

Πέμπτη, 15 Φεβρουαρίου 2018

Πρόταση Συνεργασίας

Metropolitan – Σύλλογος ΠΑΣΕ-ΟΤΕ

Η Διοίκηση του **Metropolitan Hospital** από την ίδρυσή του, είχε ως όραμα να καταστεί το **Metropolitan** πρότυπο θεραπευτήριο με άμεση αναφορά στον άνθρωπο και τη ζωή και βασικό άξονα την αντίληψη ότι η παροχή υψηλού επιπέδου υπηρεσιών υγείας δεν είναι πολυτέλεια, αλλά ανάγκη και δικαίωμα κάθε ασθενή. Το αποτέλεσμα έχει ήδη ξεπεράσει κατά πολύ τις προσδοκίες των δημιουργών του, καθώς το **Metropolitan Hospital** θεωρείται σήμερα ένα από τα καλύτερα Θεραπευτήρια της Ευρώπης.

Με υπερσύγχρονες εγκαταστάσεις, προηγμένο τεχνολογικό εξοπλισμό και άριστο ιατρικό, επιστημονικό και νοσηλευτικό προσωπικό, έχει να επιδείξει σήμερα σημαντικές επιδόσεις στην ιατρική έρευνα, στην εφαρμογή πρωτοποριακών ιατρικών μεθόδων διάγνωσης και θεραπείας και στην ουσιαστική παροχή υψηλού επιπέδου υπηρεσιών υγείας, που μπορούν να καλύψουν κάθε άνθρωπο και κάθε νοσηλευτική του ανάγκη.

Πιστή στο όραμά της η Διοίκηση του Metropolitan εξελίσσει συνεχώς τις υπηρεσίες του φιλοδοξώντας να εξασφαλίζει πάντοτε στους ανθρώπους καλύτερη υγεία και καλύτερη ζωή, προσφέροντας δυνατότητες εφάμιλλες των μεγαλύτερων νοσοκομείων του κόσμου.

Στο πλαίσιο των παραπάνω, θα θέλαμε να σας **προτείνουμε συνεργασία που αφορά σε παροχές για τα μέλη του Συλλόγου ΠΑΣΕ-ΟΤΕ.**

ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΑ

Η πρόταση περιλαμβάνει Έκδοση Καρτών Metropolitan Hospital – ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΠΑΣΕ-ΟΤΕ για τις οποίες θα ισχύουν τα ακόλουθα:

ΠΑΡΟΧΕΣ ΚΑΡΤΑΣ

Οι κάτοχοι της Κάρτας, θα απολαμβάνουν τις εξής παροχές στο Νοσοκομείο Metropolitan:

ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ

Σε περίπτωση **επείγοντος περιστατικού**, ο κάτοχος της κάρτας θα απευθύνεται στο **Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (7 ημέρες την εβδομάδα καθ' όλο το 24ωρο)** όπου θα απολαμβάνει τις παρακάτω παροχές:

- **Δωρεάν επισκέψεις** σε Παθολόγο, Καρδιολόγο, Χειρουργό, Ορθοπεδικό, Παιδίατρο, Παιδοχειρουργό και Παιδο-ορθοπεδικό
- Όσο αφορά τις **ON CALL** ιατρικές ειδικότητες, η χρέωση θα είναι **50€**. Η χρέωση αυτή ισοδυναμεί με έκπτωση περίπου 50%.
- **Δωρεάν επισκέψεις** σε Νευρολόγο, Πνευμονολόγο και ΩΡΛ όμως για τις ώρες 9:00 έως 21:00
- **Δωρεάν διαγνωστικές και εργαστηριακές εξετάσεις** που τυχόν απαιτηθούν έως του ποσού των 400€.
- **Δωρεάν παιδιατρικές διαγνωστικές και εργαστηριακές εξετάσεις** που τυχόν απαιτηθούν έως του ποσού των 400€.

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΕΝΕΣ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ

Δωρεάν προγραμματισμένες ιατρικές κλινικές επισκέψεις (δυνατότητα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης) σε επιμελητές ιατρούς του θεραπευτηρίου, οι

οποίες πραγματοποιούνται στα εξωτερικά ιατρεία του κατόπιν ραντεβού (Τηλ: 210 4809150 - 210 4809160).

Εξαιρούνται οι επισκέψεις σε: Ψυχίατρο, Οφθαλμίατρο, Οδοντίατρο, Αλλεργιολόγο, Ρευματολόγο, Ενδοκρινολόγο, Ηπατολόγο, Παιδίατρο για τις οποίες ισχύουν τα παρακάτω:

- Οι επισκέψεις σε **αλλεργιολόγο, ρευματολόγο και ηπατολόγο** τιμολογούνται στην προνομιακή τιμή των **30€**.
- Οι επισκέψεις σε **ενδοκρινολόγο** τιμολογούνται στην προνομιακή τιμή των **€10**.
- Οι επισκέψεις σε **ειδικότητες της Παιδιατρικής** παρέχονται με **έκπτωση 25%** (Εξαιρούνται οι επισκέψεις σε Παιδονεφρολόγο, Παιδοψυχίατρο, Παιδοαναπτυξιολόγο).
- **Στις οφθαλμολογικές επισκέψεις και εξετάσεις** παρέχεται **έκπτωση 40%**.
- **Στις οδοντιατρικές υπηρεσίες** παρέχεται **έκπτωση 10%**.

Οι επισκέψεις σε **Διευθυντές ιατρούς** τιμολογούνται στην προνομιακή τιμή των **40€**.

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

- Όσο αφορά τις **διαγνωστικές και εργαστηριακές εξετάσεις** οι οποίες **πραγματοποιούνται** στα εξωτερικά ιατρεία του θεραπευτηρίου, παρέχεται η τιμή κρατικού τιμολογίου (**ΦΕΚ**) + **30%**. (**Η χρέωση ισοδυναμεί με έκπτωση έως 80%.**)
- Για τις εξετάσεις που έχουν συνταγογραφηθεί ηλεκτρονικά, **δεν θα παρακρατείται συμμετοχή.**

- Για τις εξετάσεις που δεν υπάγονται στο Κρατικό Τιμολόγιο (δεν καλύπτονται από Ταμεία), θα παρέχεται έκπτωση 50% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου.
- Εξαιρούνται οι εξετάσεις Μοριακής Βιολογίας καθώς και οι Ειδικές Αξονικές και Μαγνητικές τομογραφίες (πχ αξονική στεφανιογραφία, μαγνητική τομογραφία καρδιάς, μαγνητική μαστών, φασματοσκοπία κλπ) για τις οποίες παρέχεται έκπτωση 20% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ:

- Τα **Check up** παρέχονται με έκπτωση 20%
- Η **Ψηφιακή μαστογραφία** παρέχεται στην προνομιακή τιμή των **40€**
- Στις **μαγνητικές τομογραφίες (MRI), Αξονικές τομογραφίες (CT) και Triplex καρδιάς και σώματος**, παρέχεται τιμή κρατικού τιμολογίου (**ΦΕΚ**).
- Οι **φυσικοθεραπείες** παρέχονται με έκπτωση 15%
- Στις **Πλαστικές Αισθητικές Επεμβάσεις**, θα παρέχεται έκπτωση 50% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου (εξαιρούνται φάρμακα, υλικά, ειδικά υλικά, αμοιβές γιατρών).
- Στις θεραπείες με **Υπερβαρικό Οξυγόνο**, θα παρέχεται έκπτωση 30%.
- Οι επισκέψεις κατόπιν ραντεβού σε **Διαιτολόγο-Διατροφολόγο** του Νοσοκομείου, παρέχονται στην **προνομιακή τιμή των €20** (περιλαμβάνεται λιπομέτρηση και διατροφικό πρόγραμμα).
- Συνεργασία με το **Διαγνωστικό Κέντρο Ορθοβιοτική** (Σώρου 3-5, Μαρούσι). Ο κάτοχος της κάρτας για να εξυπηρετηθεί από το εν λόγω Κέντρο με την ίδια τιμολογιακή πολιτική, θα πρέπει να επικοινωνεί στο τηλέφωνο: **210 3230000**. (Δεν παρέχεται απευθείας κάλυψη).
- Συνεργασία με το **Κέντρο Αποκατάστασης «ΔΙΑΠΛΑΣΗ»** στην Καλαμάτα με τις συνημμένες εκπτώσεις (βλ. Επισυναπτόμενο).

ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟΙ ΕΛΕΓΧΟΙ

- **Προληπτικός Γυναικολογικός έλεγχος Α**

- Κλινική εξέταση μαστών (ψηλάφηση)
- Υπερηχογράφημα μαστών
- Pap test – Γυναικολογική εξέταση

Ο παραπάνω έλεγχος **τιμολογείται στο ποσό των 40€**

- **Προληπτικός Γυναικολογικός έλεγχος Β**

- Κλινική εξέταση μαστών (ψηλάφηση)
- Ψηφιακή μαστογραφία
- Pap test – Γυναικολογική εξέταση

Ο παραπάνω έλεγχος **τιμολογείται στο ποσό των 80€**

- **Έλεγχος του προστάτη. P. S. A**

- FREE P. S. A
- Ουρομετρία
- Κλινική Εξέταση Προστάτη

Ο παραπάνω έλεγχος **τιμολογείται στο ποσό των 60€.**

- **Οδοντιατρικός Έλεγχος**

- Καθαρισμός δοντιών
- Φθορίωση δοντιών
- Οδηγίες στοματικής υγιεινής

Το σύνολο των πράξεων του οδοντιατρικού ελέγχου, **ανέρχεται στο ποσό των 80€** ενώ η αντίστοιχη τιμή **οικογενειακής κάλυψης (για τετραμελή οικογένεια)** **ανέρχεται στο ποσό των 250€.**

ΝΟΣΗΛΕΙΑ

Απορρόφηση 100% της συμμετοχής του ασφαλισμένου με παράλληλη χρήση Δημόσιου Ασφαλιστικού Φορέα ανεξαρτήτως του ποσοστού συμμετοχής του. Οι απορροφήσεις αφορούν το τιμολόγιο του Νοσοκομείου.

ΜΕΤΑΦΟΡΑ

Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο σε περίπτωση νοσηλείας εντός Αττικής. Σε περίπτωση που ο ασθενής δεν χρήζει νοσηλείας, η μεταφορά του θα καταβάλλεται από τον ίδιο.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

- Προϋπόθεση για την έκδοση της Κάρτας είναι η συμμετοχή των μελών του Συλλόγου σας στο Ομαδικό Ασφαλιστήριο της Εταιρείας που εργάζονται.
- Για τους εργαζομένους που ενδεχομένως να μην συμμετέχουν στο Ομαδικό Ασφαλιστήριο (αν υπάρχουν), κατόπιν επικοινωνίας και συμφωνίας μας, το Metropolitan δύναται να προσφέρει ένα διαφοροποιημένο πακέτο παροχών.
- Στην κάρτα θα αναγράφεται η επωνυμία του METROPOLITAN, του Συλλόγου ΠΑΣΕ-ΟΤΕ και του κάθε μέλους χωριστά.
- Θα τις τυπώσει το Metropolitan και θα σας τις παραδώσουμε, αφού μας στείλετε τα ονοματεπώνυμα των μελών σας και το λογότυπο του Συλλόγου σας.
- **Η κάρτα θα καλύπτει το μέλος του Συλλόγου, τον/την σύζυγό του και τα παιδιά του, μέχρι την ηλικία των 24 ετών.** Επομένως, θα εκδοθεί κάρτα και στα εξαρτώμενα μέλη (βάσει λίστας που θα μας δώσετε).
- Θα πρέπει να υπάρχει ενημέρωσή μας μέσω email για την αποχώρηση ή την εισροή κάποιου μέλους, προκειμένου να καταργηθεί η κάρτα ή να τυπωθεί νέα, αντίστοιχα.
- Θα πρέπει να υπάρχει ενημέρωσή μας σε περίπτωση που γίνει κάποια τροποποίηση στις παροχές του Ομαδικού Συμβολαίου της Ασφαλιστικής των μελών σας ή αλλαγή Ασφαλιστικής Εταιρείας.
- Η κάρτα θα έχει ισχύ αορίστου χρόνου, εκτός αν τροποποιηθεί κάποιο από τα παραπάνω (ασφαλιστική εταιρεία, παροχές ομαδικού κτλ).

- Προϋπόθεση για να απολαμβάνουν τα μέλη του Συλλόγου σας και τα εξαρτώμενα μέλη τους (σύζυγος και παιδιά έως 24 ετών) τα προνόμια της κάρτας Metropolitan Hospital, είναι να επιδεικνύουν την κάρτα και την αστυνομική τους ταυτότητα κάθε φορά που επισκέπτονται τις εγκαταστάσεις μας.

Τέλος, θα θέλαμε να επισημάνουμε ότι **προσεχώς τα μέλη του Συλλόγου σας θα δύνανται να εξυπηρετούνται στο Νοσοκομείο ΙΑΣΩ GENERAL (Λ. Μεσογείων 264, Χολαργός) με τις παραπάνω παροχές.**

Θα θέλαμε να σας διαβεβαιώσουμε ότι θα ανταποκριθούμε απόλυτα στις απαιτήσεις σας για παροχή ιατρικών υπηρεσιών υψηλού επιπέδου, όπως άλλωστε αρμόζει σε ένα Νοσοκομείο με το κύρος του Metropolitan.

Ευελπιστώντας σε μια γόνιμη συνεργασία, αναμένουμε την απάντησή σας.

Με εκτίμηση,

Μαρία Παπαθανασίου
Executive Account Manager

Πρόταση Συνεργασίας

Metropolitan – Σύλλογος ΠΑΣΕ-ΟΤΕ

Αφορά τους γονείς και τα αδέρφια των μελών που δεν έχουν Ομαδικό

Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο

Η πρόταση αφορά Έκδοση Καρτών Metropolitan Hospital – ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΠΑΣΕ-ΟΤΕ για τις οποίες θα ισχύουν τα ακόλουθα:

ΠΑΡΟΧΕΣ ΚΑΡΤΑΣ

Οι κάτοχοι της Κάρτας, θα απολαμβάνουν τις εξής παροχές στο Νοσοκομείο Metropolitan:

ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ

Σε περίπτωση **επείγοντος περιστατικού**, ο κάτοχος της κάρτας θα απευθύνεται στο **Τμήμα Επείγοντων Περιστατικών (7 ημέρες την εβδομάδα καθ'όλο το 24ωρο)** όπου θα απολαμβάνει τις παρακάτω παροχές:

- Οι επισκέψεις σε **Παθολόγο, Καρδιολόγο, Χειρουργό, Ορθοπαιδικό, Παιδίατρο, Παιδοχειρουργό και Παιδοορθοπαιδικό** θα τιμολογούνται στην προνομιακή τιμή των **20€**.
- Η ίδια τιμολογιακή πολιτική ισχύει για τις επισκέψεις σε **Νευρολόγο, Πνευμονολόγο και ΩΡΛ** όμως για τις ώρες 9:00 έως 21:00 (**20€ ανά επίσκεψη**).
- Στις **διαγνωστικές και εργαστηριακές εξετάσεις** που τυχόν απαιτηθούν, παρέχεται η τιμή κρατικού τιμολογίου (**ΦΕΚ**) + **30%**. Η χρέωση ισοδυναμεί με **έκπτωση έως 80%**.

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΕΝΕΣ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ

Οι προγραμματισμένες ιατρικές κλινικές επισκέψεις για τους κατόχους της κάρτας Metropolitan σε επιμελητές ιατρούς του θεραπευτηρίου οι οποίες πραγματοποιούνται στα εξωτερικά ιατρεία του κατόπιν ραντεβού (Τηλ: 210 4809150 - 210 4809160), τιμολογούνται στην προνομιακή τιμή των **20€** ενώ οι επισκέψεις σε **αλλεργιολόγο, ρευματολόγο, ενδοκρινολόγο και ηπατολόγο** τιμολογούνται στην προνομιακή τιμή των **30€**.

Εξαιρούνται οι Ψυχιατρικές, Οφθαλμολογικές και οδοντιατρικές επισκέψεις για τις οποίες ισχύουν τα παρακάτω:

- Στις οφθαλμολογικές επισκέψεις και εξετάσεις παρέχεται έκπτωση **40%**
- Στις οδοντιατρικές υπηρεσίες παρέχεται έκπτωση **10%** .

Οι επισκέψεις σε **Διευθυντές ιατρούς** τιμολογούνται στην προνομιακή τιμή των **40€**.

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Όσο αφορά τις **διαγνωστικές και εργαστηριακές εξετάσεις** οι οποίες πραγματοποιούνται στα εξωτερικά ιατρεία του θεραπευτηρίου, παρέχεται η τιμή κρατικού τιμολογίου **(ΦΕΚ) + 30%**.

Η χρέωση ισοδυναμεί με έκπτωση έως 80%.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ:

- Στις **μαγνητικές τομογραφίες (MRI), Αξονικές τομογραφίες (CT) και Triplex καρδιάς και σώματος**, παρέχεται τιμή κρατικού τιμολογίου **(ΦΕΚ)**.
- Τα **Check up** παρέχονται με έκπτωση **20%**.
- Οι **φυσικοθεραπείες** με έκπτωση **15%**.
- Η **Ψηφιακή μαστογραφία** παρέχεται στην προνομιακή τιμή των **40€**.

- Στις εξετάσεις **Μοριακής Βιολογίας καθώς και σε ειδικές αξονικές και μαγνητικές τομογραφίες** (πχ αξονική στεφανιογραφία, μαγνητική τομογραφία καρδιάς, μαγνητική μαστών, φασματοσκοπία κλπ) παρέχεται **έκπτωση 20% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου.**
- Οι επισκέψεις κατόπιν ραντεβού σε **Διαιτολόγο-Διατροφολόγο** του Νοσοκομείου, παρέχονται στην **προνομιακή τιμή των €20** (περιλαμβάνεται λιπομέτρηση και διατροφικό πρόγραμμα).
- Συνεργασία με το **Διαγνωστικό Κέντρο Ορθοβιοτική** (Σώρου 3-5, Μαρούσι). Ο κάτοχος της κάρτας για να εξυπηρετηθεί από το εν λόγω Κέντρο με την ίδια τιμολογιακή πολιτική, θα πρέπει να επικοινωνεί στο τηλέφωνο: **210 3230000.** (Δεν παρέχεται απευθείας κάλυψη).
- Συνεργασία με το **Κέντρο Αποκατάστασης «ΔΙΑΠΛΑΣΗ»** στην Καλαμάτα με τις συνημμένες εκπτώσεις (βλ. Επισυναπτόμενο).

ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟΙ ΕΛΕΓΧΟΙ

Οι κάτοχοι της κάρτας θα μπορούν να πραγματοποιούν τους εξής προληπτικούς ελέγχους :

- **Προληπτικός Γυναικολογικός έλεγχος Α**
 - Κλινική εξέταση μαστών (ψηλάφηση)
 - Υπερηχογράφημα μαστών
 - Pap test – Γυναικολογική εξέταση

Ο παραπάνω έλεγχος τιμολογείται στο ποσό των 40€

- **Προληπτικός Γυναικολογικός έλεγχος Β**
 - Κλινική εξέταση μαστών (ψηλάφηση)
 - Ψηφιακή μαστογραφία
 - Pap test – Γυναικολογική εξέταση

Ο παραπάνω έλεγχος τιμολογείται στο ποσό των 80€

- **Έλεγχος του προστάτη. P. S. A**

- FREE P. S. A
- Ουρομετρία
- Κλινική Εξέταση Προστάτη

Ο παραπάνω έλεγχος τιμολογείται στο ποσό των 60€.

- **Οδοντιατρικός Έλεγχος**

- Καθαρισμός δοντιών
- Φθορίωση δοντιών
- 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€.

ΝΟΣΗΛΕΙΑ

Έκπτωση 10% σε περιπτώσεις νοσηλείας (της έκπτωσης εξαιρούνται υλικά, ειδικά υλικά, φάρμακα, αμοιβές ιατρών). Η έκπτωση γίνεται επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου.

ΜΕΤΑΦΟΡΑ

Δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο σε περίπτωση νοσηλείας εντός Αττικής.

Για να απολαμβάνετε τα προνόμια της κάρτας Metropolitan Hospital είναι απαραίτητο να επιδεικνύετε την κάρτα σας και την αστυνομική σας ταυτότητα κάθε φορά που επισκέπτεστε τις εγκαταστάσεις μας.



Τέλος, θα θέλαμε να επισημάνουμε ότι **προσεχώς θα υπάρχει εξυπηρέτηση και στο Νοσοκομείο ΙΑΣΩ GENERAL (Λ. Μεσογείων 264, Χολαργός) με τις παραπάνω παροχές.**

Θέλουμε να σας διαβεβαιώσουμε ότι θα ανταποκριθούμε απόλυτα στις απαιτήσεις σας για παροχή ιατρικών υπηρεσιών υψηλού επιπέδου, όπως άλλωστε αρμόζει σε ένα Νοσοκομείο με το κύρος του Metropolitan.

Ευελπιστώντας σε μια γόνιμη συνεργασία, αναμένουμε την απάντησή σας.

Με εκτίμηση,

Μαρία Παπαθανασίου
Executive Account Manager