Ελευθερία
ψυχιατρική κλινική

Ενδεικτικός Τιμοκατάλογος Νοσηλείας

Κατηγορία Θέσης Νοσηλείας Ασφαλισμένων ΕΟΠΥΥ	Ημερήσια Τιμή (€)
Θέση ΒΒ	40€
Θέση ΒΑ	50€
Θέση Α	60€

Μακροχρόνια Νοσηλεία Ασφαλισμένων ΕΟΠΥΥ	Μηνιαία Χρέωση (€)
Θέση ΒΒ	900€
Θέση ΒΑ	1200€
Θέση Α	1500€

Κατηγορία Θέσης Νοσηλείας Ιδιωτών (χωρίς ΕΟΠΥΥ)	Ημερήσια Χρέωση (€)
Θέση ΒΒ	80€
Θέση ΒΑ	90€
Θέση Α	100€

Μακροχρόνια Νοσηλεία Ιδιωτών (χωρίς ΕΟΠΥΥ)	Μηνιαία Χρέωση (€)
Θέση ΒΒ	1800€
Θέση ΒΑ	2200€
Θέση Α	2500€

Παρατηρήσεις

1. Οι ανωτέρω τιμές περιλαμβάνουν Φ.Π.Α.
2. Οι τιμές δεν περιλαμβάνουν:
   - - Το ποσοστό συμμετοχής του ασφαλισμένου σύμφωνα με τον κανονισμό του ΕΟΠΥΥ.
   - - Το κόστος φαρμάκων και διαγνωστικών εξετάσεων που αφορούν συνοδά νοσήματα (νοσήματα που δεν αφορούν την ψυχιατρική ή νευρολογική νόσο για την οποία νοσηλεύεται).
3. Οι τιμές δύνανται να αναπροσαρμόζονται βάσει των ισχυουσών συμβάσεων και νομοθετικών ρυθμίσεων.
4. Για μακροχρόνια νοσηλεία ή ειδικές περιπτώσεις εφαρμόζονται προσαρμοσμένες τιμολογιακές πολιτικές, όπως ανωτέρω.

Σημείωση: Ο παρών τιμοκατάλογος αποτελεί ενδεικτικό υπόδειγμα και μπορεί να προσαρμοστεί ανάλογα με τις ανάγκες, τη σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ ή τις παρεχόμενες υπηρεσίες.

01/10/2025

MEDISOL ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΚΑΒΑΛΑΣ Α.Ε.

ΑΦΜ 998479418 ΔΟΥ ΔΡΑΜΑΣ

25920 61111 info@eleftheriaclinic.gr