**Παροχές Κάρτας METROPOLITAN**

* 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 καθ 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%.
* Ευνοϊκή τιμολογιακή πολιτική στις διαγνωστικές και εργαστηριακές εξετάσεις στα  εξωτερικά ιατρεία (Έκπτωση 35%).
* Σε Μαγνητικές Τομογραφίες (MRI), Αξονικές Τομογραφίες (CT), και Τriplex 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:
	+ Κλινική εξέταση μαστών (ψηλάφηση)
	+ Υπερηχογράφημα μαστών
	+ Pap  test – Γυναικολογική εξέταση

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

* + 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
	+ Ουρομετρία
	+ Κλινική Εξέταση του Προστάτη

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

* Πρόγραμμα Οδοντιατρικού Ελέγχου
	+ Καθαρισμό οδόντων
	+ Φθορίωση οδόντων
	+ 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€.