



## **Όροι/Οδηγίες χρήσης του προγράμματος**

### **1. ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

Οι παροχές που αναφέρονται στον Πίνακα παροχών, ενεργοποιούνται τρεις ημέρες μετά την παραλαβή της βεβαίωσης συμμετοχής και έχουν ισχύ ένα (1) έτος από την ενεργοποίησή τους.

### **2. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΜΕΛΟΥΣ**

Το μέλος που επιθυμεί να κάνει χρήση των παροχών του, έχει την υποχρέωση:

α) Να επικοινωνεί με το Τηλεφωνικό Συντονιστικό Κέντρο μέσω του οποίου θα λαμβάνει οδηγίες σχετικά με την παροχή που επιθυμεί να λάβει.

β) Να προσκομίζει την Βεβαίωση Συμμετοχής του προγράμματος καθώς και αποδεικτικά στοιχεία της ταυτότητάς του, όπως, ενδεικτικά αναφερόμενα, το Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας, Διαβατήριο σε ισχύ κ.α. και να διευκολύνει τον έλεγχο της ταυτοπροσωπίας του, όταν αυτό ζητείται στα πλαίσια χρήσης των υπηρεσιών του προγράμματος, από μέλος του Συμβεβλημένου Δικτύου.

### **3. ΕΥΘΥΝΗ ΕΤΑΙΡΙΑΣ**

Η εταιρία ουδεμία ευθύνη φέρει για την ποιότητα και την ορθότητα, σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής δεοντολογίας και επιστήμης, των υπηρεσιών που θα παρέχονται προς τον πελάτη, με βάση την παρούσα συνδρομητική σύμβαση από τα μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου καθώς και το πάσης φύσης προσωπικό τους, όπως επίσης για τις πράξεις ή τις τυχόν παραλείψεις τους.

### **4. ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

Η New Health System, διατηρεί το δικαίωμα αλλαγής – τροποποίησης του συμβεβλημένου ιατρικού δικτύου με την υποχρέωση ενημέρωσης του site της και στην ενότητα «ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΔΙΚΤΥΟΥ».

### **5. GDPR ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ**

Η New Health System «NHS» εφαρμόζει και συμμορφώνεται πλήρως με την κείμενη νομοθεσία περί Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων, τόσο τον Ν. 2472/1997 όσο και τον κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου & του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016. [ (GDPR – General Data Protection Regulation)- «Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων»]. Η εταιρία έχει λάβει τη συναίνεση των μελών για την εκχώρηση των προσωπικών τους δεδομένων & τα παραχωρεί στην NHS ώστε να τους παράσχει τις προαναφερόμενες υπηρεσίες υγείας.

## **Δηλώση ένταξης – συναίνεσης παροχής στοιχείων**

Δηλώνω ότι επιθυμώ την ένταξη του τέκνου μου  
με ονοματεπώνυμο..... στο πρόγραμμα  
υγείας "KIDS CARE" της "NHS" και συναινώ να παραλάβω την βεβαίωση συμμετοχής  
καθώς και οποιαδήποτε άλλη ενημέρωση για υπηρεσίες της "NHS" από πιστοποιημένο  
αντιπρόσωπό της.

Ο δηλών-ουσα

Ονοματεπώνυμο:

Τηλέφωνο:

Διεύθυνση:



New Health System  
1997-2000

## KIDS CARE

### ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Η "New Health System" είναι εταιρία δημιουργίας και διαχείρισης προγραμμάτων υγείας για λογαριασμό Ασφαλιστικών Εταιριών και Μεγάλων Οργανισμών.

Η "NHS" παρέχει στους μαθητές πρωτοβάθμιας εκπαίδευσης του ΔΗΜΟΥ ΚΟΡΙΝΘΙΩΝ, ένα πρόγραμμα υγείας σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα παροχών:

#### **Δωρεάν ετήσιος αιματολογικός έλεγχος**

Δωρεάν ετήσιος αιματολογικός έλεγχος ο οποίος περιλαμβάνει:

Γενική αίματος, Γενική ούρων, ΤΚΕ, Σάκχαρο, ολική χοληστερόλη, Τριγλυκερίδια, HDL, LDL, Ολική Χολερυθρίνη (TBL), SGOT, SGPT, γ-GT.

Πραγματοποιείται σε συμβεβλημένα νοσηλευτικά ιδρύματα και διαγνωστικά κέντρα, σε όλη την Επικράτεια.

#### **Δωρεάν ετήσιος οδοντιατρικός έλεγχος**

Δωρεάν ετήσιος οδοντιατρικός έλεγχος ο οποίος περιλαμβάνει:

- καθαρισμό οδόντων
- έλεγχο της στοματικής κοιλότητας

Επιπλέον, για τα μέλη κάτω των 14 ετών περιλαμβάνεται και η φθορίωση.

Πραγματοποιείται σε συμβεβλημένα οδοντιατρικά κέντρα και οδοντιατρεία, σε όλη την επικράτεια.

#### **Προσωπικό Ατύχημα**

Κάλυψη εξόδων από ατύχημα εντός και εκτός νοσηλευτικού ιδρύματος έως του ποσού των 100€ / περιστατικό.

#### **Σημαντική Σημείωση**

Για την χρήση των παροχών του προγράμματος σας, παρακαλώ επικοινωνήστε με το Ιατρικό Συντονιστικό Κέντρο της N.H.S., στο τηλέφωνο 210 6770 330 το οποίο λειτουργεί 24 ώρες το 24ώρο



New Health System  
1997-2000

Όνοματεπώνυμο:

Αρ. Συμβολαίου:

Ημ. Έναρξης:



## **ΔΩΡΕΑΝ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ σε όλα τα σχολεία Α Βάθμιας Εκπαίδευσης από την Σχολική Επιτροπή του δήμου Κορινθίων**

Δωρεάν κάρτα υγείας για ΟΛΟΥΣ τους μαθητές της Πρωτοβάθμιας εκπαίδευσης στα σχολεία του δήμου Κορινθίων εξασφάλισε ο Πρόεδρος της Σχολικής Επιτροπής κ.Μιχάλης Κλεπετσάνης. Η πρωτοβουλία του Προέδρου έτυχε της υποστήριξης κατά πλειοψηφία του Δ.Σ της επιτροπής και έγινε αποδεκτή από δασκάλους και γονείς με ενθουσιασμό!

Οι γονείς θα λάβουν από τους συλλόγους γονέων και κηδεμόνων το έντυπο της εταιρίας ώστε να δηλώσουν συμμετοχή όσοι επιθυμούν. Πρέπει να υπάρχει συγκατάθεση των γονέων λόγω των προσωπικών δεδομένων. Έπειτα θα παραλάβουν την βεβαίωση από συνεργάτη της New Health System.

Η εταιρία η οποία δημιουργεί και διαχειρίζεται υπηρεσίες υγείας για λογαριασμό ασφαλιστικών εταιριών και μεγάλων οργανισμών, παρέχει εντελώς ΔΩΡΕΑΝ πακέτο που περιλαμβάνει:

- Ετήσιο αιματολογικό έλεγχο
- Ετήσιο οδοντιατρικό έλεγχο
- Αποζημίωση εξόδων έως 100 ευρώ ανα περιστατικό σε περίπτωση ατυχήματος.

«Στους δύσκολους καιρούς που διανύουμε καταφέραμε να εξασφαλίσουμε μια πολύ σημαντική παροχή για τους μαθητές των σχολείων μας, δωρεάν κάρτα υγείας για όλα τα παιδιά, μια ευγενική χορηγία της εταιρίας New Health System τον πρόεδρο της οποίας κ.Χρήστο Ζαχαράτο ευχαριστώ θερμά και δημόσια» δήλωσε ο Πρόεδρος της σχολικής επιτροπής Μιχάλης Κλεπετσάνης.

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ Α' ΒΑΘΜΙΑΣ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ  
ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΚΟΡΙΝΘΙΩΝ  
ΜΙΧΑΛΗΣ ΚΛΕΠΕΤΣΑΝΗΣ**