

Συγκεκριμένα θα εκδοθούν κάρτες **Metropolitan**, με την επίδειξη των οποίων θα μπορούν να έχουν τις κάτωθι παροχές:

- **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 καθ όλο το 24ωρο**) στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών που υποστηρίζεται από τα ακόλουθα Ιατρικά Τμήματα: Καρδιολογικό, Ορθοπεδικό, Παθολογικό και Χειρουργικό, καθώς και Νευρολογικό, Πνευμονολογικό και ΩΡΛ (09.00 – 21.00). Στις συγκεκριμένες ειδικότητες οι επισκέψεις είναι επίσης **δωρεάν** παρότι δεν είναι προγραμματισμένες.
- **Παιδιατρικές** επισκέψεις σε επιμελητή ιατρό του Νοσοκομείου μας έναντι **20€**.
- **Οφθαλμολογικές** επισκέψεις και εξετάσεις με **Έκπτωση 40%**.
- Στις Οδοντιατρικές υπηρεσίες θα δίδεται **έκπτωση 20%**.
- Ευνοϊκή τιμολογιακή πολιτική στις διαγνωστικές και εργαστηριακές εξετάσεις στα εξωτερικά ιατρεία (**Έκπτωση 35%**).
- 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€**.

- Έκπτωση **20%** σε περιπτώσεις νοσηλείας.