

Έντυπο Προέγκρισης Νοσηλείας

Στοιχεία Ασφαλισμένου / Στοιχεία Συμβολαίου

Αρ. Συμβολαίου		
Επώνυμο Ασφαλισμένου		
Όνομα Ασφαλισμένου		
Ημ/νια γέννησης		
Α.Φ.Μ.		
Κινητό:	Σταθερό Τηλέφωνο:	Email:

Ιστορικό Παρούσας Νόσου

Έναρξη συμπτωμάτων	
Περιγραφή της Νόσου	
1 ^η Διάγνωση της Νόσου & 1 ^η Διαγνωστική Εξέταση	
Θεραπεία & Φαρμακευτική αγωγή προς αντιμετώπιση	
Τυχόν προηγούμενες νοσηλείες προς αντιμετώπιση	
Στοιχεία Ιατρού	Ον/νυμο: Ειδικότητα: Email:

Εισαγωγή σε Νοσηλευτικό Ίδρυμα

Πιθανή Ημ/νια Εισαγωγής				
Νοσηλευτικό Ίδρυμα				
Παράγοντες που επιβάλλουν την εισαγωγή				
Πιθανή διάρκεια Νοσηλείας	<input type="checkbox"/> ODC	<input type="checkbox"/> ODS	<input type="checkbox"/> ΧΜΘ	<input type="checkbox"/> ΑΚΘ
	<input type="checkbox"/> Νοσηλεία	<input type="checkbox"/> Ενδοσκοπικές επεμβατικές εξετάσεις	<input type="checkbox"/> Ενδοσκοπικές μη επεμβατικές εξετάσεις	<input type="checkbox"/> Ανοσοθεραπεία

Υπογραφή Ασφαλισμένου

Ημερομηνία

.....

.....

Απαιτούμενα Δικαιολογητικά για την προέγκριση Νοσηλείας

- Λεπτομερής γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού
- Το πόρισμα της εξέτασης που έθεσε τη διάγνωση
- Ιατρικός φάκελος τυχόν προηγούμενων νοσηλειών
- Πορίσματα εξετάσεων προηγούμενων ετών, εφόσον αυτές έχουν πραγματοποιηθεί
- Δήλωση συγκατάθεσης επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων

Εφόσον η Εταιρία ελέγξει τα ανωτέρω αναφερόμενα προσκομισθέντα δικαιολογητικά, έχει τη δυνατότητα να ζητήσει επιπλέον δικαιολογητικά για την περαιτέρω αξιολόγηση της περίπτωσης.

Σημειώσεις σχετικά με την προέγκριση νοσηλείας

- Το έντυπο της προέγκρισης νοσηλείας υπογράφεται από τον ασφαλισμένο και αποστέλλεται στο life@atlantiki.gr μαζί με τα ανωτέρω απαιτούμενα δικαιολογητικά.
- Η Εταιρία θα απαντήσει στο αίτημα της προέγκρισης στο διάστημα των 5 εργάσιμων ημερών.
- Σε περίπτωση που δοθεί η προέγκριση αλλά κατά την διάρκεια της νοσηλείας, η Εταιρία λάβει γνώση ιατρικών στοιχείων και δεδομένων που διαφοροποιούν ή τροποποιούν την αρχική εκτίμηση, η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα της επαναξιολόγησης της περίπτωσης.
- Σε περίπτωση που δοθεί προέγκριση νοσηλείας, θα ισχύει για διάστημα 60 ημερών από την ημερομηνία προέγκρισης.