

GARANZIE OSPEDALIERE		
Ricovero con o senza intervento chirurgico - Diaria giornaliera	€ 70,00 massimo 30 giorni all'anno	
Condizione della garanzia	a partire dal 3° giorno di ricovero	
Parto Naturale - Diaria giornaliera	€ 80,00 al giorno massimo 30 giorni all'anno	
Grandi Interventi Chirurgici (*) - Max Annuo/Nucleo	€ 100.000,00	
In Network	100%	
Out Network	Percentuale di spesa a carico 25% minimo non rimborsabile € 2.500,00 e massimo non rimborsabile €	
Pre ricovero (ed eventuale massimale)	100 gg - sub-massimale € 1.500 anno	
- accertamenti diagnostici e visite specialistiche	SI	
- trasporto dell'Associato con ambulanza o altro mezzo attrezzato al trasporto sanitario, fino al luogo di degenza	SI	
Durante il ricovero		
- retta di degenza (e limite)	in network:al 100% - out network € 300,00 al giorno	
- prestazioni del chirurgo, degli assistenti, dell'anestesista, nonché diritti di sala operatoria, materiale di intervento	SI	
- medicinali ed esami	SI	
- assistenza medica e cure	SI	
- apparecchi terapeutici ed endoprotesi applicati durante l'intervento	SI	
- trattamenti fisioterapici e rieducativi	SI	
- trasporto in ambulanza o altro mezzo attrezzato al trasporto sanitario dell'Associato ad altro luogo di cura	sub-massimale € 2.000 anno	
- retta accompagnatore	sub-massimale € 1.500 ricovero	
Post ricovero	100 gg - sub-massimale € 4.000 anno	
- esami di laboratorio, accertamenti diagnostici e visite specialistiche	SI	
- prestazioni mediche, chirurgiche ed infermieristiche, trattamenti fisioterapici	SI	
- medicinali (con prescrizione medica)	SI	
- cure termali (escluse spese alberghiere)	SI	
- assistenza infermeristica a domicilio (post intervento) e relativo limite	€ 50,00 al giorno massimo 30 giorni	
- assistenza domiciliare non sanitaria	€ 25,00 al giorno	
- trasporto dell'Associato con ambulanza o altro mezzo attrezzato al trasporto sanitario, per il rientro al proprio domicilio	sub-massimale € 2.000 anno	
Indennità Sostitutiva GIC - SSN (escluse pre/post)	€ 120,00/giorno massimo 200 gg all'anno	
Indennità Integrativa GIC - SSN (incluse pre/post)	€ 60/giorno massimo 100 giorni all'anno - sub-massimale pre e post € 5.000	
nei limiti del massimale (compresi nell'elenco dei GIC)		
Trapianti		
Neonati - correzione malformazioni congenite - Max Annuo	€ 10.000,00	
Condizione della garanzia	nel primo anno di vita del neonato	
GARANZIE EXTRAOSPEDALIERE		
Alta Diagnostica (**) da elenco - Max Annuo/Nucleo	€ 6.500,00	
In Network	Quota di spesa a carico € 40,00 per evento	
Out Network	Percentuale di spesa a carico 20% minimo € 60,00 evento	
Ticket Alta Diagnostica	al 100%	
Visite Specialistiche ed accertamenti diagnostici - Max Annuo/Nucleo	€ 700,00	
In Network	Quota di spesa a carico € 30,00 per evento	
Out Network	Percentuale di spesa a carico 20%	
Ticket Visite Specialistiche ed accertamenti diagnostici	al 100% - nel limite del massimale	
Trattamenti fisioterapici a seguito di infortunio - Max Annuo	€ 1.000,00	
In Network	Percentuale di spesa a carico 20%	
Ticket SSN	al 100% - nel limite del massimale	
Cure dentarie da infortunio	€ 3.500,00	
In Network	Percentuale di spesa a carico 15%	
Ticket SSN	al 100% - nel limite del massimale	
Lenti e occhiali - Max Annuo /Nucleo	€ 90,00	
Pacchetto maternità - Max annuo	€ 1.000,00	
	visite di controllo	nel limite del massimale
	ecografie	nel limite del massimale
	monitoraggio dello sviluppo del feto	nel limite del massimale

analisi di laboratorio
translucenza nucale
Indennità parto

nel limite del massimale
nel limite del massimale
Sì, in alto (€ 80,00 massimo 30 giorni all'anno)

PRESIDI E AUSILI MEDICI ORTOPEDICI	€ 3.000,00
Condizione della garanzia	Percentuale di spesa a carico 20%
Consulenza psicologica per Gravi Malattie (***) - Max Annuo	massimo 15 sedute da € 40,00
Impiantologia dentaria - In network - Max Annuo	€ 3.500,00
Sub-massimale per ciascun impianto	€ 700,00
Estrazione denti- In network- Max annuo	4 estrazioni
SOSTEGNO	
Contributo economico in caso di premorienza del titolare del sussidio a seguito di malattia	€ 15.000,00
PREVENZIONE	
Prevenzione Odontoiatrica (visita specialistica + ablazione tartaro) - In network forma diretta- Max Annuo	1 all'anno - al 100%
TELECONSULTO PREVENTIVO CON MEDICO SPECIALISTA (A scelta) IN PNEUMOLOGIA, CARDIOLOGIA, DERMATOLOGIA, Medicina Estetica	1 all'anno
tramite Helath Point	in forma diretta, senza alcuna quota a carico
SERVIZI E ASSISTENZA DI CENTRALE SALUTE	
Centrale Salute per Supporto Copertura	SI
Assistenza h24 7 giorni su 7 (Consulenza medica, invio Ambulanza, invio Medico a domicilio)	SI
Conservazione cellule staminali (tariffe agevolate)	SI
CONTRIBUTI	
Contributo Annuo Copertura Single *	€ 180,00
Contributo Annuo Aggiuntivo per estensione al Nucleo	+ € 250,00
+ Quota Associativa	+ € 15,00

