προγραμματισμό, ο κάτοχος θα απευθύνεται (**7 ημέρες την εβδομάδα, όλο το 24ωρο**) στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών στο οποίο οι επισκέψεις σε Καρδιολόγο, Ορθοπεδικό, Παθολόγο και Χειρουργό, καθώς και σε Νευρολόγο, Πνευμονολόγο και ΩΡΛ (απο 09.00 – 21.00) είναι επίσης **ΔΩΡΕΑΝ** παρότι δεν είναι προγραμματισμένες.
- **Παιδιατρικές** και **Παιδοχειρουργικές** επισκέψεις σε επιμελητή ιατρό του Νοσοκομείου μας έναντι **20€**.
- **Οφθαλμολογικές** επισκέψεις και εξετάσεις με **Έκπτωση 40%**.
- Στις Οδοντιατρικές υπηρεσίες **έκπτωση 10%**.
- Σε Μαγνητικές Τομογραφίες (**MRI**), Αξονικές Τομογραφίες (**CT**), και **Triplex** Καρδιάς και Σώματος παρέχεται τιμή κρατικού τιμολογίου (ΦΕΚ).
- Ευνοϊκή τιμολογιακή πολιτική στις επισκέψεις σε Δ/ντές ιατρούς (**έκπτωση 50%**).
- **Στα Check up** του Νοσοκομείου μας, ειδική τιμολόγηση (**έκπτωση 20%**).
- **Έκπτωση 15%** στις φυσικοθεραπείες.
- Δυνατότητα συμμετοχής στο Πρόγραμμα Προληπτικού Γυναικολογικού ελέγχου. Συγκεκριμένα:
  1.
    - Κλινική εξέταση μαστών (ψηλάφηση)
    - Υπερηχογράφημα μαστών

- Pap test – Γυναικολογική εξέταση

Ο παραπάνω έλεγχος τιμολογείται ειδικά για τις κατόχους κάρτας στο ποσό των **30€**

2.

- Κλινική εξέταση μαστών (ψηλάφηση)

- Ψηφιακή μαστογραφία

- Pap test – Γυναικολογική εξέταση

Ο παραπάνω έλεγχος τιμολογείται ειδικά για τις κατόχους κάρτας στο ποσό των **60€**

- Δυνατότητα συμμετοχής στο Πρόγραμμα Ελέγχου του προστάτη. Συγκεκριμένα:

- P. S. A

- FREE P. S. A

- ΟΥΡΟΜΕΤΡΙΑ

- ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΤΑΤΗ

Ο παραπάνω έλεγχος τιμολογείται ειδικά για τους κατόχους κάρτας στο ποσό των **60€**.

- Πρόγραμμα Οδοντιατρικού Ελέγχου

1. Καθαρισμό οδόντων

2. Φθορίωση οδόντων

3. Οδηγίες στοματικής υγιεινής

Το σύνολο των πράξεων της προληπτικής αγωγής ανέρχεται στο ποσό των **80€** ενώ η αντίστοιχη τιμή οικογενειακής κάλυψης (για τετραμελή οικογένεια) ανέρχεται στο ποσό των **250€**.

### **ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΚΑΤΟΧΟΥΣ ΧΡΥΣΗΣ ΚΑΡΤΑΣ**

- Ευνοϊκή τιμολογιακή πολιτική στις διαγνωστικές και εργαστηριακές εξετάσεις στα εξωτερικά ιατρεία (**Έκπτωση 40%**).
- **Έκπτωση 15%** σε περιπτώσεις νοσηλείας.  
Της έκπτωσης εξαιρούνται υλικά, ειδικά υλικά, φάρμακα, αμοιβές ιατρών.

### **ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΚΑΤΟΧΟΥΣ ΑΣΗΜΕΝΙΑΣ ΚΑΡΤΑΣ**

- Ευνοϊκή τιμολογιακή πολιτική στις διαγνωστικές και εργαστηριακές εξετάσεις στα εξωτερικά ιατρεία (**Έκπτωση 35%**).
- **Έκπτωση 10%** σε περιπτώσεις νοσηλείας.  
Της έκπτωσης εξαιρούνται υλικά, ειδικά υλικά, φάρμακα, αμοιβές ιατρών.