

GARANZIE OSPEDALIERE

Grandi interventi chirurgici (*) - Max Annuo	€	300.000,00
Ricoveri/Day Hospital con e senza intervento chirurgico ed Interventi Ambulatoriali- Max Annuo	€	150.000,00
In Network	quota a carico € 700,00/evento - € 250,00 per gli interventi ambulatoriali	
Out Network	percentuale di spesa a carico 20%, min. non rimborsabile € 1.500,00 e massimo non rimborsabile € 8.000,00 per evento- 20% per interventi ambulatoriali	
Pre ricovero	90 gg Strutture private: percentuale di spesa a carico 20%; ticket: al 100%	
- accertamenti diagnostici e visite specialistiche	SI	
Durante il ricovero	100% In network - € 250 al giorno Out Network	
- retta di degenza - in/out network	SI	
- prestazioni del chirurgo, degli assistenti, dell'anestesista, nonché diritti di sala operatoria, materiale di intervento	SI	
- medicinali ed esami	SI	
- cure e assistenza medica	SI	
- apparecchi terapeutici ed endoprotesi applicati durante l'intervento	SI	
- trattamenti fisioterapici e rieducativi	SI	
- retta accompagnatore	max € 60 al giorno massimo 30 gg annui	
Post ricovero	120 gg (elevate a 180 gg in caso di Trapianto) Strutture private: percentuale di spesa a carico 20%; ticket: al 100%	
- esami diagnostici e visite specialistiche	SI	
- prestazioni mediche	SI	
- trattamenti fisioterapici e rieducativi	SI	
- medicinali (con prescrizione medica)	SI	
- cure termali (escluse spese alberghiere)	SI	

Altri Interventi Chirurgici Compresi**al 100%**

- Chirurgia refrattiva - sub max annuo		€ 1.000 per occhio
- Parto Naturale - sub max annuo	€	2.600,00
- Parto Cesareo/Aborto terapeutico - sub max annuo	€	7.500,00
Trasporto - Max Annuo		€ 1.100 Italia e € 2.000 Estero
Rimpatrio della salma - Max Annuo	€	1.600,00

Indennità Sostitutiva**€ 100,00/notte massimo 150 gg annui (50% dh)**

Spese pre e post	90gg pre e 120 gg post - percentuale di spesa a carico 20% se strutture private e al 100% se ticket	
------------------	---	--

GARANZIE EXTRAOSPEDALIERE

Alta Diagnostica e terapie (**) - Max Annuo	€	5.000,00
In Network	quota a carico € 30 per prestazione/ciclo di terapie	
Out Network	percentuale di spesa a carico 30%	
Ticket SSN	al 100%	
Protesi ortopediche e apparecchi acustici - nei limiti del massimale "Alta Diagnostica e Terapie"		sub massimale annuo € 1.100
Condizioni di Rimborso	quota a carico € 30,00 per prestazione	
Visite specialistiche, accertamenti diagnostici e di laboratorio- Max Annuo	€	1.500,00
Fisioterapia da infortunio - Sub massimale annuo		sub-massimale € 500
In Network e Out Network	percentuale di spesa a carico 30%	
Ticket SSN	100%	
Cure Oncologiche - Max Annuo	€	6.000,00
Condizione del rimborso	al 100%	
Cure Dentarie (***)- max annuo	€	1.700,00
In Network e Out Network	tabella	
Ticket SSN	al 100%	
Cure Dentarie da infortunio- max annuo	€	1.500,00
Condizione del rimborso	Percentuale di spesa a carico 30% min. non rimborsabile € 50,00 per evento	
Ticket SSN	al 100%	
Lenti e occhiali - Max Annuo	€	400,00
Condizione del rimborso	Percentuale di spesa a carico 30% min. non rimborsabile € 50,00 per evento	
Fisioterapia seguito gravi Malattie (****) - Max Annuo	€	1.200,00
In Network e Out Network	percentuale di spesa a carico 30%	
Ticket SSN	100%	
Pacchetto maternità - Max annuo	€	400,00
	visite di controllo ecografie	nel limite del massimale nel limite del massimale

monitoraggio dello sviluppo del feto
analisi di laboratorio
translucenza nucale

nel limite del massimale
nel limite del massimale
nel limite del massimale

SUSSIDIO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA

Rimborso spese per Long Term Care € 500,00/mese per una durata massima di 2 anni - solo per il titolare del sussidio

ASSISTENZA H24

Valida tutto l'anno

Consulenza Medica Telefonica 3 volte all'anno

24 ore su 24

Invio di un Medico a domicilio 3 volte all'anno

Durante le ore notturne o nei giorni festivi

Invio Ambulanza successivamente al ricovero di primo soccorso 3 volte all'anno

trasporto dal proprio domicilio o da un ospedale in cui è ricovero presso un altro centro ospedaliero SI

rientro al proprio domicilio a seguito dimissioni da un centro ospedaliero a condizioni che, a giudizio del medico curante, l'assistito non possa utilizzare altro mezzo SI

SERVIZI E ASSISTENZA DI CENTRALE SALUTE

Accesso al Network di strutture convenzionate SI

Centrale Salute per Supporto Copertura SI

Tariffe agevolate per la conservazione delle cellule staminali SI

CONTRIBUTI ANNUI

Contributo Annuo Sussidio SINGLE (COLLETTIVA) € 990,00

Contributo aggiuntivo per l'estensione (VOLONTARIA) al Nucleo da stato di Famiglia € 1.460,00

+ Quota Associativa Annuia € 15,00

- (*) Elenco dei Grandi Interventi Chirurgici

Cardiochirurgia

- Valvuloplastica a cuore aperto senza sostituzione
- Sostituzione valvolare multipla
- Interventi per malformazioni del cuore o dei grossi vasi
- Resezione cardiaca (per aneurisma, infarto, tumore)
- Bypass aorto-coronarico singolo o multiplo con prelievo di vasi
- Asportazione corpi estranei o tumori del cuore

Chirurgia Vascolare

- Interventi sull'aorta toracica e addominale compreso bypass aorto-bisiliaco o bifemorale
- Interventi per stenosi o aneurismi sui seguenti vasi arteriosi: carotidi, vertebrali, succlavie, renali, iliache
- Tromboendoarteriectomia aorto-iliaca

Neurochirurgia

- Anastomosi dei vasi intra-extra cranici
- Asportazione di tumori o aneurismi endocranici
- Asportazione di tumori orbitali per via endocranica
- Interventi sull'aorta toracica e addominale compreso bypass aorto-bisiliaco o bifemorale
- meningomidollari
- Interventi per tumori della base cranica per via transorale
- Interventi sulla cerniera atlo-occipitale
- Interventi sull'ipofisi per via transfenoidale
- Neurotomia retrogasseriana o sezione intracranica di altri nervi
- Rizotomia chirurgica intracranica
- Talamotomia, pallidotomia ed altri interventi simili

Chirurgia Toracica

- Lobectomia polmonare o resezione segmentaria
- Resezione bronchiale con reimpianto
- Interventi sul mediastino per tumori
- Asportazione totale del timo
- Pneumonectomia, pleuropneumonectomia
- Interventi per fistole del moncone bronchiale dopo exeresi lobare o polmonare

Chirurgia Generale

- Tiroidectomia per tumori maligni con svuotamento funzionale del collo
- Anastomosi porta-cava o spleno-renale o mesenterica-cava
- Pancreaticoduodenectomia radicale
- Interventi per la ricostruzione delle vie biliari
- Colectomia totale con linfadenectomia
- Esofagectomia totale
- Gastrectomia totale con linfadenectomia
- Esofago-gastrectomia per via toraco-laparotomica
- Amputazione del retto per via addomino-perineale o addomino-sacrale

Chirurgia Ginecologica

- Eviscerazione pelvica
- Vulvectomy allargata con linfadenectomia
- Isterectomia totale con annessiectomia e linfadenectomia per tumori maligni

Chirurgia Ortopedica

- Artroprotesi totale di anca
- Artroprotesi totale di ginocchio
- Artrodesi vertebrali per via anteriore
- Interventi per rimozione e reimpianto di protesi d'anca o di ginocchio

Chirurgia Otorinolaringoiatrica e Maxillo-Facciale

- Interventi demolitivi del massiccio facciale per tumori maligni
- Interventi demolitivi del cavo oro-faringeo per tumori maligni
- Laringectomia totale, laringofaringectomia
- Intervento per neurinoma dell'ottavo paio

Chirurgia Urologica

- Nefrectomia allargata per tumore
- Nefro-ureterectomia totale
- Cistectomia radicale con ureterosigmoidostomia
- Uretero-ileo anastomosi mono o bilaterale
- Surrenalectomia

Trapianti d'organo

- Tutti

- (**) Alta Diagnostica

a) ALTA DIAGNOSTICA

Amniocentesi/Villocentesi/Harmony Test (in presenza di anomalia del feto conosciuta o sospetta oppure in caso di gestante oltre i 35 anni di età)

Angiografia

Broncoscopia

Cistografia o Cistoscopia

Coronarografia

Ecocardiografia

Ecocolordoppler cardiaco

Ecocolordoppler vascolare

Elettrocardiografia

Elettroencefalogramma

Elettromiografia

Endoscopia

Isterosalpingografia

Mammografia

Mammotome (agobiopsia mammaria stereotassica)

Mielografia

MOC

Risonanza magnetica Nucleare (RMN)

Scintigrafia di qualsiasi apparato o organo

Tomografia assiale computerizzata (TAC)

Tomografia ad emissione di Positroni (PET)

Urografia

b) TERAPIE

Agopuntura

Dialisi

Chemioterapia

Laserterapia

Radioterapia

- (***) Cure dentarie

Prestazioni

	In rete	Fuori rete
Visite (1 anno)	100%	50%
Igiene (1 anno)	100%	50%
Conservativa	100%	80%
Radiologia odontoiatrica	100%	80%
Chirurgia	100%	80%
Endodonzia	100%	80%
Parodontologia	100%	80%
Protesi	80%	60%
Ortognatodonzia	80%	60%
Implantologia	80%	60%

- (**) Fisioterapie seguito gravi Malattie**

Mba provvede a rimborsare le spese di fisioterapie sostenute dall'associato, sia in centri privati convenzionati che non e sia presso il SSN, prettamente legate al verificarsi di una o più delle seguenti malattie:

1. Infarto miocardico acuto: Coronaropatia qualora dia origini a necrosi ischemiche acute del miocardio da brusca riduzione del flusso coronarico che provochi ricovero in unità coronarica di almeno 5 giorni. La diagnosi viene formulata per la presenza contemporanea dei seguenti caratteri:

- a. dolore precordiale
- b. alterazione tipiche all'ECG
- c. aumento dell'attività sierica degli enzimi liberati dalle cellule miocardiche.

2. Ictus cerebrale (accidente cerebrovascolare acuto): emorragia od infarto cerebrale (trombosi od embolia) ad esordio brusco immediatamente riscontrato in ambito di ricovero ospedaliero che produca danno neurologico sensitivo o motorio.

3. Tumore : neoplasia maligna caratterizzata dalla crescita non controllata e dalla diffusione di cellule maligne con invasione di tessuto normale, la cui diagnosi venga basata e dimostrata da esame istopatologico o da altra certificazione ospedaliera. Limitatamente alla sola copertura in oggetto, vengono esclusi: i carcinomi in situ, la degenerazione neoplastica dei polipi intestinali, i carcinomi della mammella che non hanno interessamento linfonodale metastatico, i carcinomi della vescica urinaria limitati al I stadio ed i tumori cutanei ad eccezione del melanoma maligno del III e IV stadio di Clarke.

4. Insufficienza Renale: malattia renale irreversibile in dialisi cronica.

5. Ustioni del 3° grado

La garanzia è operante a condizioni che la data della prima diagnosi (comprovata da cartella clinica e certificazione medica) sia successiva alla data di decorrenza del Sussidio o comunque successiva alla data di inserimento in copertura dell'Associato.