

ΠΑΡΟΧΕΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΤΕΑ-ΥΠΟΙΚ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2018

1. Η κάλυψη κάθε Ασφαλισμένου θα πιστοποιείται οποιαδήποτε χρονική στιγμή μέσω στοιχείων και πληροφοριών για τον Ασφαλισμένο, που θα λαμβάνει η MEDIADENT από το ΤΕΑ-ΥΠΟΙΚ δια μέσου της Ευρωκλινικής σε πραγματικό χρόνο, ήτοι αυτομάτως με την καταχώρησή τους ως «Ασφαλισμένοι». Τα στοιχεία και οι πληροφορίες αυτές είναι:

- Ονοματεπώνυμο Ασφαλισμένου
- Ημερομηνία γέννησης
- Φύλο
- Κωδικός Ασφαλιστικού προγράμματος (ΤΕΑ-ΥΠΟΙΚ - Α.Μ. κυρίως μέλους)

2. Με βάση την παραπάνω πιστοποίηση, η MEDIADENT (είτε η ίδια, είτε μέσω των Μελών του Δικτύου) αναλαμβάνει την υποχρέωση να παρέχει στους Ασφαλισμένους κατά την διάρκεια του Προγράμματος, τις καλύψεις που αυτοί δικαιούνται, σύμφωνα με τις προϋποθέσεις κάλυψης που αναφέρονται στο **Παράρτημα 1 και Παράρτημα 2 – ΠΑΡΟΧΕΣ**.

Η αξία των εκτελούμενων διαγνωστικών εξετάσεων θα υπολογίζεται με βάση τον τιμοκατάλογο μέσων τιμών υπηρεσιών που επισυνάπτεται στην παρούσα ως Παράρτημα 2 και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος αυτής. Διευκρινίζεται δε ότι η συμμετοχή του Ασφαλισμένου ορίζεται ως ποσοστό 100% επί του συνολικού ποσού των υπηρεσιών και συγκεκριμένα:

3. Η MEDIADENT κατά την εκτέλεση της παρούσας σύμβασης υπόσχεται να παρέχει προς τους Ασφαλισμένους υπηρεσίες υψηλού επιπέδου, όπως ορίζονται από τους κανόνες της οδοντιατρικής Επιστήμης και Δεοντολογίας.
4. Η MEDIADENT υποχρεούται να ενημερώνει τα αρχεία της σχετικά με τις εκτελούμενες σε κάθε Ασφαλισμένο πράξεις.

Η ενημέρωση αυτή περιλαμβάνει:

- Ονοματεπώνυμο Ασφαλισμένου
- Ημερομηνία και Τόπος Πράξεων
- Είδη Πράξεων
- Κόστος Πράξεων

5. Η εποπτεία, η αποστολή και η συλλογή των προβλεπόμενων από το παρόν στοιχείων θα γίνεται με αποκλειστική ευθύνη της MEDIADENT. Η MEDIADENT έχει την ευθύνη της πλήρους εφαρμογής της παρούσας από πλευράς των Μελών του Δικτύου, καθώς και της ποιότητας των από αυτά παρεχόμενων υπηρεσιών προς τους Ασφαλισμένους του ΤΕΑ-ΥΠΟΙΚ.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1

ΟΡΟΙ - ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΚΑΙ ΕΠΙΜΕΡΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

1. Βασικά χαρακτηριστικά

Διάρκεια: **Ετήσιο** (1.1.2018 – 31.12.2018)

Ηλικιακή ομάδα:

- Για **κύρια** μέλη: όσο είναι ενεργά μέλη του Ταμείου βάσει του ισχύοντος Καταστατικού
- Για **εξαρτώμενα** μέλη: έως 65 ετών

2. Δωρεάν Καλύψεις / παροχές

- Για τους **Ενήλικες Ασφαλισμένους** του ΤΕΑ-ΥΠΟΙΚ παρέχεται η δυνατότητα πραγματοποίησης ενός **ΔΩΡΕΑΝ Οδοντιατρικού Διαγνωστικού Ελέγχου** και ενός **ΔΩΡΕΑΝ οδοντικού καθαρισμού**.
- Για τα **παιδιά** παρέχεται η δυνατότητα πραγματοποίησης ενός **ΔΩΡΕΑΝ Ορθοδοντικού Διαγνωστικού Ελέγχου** και **ΔΩΡΕΑΝ μία φθορίωση και απομάκρυνση πλακών**.

ΕΠΕΞΗΓΗΣΕΙΣ:

Ο διαγνωστικός έλεγχος περιλαμβάνει: κλινική εξέταση, ακτινολογικό έλεγχο, απεικόνιση στοματικής κοιλότητας, διάγνωση και σχέδιο αποκατάστασης.

Ο ορθοδοντικός έλεγχος περιλαμβάνει: κλινική εξέταση και διάγνωση.

Ο Ασφαλισμένος μπορεί να ενημερώνεται για το Δίκτυο που παρέχει τις παραπάνω υπηρεσίες μέσω του συμβεβλημένου Συντονιστικού Κέντρου **215 500 3626** που εξασφαλίζει την τηλεφωνική εξυπηρέτηση του Ασφαλισμένου, **εικοσιτέσσερις (24) ώρες την ημέρα, επτά (7) ημέρες την εβδομάδα**.

Προϋπόθεση για την παροχή των υπηρεσιών αποτελεί ο έλεγχος - έγκριση του συμβεβλημένου συντονιστικού κέντρου.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2

ΤΙΜΟΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ΤΙΜΟΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ

Τύπος Συνεδρίας		
Στη χειρουργική και στη συντηρητική αποκατάσταση ατυχήματος δεν υπάρχει περίοδος αναμονής	Κόστος Πράξης	Συμμετοχή ασφαλισμένου ΤΕΑ-ΥΠΟΙΚ
Οδοντιατρική εξέταση	30 €	9 €
Καθαρισμός οδόντων μέχρι δύο φορές το χρόνο	50 €	15 €
Ενδοστοματικές λήψεις με κάμερα - φωτογραφίες	20 €	6 €
Έλεγχος και αφαίρεση πλάκας - φθορίωση	40 €	12 €
Ακτινογραφία ενδοστοματική - οπισθοφατνιακή	15 €	4 €
Ακτινογραφία μυλικής σύγκλισης	15 €	4 €
Ακτινογραφία δήξεως	15 €	4 €
Αντιμετώπιση ξηρού φατνίου	40 €	6 €
Αφαίρεση καλύπτρας	20 €	6 €
Διάνοιξη αποστήματος (έκτακτο περιστατικό) 1 ραντεβού	50 €	15 €
Έκδοση πιστοποιητικού μετά από εξέταση (π.χ. σχολική χρήση)	20 €	0 €
Μελέτη περιστατικού - Σχέδιο Θεραπείας	40 €	12 €
Πρόληψη αφαίρεση πλακών-οδηγίες στοματικής υγιεινής(μέχρι 12 ετών) 1/έτ	50 €	15 €
Τοπική εφαρμογή φθορίου	50 €	10 €
ΓΕΝΙΚΑ		
Ακτινογραφία πανοραμική	36 €	20 €
Ακτινογραφία κεφαλομετρική	60 €	25 €
Επανασυγκόλληση γέφυρας ανά στήριγμα χωρίς αφαίρεση παλαιάς	20 €	6 €
Επανασυγκόλληση γέφυρας ανά στήριγμα με αφαίρεση παλαιάς	40 €	12 €
ΠΡΟΛΗΨΗ - ΠΑΙΔΟΔΟΝΤΙΑ		
Κάλυψη οπών και σχισμών ανά δόντι (sealants)	40 €	10 €
Έμφραξη νεογιλού με αμάλαμα	50 €	15 €

Έμφραξη νεογιλού με ρητίνη	60 €	18 €
Έμφραξη νεογιλού με υαλοϊονομερή κονία	60 €	18 €
Ενδοδοντική θεραπεία νεογιλού μονόριζου	120 €	36 €
Ενδοδοντική θεραπεία νεογιλού πολύριζου	120 €	60 €
Πολφωτομή νεογιλού	80 €	24 €
Άμεση ή έμμεση κάλυψη πολφού	50 €	15 €
Ανοξειδωτή στεφάνη νεογιλού	100 €	30 €
Εξαγωγή νεογιλού	40 €	12 €
ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΗ (*)		
Εκμαγεία - Μελέτη - Ανάλυση ορθοδοντικού περιστατικού	200 €	60 €
Κινητό μηχάνημα διατήρησης χώρου	360 €	100 €
Ακίνητο μηχάνημα διατήρησης χώρου τύπου distal shoe	360 €	100 €
Ετερόπλευρο μηχάνημα διατήρησης χώρου	360 €	100 €
Αμφοτερόπλευρο ακίνητο μηχάνημα διατήρησης χώρου	600 €	100 €
Μηχάνημα διακοπής στοματικών έξεων	360 €	100 €
Μηχάνημα ανάκτησης χώρου	500 €	150 €
Αντιμετώπιση τραύματος - Ακινητοποίηση	180 €	54 €
Ορθοδοντική μετακίνηση εμβυθισμένου δοντιού	500 €	150 €
Ορθοδοντική I, II, III τάξης με επάρκεια χώρου (Σιδεράκια)	3.500 €	1.050 €
Ορθοδοντική I, II, III τάξης με έλλειψη χώρου (Σιδεράκια)	4.200 €	1.360 €
Με Κεραμικά Brackets (Λευκά) επιπλέον ανα περιστατικό	600 €	180 €
Με Σύρμα Teflon (Λευκά) επιπλέον ανα περιστατικό	300 €	60 €
Τοποθέτηση Retainer	200 €	60 €
Εκλεκτικός τροχισμός, διδασκαλία ασκήσεων	300 €	60 €
Θεραπεία σταυροειδούς σύγκλεισης	700 €	210 €
Βελτίωση υπερσύγκλεισης ή μείωση χασμοδοντίας	700 €	210 €

(*): Διευκρινίζεται ότι στις ορθοδοντικές συνεδρίες όπου χρησιμοποιούνται τεχνικές / υλικά που αφορούν σε αισθητικές παρεμβάσεις (ενδεικτικά π.χ. Clear Aligners, Invisaligns, Silent Brackets, κλπ) η περίοδος αναμονής είναι 18 μήνες.

ΟΔΟΝΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ		
Έμφραξη με αμάλαμα και στίλβωση	50 €	15 €
Έμφραξη με σύνθετη ρητίνη (προσθίων)	50 €	15 €
Έμφραξη με σύνθετη ρητίνη (οπισθίων)	50 €	15 €
Ανασύσταση μύλης χωρίς επακόλουθη προσθετική	60 €	30 €
Ανασύσταση μύλης με επακόλουθη προσθετική	120 €	50 €
Κάλυψη οπών και σχισμών ανά δόντι	30 €	9 €
Αισθητικές όψεις σύνθετης ρητίνης (Άμεση)	100 €	30 €
Αισθητικές όψεις σύνθετης ρητίνης (Προκατασκευασμένες)	150 €	45 €
Ανασύσταση με προκατασκευασμένο ενδοριζικό άξονα pararost ή υαλονημάτων	150 €	45 €
Ανασύσταση με προκατασκευασμένο ενδοριζικό άξονα (εκτός από pararost ή υαλονημάτων)	80 €	45 €
Ανασύσταση κοπτικής γωνίας με σύνθετη ρητίνη	60 €	30 €
Απευαισθητοποίηση αυχενικών διαβρώσεων (ανά δόντι)	20 €	6 €
Λεύκανση ενδοδοντικά θεραπευμένου δοντιού	120 €	36 €
Λεύκανση ενδοδοντικά θεραπευμένου δοντιού Perydrol	30 €	9 €
Λεύκανση με νάρθηκα και αναλώσιμα (Γραφείου-Σπιτιού) χωρίς υλικά	180 €	54 €
Λεύκανση (μία συνεδρία στο οδοντιατρείο) (Επιπλέον συνεδρίες δεν χρεώνονται)	500 €	150 €
Λεύκανση Οδοντιατρείου-σπιτιού + Νάρθηκες Λεύκανσης με αναλώσιμα	750 €	225 €
ΑΚΙΝΗΤΗ ΠΡΟΣΘΕΤΙΚΗ		
Στεφάνη μεταλλοακρυλική	140 €	70 €
Στεφάνη ακρυλική (Μεταβατική)	80 €	40 €
Στεφάνη μεταλλοκεραμική	250 €	140 €
Αυχενική πορσελάνη	120 €	30 €
Στεφάνη επί εμφυτεύματος	500 €	250 €

Χειρ. νάρθηκας τοποθέτησης εμφυτευμάτων ανα φραγμό	400 €	100 €
Εκμαγεία μελέτης, προσθετικός σχεδιασμός, dentscan	350 €	175 €
Διαγνωστικό κέρωμα ανά δόντι	20 €	10 €
Τοποθέτηση επιεμφυτευματικού στηρίγματος (abutment)	350 €	175 €
Τοποθέτηση κεκλιμένου επιεμφυτευματικού στηρίγματος	450 €	225 €
Τοποθέτηση εξατομικευμένου επιεμφυτευματικού στηρίγματος	650 €	325 €
Ένθετο ή Επένθετο από σύνθετη ρητίνη	200 €	100 €
Maryland ανά δόντι	250 €	125 €
Χυτή ανασύσταση μύλης με άξονα	160 €	80 €
Χυτή καλύπτρα για υποδοχή τηλεσκοπικής στεφάνης	200 €	100 €
Τηλεσκοπική στεφάνη	200 €	100 €
Κατασκευή δοκού ανά στήριγμα	300 €	150 €
Omnivac	30 €	15 €
Ενδοστοματικός νάρθηκας ολικής επικάλυψης, μαλακός (αθλητών)	150 €	75 €
Ενδοστοματικός νάρθηκας ολικής επικάλυψης, σκληρός(σταθεροποίησης, 3 συνεδρίες))	300 €	150 €
ΚΙΝΗΤΗ ΠΡΟΣΘΕΤΙΚΗ		
Ολική οδοντοστοιχία άνω ή κάτω γνάθου με ακρυλική βάση απλή	800 €	400 €
Ολική οδοντοστοιχία άνω ή κάτω γνάθου με ακρυλική βάση πρεσσαριστή	900 €	450 €
Ολική οδοντοστοιχία άνω ή κάτω γνάθου με μεταλλική βάση	1.000 €	500 €
Μερική οδοντοστοιχία άνω ή κάτω γνάθου με μετ. σκελετό	1.000 €	500 €
Άμεση οδοντοστοιχία άνω ή κάτω γνάθου χωρίς εξαγωγές	800 €	400 €
Άμεση οδοντοστοιχία άνω ή κάτω γνάθου με εξαγωγές	1.000 €	500 €

Επένθετη ολική οδοντοστοιχία	1.200 €	600 €
Επιδιόρθωση οδοντοστοιχίας	120 €	60 €
Επιδιόρθωση οδοντοστοιχίας με επανέλεγχο	200 €	100 €
Προσθήκη για ένα δόντι	100 €	50 €
Αναπροσαρμογή οδοντοστοιχίας (αναγόμευση) στο εργαστήριο	250 €	60 €
Αναπροσαρμογή οδοντοστοιχίας (αναγόμευση) στο ιατρείο	150 €	80 €
Ανακατασκευή βάσης οδοντοστοιχίας στο εργαστήριο	250 €	120 €
Ανακατασκευή βάσης οδοντοστοιχίας στο ιατρείο	150 €	150 €
Χυτό άγκιστρο	150 €	75 €
Σύνδεσμος ακριβείας (attachment) - εξατομικευμένος	250 €	125 €
Σύνδεσμος ακριβείας (attachment) - προκατασκευασμένος	250 €	100 €
ΕΝΔΟΔΟΝΤΙΑ		
Πολφοτομή	120 €	48 €
Άμεση ή έμμεση κάλυψη πολφού	50 €	20 €
Ενδοδοντική θεραπεία μονόριζου	160 €	64 €
Ενδοδοντική θεραπεία δύριζου	160 €	64 €
Ενδοδοντική θεραπεία πολύριζου	200 €	80 €
Ενδοδοντική θεραπεία σε δόντι με αδιάπλαστη ρίζα	200 €	80 €
Επανάληψη ενδοδοντικής θεραπείας	200 €	80 €
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ - ΣΤΟΜΑΤΟΛΟΓΙΑ		
Εξαγωγή ρίζας ή δοντιού χωρίς υλικό αποκατάστασης	60 €	24 €
Εξαγωγή ρίζας ή δοντιού με υλικό αποκατάστασης	80 €	32 €
Χειρουργική εξαγωγή ρίζας ή δοντιού με κρημνό και συρραφή	200 €	80 €
Εξαγωγή ενσφηνωμένου δοντιού (εγκλείστου ή ημιεγκλείστου)	200 €	80 €
Χειρουργική αποκάλυψη μύλης για ανατολή	120 €	48 €
Τοποθέτηση εμφυτεύματος διπλής φάσης, (χωρίς εμφύτευμα)	1.600 €	400 €

Ακρορριζεκτομή με ανάστροφη έμφραξη	300 €	120 €
Ακρωτηριασμός δοντιού (εκτομή ρίζας ή διχοτόμηση)	260 €	104 €

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3

ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΟ ΔΙΚΤΥΟ

Το μέγεθος του δικτύου είναι **140 σημεία** εξυπηρέτησης, που καλύπτουν όλα τα μεγάλα αστικά κέντρα στην Ελλάδα και το οποίο δύναται να τροποποιείται.

ΠΟΛΗ	ΠΕΡΙΟΧΗ
ΑΘΗΝΑ	ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ
	ΑΓΙΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ
	ΑΘΗΝΑ-ΚΕΝΤΡΟ
	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ
	ΒΡΙΛΗΣΙΑ
	ΓΛΥΦΑΔΑ
	ΓΟΥΔΙ
	ΕΛΛΗΝΙΚΟ
	ΖΩΓΡΑΦΟΥ
	ΙΛΙΟΝ
	ΙΛΙΣΙΑ
	ΚΑΛΛΙΘΕΑ
	ΚΟΛΩΝΑΚΙ
	ΚΟΡΩΠΙ
	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟ
	ΜΑΡΟΥΣΙ
	ΜΟΣΧΑΤΟ
	Ν.ΙΩΝΙΑ
	ΝΕΑ ΣΜΥΡΝΗ
	ΝΙΚΑΙΑ
	ΠΑΓΚΡΑΤΙ
	ΠΑΛΑΙΟ ΦΑΛΗΡΟ
	ΠΑΤΗΣΙΑ
	ΠΕΡΙΣΤΕΡΙ
	ΠΕΤΡΟΥΠΟΛΗ
	ΡΑΦΗΝΑ
ΣΑΛΑΜΙΝΑ	

	ΥΜΗΤΤΟΣ
	ΧΑΛΑΝΔΡΙ
	ΧΟΛΑΡΓΟΣ
	ΓΛΥΦΑΔΑ
	ΠΕΙΡΑΙΑΣ
ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ	ΑΓΡΙΝΙΟ
ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ	ΜΕΣΟΛΟΓΓΙ
ΑΡΚΑΔΙΑΣ	ΤΡΙΠΟΛΗ
ΑΡΤΑ	ΑΡΤΑ
ΑΧΑΪΑΣ	ΑΙΓΙΟ
ΑΧΑΪΑΣ	ΠΑΤΡΑ
ΒΟΙΩΤΙΑΣ	ΛΙΒΑΔΕΙΑ
ΔΡΑΜΑΣ	ΔΡΑΜΑ
ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ	ΡΟΔΟΣ
ΕΒΡΟΥ	ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ
ΕΥΒΟΙΑΣ	ΧΑΛΚΙΔΑ
ΗΛΕΙΑΣ	ΑΜΑΛΙΑΔΑ
ΗΛΕΙΑΣ	ΛΕΧΑΙΝΑ
ΗΛΕΙΑΣ	ΠΥΡΓΟ
ΗΜΑΘΙΑΣ	ΒΕΡΟΙΑ
ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ	ΗΡΑΚΛΕΙΟ
ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ	ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	ΚΑΛΑΜΑΡΙΑ
ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	ΙΩΑΝΝΙΝΑ
ΚΑΒΑΛΑΣ	ΚΑΒΑΛΑ
ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ	ΚΑΡΔΙΤΣΑ
ΚΙΛΚΙΣ	ΚΙΛΚΙΣ
ΚΟΖΑΝΗΣ	ΚΟΖΑΝΗ
ΚΟΖΑΝΗΣ	ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑ
ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ	ΞΥΛΟΚΑΣΤΡΟ
ΚΟΡΙΝΘΟΥ	ΚΟΡΙΝΘΟΣ

ΚΥΚΛΑΔΩΝ	ΣΑΝΤΟΡΙΝΗ
ΚΥΚΛΑΔΩΝ	ΧΩΡΑ ΝΑΞΟΥ
ΛΑΡΙΣΗΣ	ΛΑΡΙΣΑ
ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	ΒΟΛΟΣ
ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	ΚΑΛΑΜΑΤΑ
ΞΑΝΘΗΣ	ΞΑΝΘΗ
ΠΕΛΛΑΣ	ΓΙΑΝΝΙΤΣΑ
ΠΙΕΡΙΑΣ	ΑΙΓΙΝΙΟ
ΠΙΕΡΙΑΣ	ΚΑΤΕΡΙΝΗ
ΠΡΕΒΕΖΗΣ	ΠΡΕΒΕΖΑ
ΡΟΔΟΠΗΣ	ΚΟΜΟΤΗΝΗ
ΣΕΡΡΩΝ	ΣΕΡΡΕΣ
ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ	ΛΑΜΙΑ
ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ	ΜΑΚΡΑΚΩΜΗ
ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ	ΜΩΛΟΣ
ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ	Ν.ΜΟΥΔΑΝΙΑ
ΧΑΝΙΩΝ	ΧΑΝΙΑ
ΧΙΟΥ	ΧΙΟΣ

Για **αναλυτικές πληροφορίες** σχετικά με το **δίκτυο** ο ασφαλισμένος του ΤΕΑ-ΥΠΟΙΚ θα πρέπει να απευθύνεται **υποχρεωτικά** και **αποκλειστικά** στο **ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ 215 500 3626** που λειτουργεί στην ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ για την εξυπηρέτηση του οδοντιατρικού προγράμματος.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ:

1. Ο Οδοντίατρος δέχεται ασθενή ΜΟΝΟ μετά από ραντεβού που του έκλεισε το συμβεβλημένο τηλεφωνικό κέντρο **215 500 3626** που έχει συσταθεί για τον συντονισμό και την υποστήριξη των παροχών του οδοντιατρικού προγράμματος του ΤΕΑ-ΥΠΟΙΚ.
2. Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος επικοινωνήσει μόνος του με τον Οδοντίατρο, ενημερώνεται ότι πρέπει να επικοινωνήσει πρώτα με το συμβεβλημένο συντονιστικό κέντρο για να κλείσει το ραντεβού του και για να δικαιούται την κάλυψη της ασφάλισής του.
3. Σε περίπτωση εκτάκτου περιστατικού ο Οδοντίατρος ενημερώνει τηλεφωνικά το αρμόδιο συντονιστικό κέντρο του προγράμματος.
4. Σε κάθε περίπτωση ο Ασφαλισμένος είναι υποχρεωμένος να επιδεικνύει την αστυνομική του ταυτότητα του ώστε να πιστοποιείται η ταυτοπροσωπεία του και να έχει δικαίωμα λήψης των προνομίων της ασφάλισης.