

**GARANZIE OSPEDALIERE**

<b>Grandi interventi chirurgici (*) - Max Annuo</b>	€	<b>200.000,00</b>
<b>Ricoveri/Day Hospital con/senza intervento chirurgico ed Interventi Ambulatoriali - Max Annuo</b>	€	<b>100.000,00</b>
In Network	quota a carico € 1.000,00,00 - € 250,00 per gli interventi ambulatoriali	
Out Network	percentuale di spesa a carico 20%, min. non rimborsabile € 3.000,00 - 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		
- 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	€ 60 al giorno massimo 30 gg	
Post ricovero	120 gg 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	
<b>Altri Interventi Chirurgici Compresi</b>	<b>al 100%</b>	
- Chirurgia refrattiva - sub max annuo	€ 1.000 per occhio	
- Parto Naturale - sub max annuo	€	2.600,00
- Parto Cesareo/Aborto terapeutico - sub max annuo	€	5.000,00
Trasporto - Max Annuo	€ 1.100 Italia e € 2.000 Estero	
Rimpatrio della salma - Max Annuo	€	1.600,00
<b>Indennità Sostitutiva</b>	<b>€ 100,00/notte massimo 300 gg annui ( 50% dh)</b>	
Spese pre e post	90gg pre e 120 gg post; massimale annuo € 3.000,00 - percentuale di spesa a carico 20% se strutture private e al 100% se ticket	

**GARANZIE EXTRAOSPEDALIERE**

<b>Alta Diagnostica e terapie (**) - Max Annuo</b>	€	<b>5.000,00</b>
In Network (forma diretta e indiretta)	quota a carico € 30 per prestazione/ciclo di terapia	
Out Network	percentuale di spesa a carico 30%	
Ticket SSN	al 100%	
<b>Protesi ortopediche e apparecchi acustici - nei limiti del massimale "Alta Diagnostica e Terapie"</b>	<b>sub massimale annuo € 1.100,00</b>	
Condizioni di Rimborso	quota a carico € 30,00 per prestazione	
<b>Visite specialistiche, accertamenti diagnostici e di laboratorio - Max Annuo</b>	€	<b>700,00</b>
<b>Fisioterapie da infortunio - Sub massimale annuo</b>	<b>sub-massimale € 500</b>	
In Network e Out Network	percentuale di spesa a carico 30%	
Ticket SSN	100%	
<b>Cure Oncologiche - Max Annuo</b>	€	<b>10.000,00</b>
Condizione del rimborso	al 100%	
<b>Cure Dentarie (***) - max annuo</b>	€	<b>250,00</b>
In Network e Out Network	tabella	
Ticket SSN	al 100%	
<b>Cure Dentarie da infortunio- max annuo</b>	€	<b>1.200,00</b>
Condizione del rimborso	Percentuale di spesa a carico 30% m min. non rimborsabile € 50,00 per evento	
Ticket SSN	al 100%	
<b>Fisioterapie seguito gravi Malattie (****) - Max Annuo</b>	€	<b>1.000,00</b>
In Network e Out Network	percentuale di spesa a carico 30%	
Ticket SSN	100%	

**SOSTEGNO**

<b>Contributo economico in caso di premorienza del titolare del sussidio a seguito di infortunio o malattia</b>	€	<b>25.000,00</b>
<b>Invalità permanente da infortunio ( da tabella)</b>	€	<b>30.000,00</b>
Condizione della garanzia	a partire da una invalidità superiore al 5%	
<b>ASSISTENZA H24</b>	<b>Valida tutto l'anno</b>	
<b>Consulenza Medica Telefonica</b>	<b>3 volte all'anno</b>	
24 ore su 24		
<b>Invio di un Medico a domicilio</b>	<b>3 volte all'anno</b>	
Durante le ore notturne o nei giorni festivi		
<b>Invio Ambulanza successivamente al ricovero di primo soccorso</b>	<b>3 volte all'anno</b>	
trasporto dal luogo dell'infortunio o malattia al più vicino e idoneo centro ospedaliero	SI	
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 con sconti dal 10% al 35%

SI

Centrale Salute per Supporto Copertura

SI

Tariffe agevolate per la conservazione delle cellule staminali

SI

**Contributo Annuo Sussidio SINGLE (COLLETTIVA)**

€

**500,00****CO**Contributo Annuo Aggiuntivo per Estensione NUCLEO**+ € 615,00***+ Quota Associativa***+ € 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 endorachidei per asportazione di tumori, cordotomie, rizotomie e affezioni 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 similari

**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**

<b>Prestazioni</b>	<b>In rete</b>	<b>Fuori rete</b>
Visite (1 anno)	100%	50%
Igiene (1 anno)	100%	50%
Conservativa	100%	80%
Radiologia odontoiatrica	100%	80%
Chirurgia	100%	80%
Endodonzia	100%	80%
Paradontologia	100%	80%
Protesi	Accesso al tariffario	
Ortognatodonzia	Accesso al tariffario	
Implantologia	Accesso al tariffario	

**- (\*\*\*\*) 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:

- dolore precordiale
- alterazione tipiche all'ECG
- 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.

Tabella Invalidità da Infortunio

Grado % IP

Contributo Economico

1 - 5	nessuna
6 - 9	€ 360,00
10 - 14	€ 600,00
15 - 19	€ 1.200,00
20 - 24	€ 2.400,00
25 - 29	€ 3.000,00
30 - 34	€ 4.200,00
35 - 39	€ 4.800,00
40 - 44	€ 5.400,00
45 - 49	€ 6.000,00
50 - 54	€ 7.200,00
55 - 59	€ 9.600,00
60 - 64	€ 12.000,00
65 - 69	€ 14.400,00
70 - 74	€ 16.800,00
75 - 79	€ 19.200,00
80 - 84	€ 23.100,00
85 - 89	€ 24.000,00
90 - 94	€ 26.400,00
95 - 99	€ 30.000,00
100	€ 30.000,00