

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 ασφαλισμένες στο ποσό των **40€**

2.

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

Ο παραπάνω έλεγχος τιμολογείται ειδικά για τις ασφαλισμένες στο ποσό των **80€**

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 ασφαλισμένους στο ποσό των **60€**.

• Πρόγραμμα Οδοντιατρικού Ελέγχου

1. Καθαρισμός οδοντών
2. Φθορίωση οδοντών
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€**

Πακέτα προληπτικού ελέγχου ειδικά τιμολογημένα :

ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ

- Test pap — γυναικολογική εξέταση 25€
- Μέτρηση οστικής πυκνότητας 20€

ΙΑΤΡΕΙΟ ΜΑΣΤΟΥ

- Υπερηχογράφημα μαστών — Ψηφιακή μαστογραφία — Επίσκεψη σε μαστολόγο **40€**
- Υπερηχογράφημα μαστών-ψηφιακή μαστογραφία — Τομοσύνθεση μαστών — Επίσκεψη σε μαστολόγο **90€**
- Ψηφιακή μαστογραφία **30€**

ΕΛΕΓΧΟΣ ΘΥΡΕΟΕΙΔΗ

- T3, T4, TSH, υπερηχογράφημα θυρεοειδούς — Ενδοκρινολογική εξέταση **45€**