

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		al 100%
Out Network		rimborsato all'80% con minimo a carico € 1.500,00 e massimo a carico € 5.000,00- rimborso all'80% in caso di Intervento Ambulatoriale
ticket SSN		al 100%
Pre ricovero		90 gg Strutture private: rimborso all'80%; ticket SSN: al 100%
- accertamenti diagnostici e visite specialistiche		
Durante il ricovero		
- retta di degenza		in network: al 100% - out network € 250,00 al giorno
- prestazioni del chirurgo, degli assistenti, dell'anestesista, nonché diritti di sala operatoria, materiale di intervento, medicinali ed esami,		
- trasporto in ambulanza dell'Associato ad altro luogo di cura		sub massimale annuo unico € 1.100 Italia e € 2.000 Estero
- retta accompagnatore		€ 60 al giorno massimo 30 gg/anno 120 gg (elevate a 180 gg in caso di Trapianto)
Post ricovero		Strutture private: rimborso all'80%; ticket SSN: al 100%
- esami di laboratorio, accertamenti diagnostici e visite specialistiche, restazioni mediche, chirurgiche ed infermieristiche, trattamenti		
- assistenza infermeristica a domicilio (post intervento)		€ 50,00 al giorno massimo 30 giorni
- assistenza domiciliare non sanitaria		€ 25,00 al giorno
- trasporto dell'Associato con ambulanza per il rientro al proprio domicilio		sub massimale annuo unico € 1.100 Italia e € 2.000 Estero
Rimpatrio della salma - Max Annuo	€	1.600,00
Altri Interventi Chirurgici/Eventi Compresi		al 100% (comprese spese pre e post evento)
- 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
Indennità Sostitutiva		limite dei 365 giorni dell'anno
Indennità Sostitutiva Ricovero con/senza Intervento Chirurgico-Day Hospital/Surgery: € 100,00/notte - € 50,00/giorno in caso di ricovero <i>Spese pre e post Ricovero- Day Hospital/Surgery: rimborso spese 90gg pre e 120 gg post, al 100% se ticket SSN e all'80% se in strutture private, nel limite di € 5.000,00/anno</i>		
Indennità Sostitutiva in caso di Grande Intervento Chirurgico: incrementata a € 130,00/notte - <i>Spese pre e post Ricovero con grande Intervento Chirurgico: rimborso spese 90gg pre e 120 gg post (180 gg in caso di trapianto), al 100% se ticket SSN e all'80% se in strutture private, e nel limite annuo incrementato a € 7.500,00</i>		
Neonati - correzione malformazioni congenite - Max Annuo	€	10.000
Condizione della garanzia		nel primo anno di vita del neonato
GARANZIE EXTRAOSPEDALIERE		
(*) Alta Diagnostica e Terapie (**) da elenco - Max Annuo/Nucleo		€ 8.500,00
Condizioni In Network e Out Network		"In" autorizzata/rimborsata al 100% - "Out" rimborso al 70%
Ticket SSN		al 100%
Protesi, Presidi e Ausili Medici Ortopedici e apparecchi acustici - nei limiti del massimale "Alta Diagnostica e Terapie"		sub massimale annuo € 1.100,00
Condizioni di Rimborso		rimborso all'80%
(*) Visite specialistiche, accertamenti diagnostici e di laboratorio - Max Annuo		€ 1.500,00
In Televisita - piattaforma Health Point		al 100%
Condizioni In Network e Out Network		* "In" autorizzata/rimborsata al 100% - "Out" rimborso al 70%
Ticket SSN		al 100%
Fisioterapie da infortunio - Sub massimale annuo		€ 500,00 - nei limiti del massimale di € 1.500,00
Condizioni In Network e Out Network		"In" autorizzata/rimborsata all'80% - "Out" rimborso al 70%
Ticket SSN		al 100%
Cure Oncologiche (terapie, parrucca, tatuaggio sanitario)	€	10.000,00
Condizione del rimborso		al 100%
Cure Dentarie (***)- max annuo	€	1.700,00
Condizioni In Network e Out Network		come da tabella
Ticket SSN		al 100%

Cure Dentarie da infortunio- max annuo	€	1.750,00
In Network o Ticket SSN		autorizzati/rimborsati al 70% o Ticket al 100%
Ticket SSN		al 100%
(*)Lenti e occhiali - Max Annuo		€ 400,00 (con modifica visus)
Condizione del rimborso		al 100%
Fisioterapie seguito gravi Malattie (****) - Max Annuo	€	1.200,00
Condizioni In Network e Out Network		rimborso al 70%
Ticket SSN		100%
Pacchetto maternità - Max annuo	€	1.200,00
visite di controllo, ecografie, ecografie, analisi di laboratorio, traslucenza nucale		
Rimborso delle spese per Crioconservazione In Network		€ 500,00
SUSSIDIO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA		
Rimborso Spese per Assistenza domiciliare, Badante, OSS, Infermiere, Fisioterapie anche domiciliari e Spese per farmaci	€ 500,00/mese per una durata massima di 24 mesi solo per il titolare del sussidio	
PREVENZIONE		
Prevenzione Odontoiatrica (visita specialistica + ablazione tartaro) - In forma diretta		1 all'anno - al 100% - dal 2° anno 2 l'anno
1° anno Check Up di prevenzione nel SSN		1° ANNO Rimborso Ticket nel SSN al 100% max € 100 ,00
2° anno Check Up cardiologico/dermatologico a scelta - in forma diretta		2° ANNO un Check Up a scelta e ripetibile ogni 2 anni
4° anno Check Up cardiovascolare/oncologico a scelta - in forma diretta		4° ANNO un Check Up a scelta e ripetibile ogni 4 anni
ASSISTENZA H24		
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
<i>trasporto dal proprio domicilio o da un ospedale in cui è ricovero presso un altro centro ospedaliero</i>		SI
<i>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</i>		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	+ € 25,00