

GARANZIE OSPEDALIERE		Caratteristiche
Limite Annuo OSPEDALIERE	€	50.000,00
Grandi Interventi Chirurgici (*) da elenco - Max Annuo		nei limiti di € 50.000,00
In Network		al 100%
Durante il ricovero		
- retta di degenza		al 100%
- 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
Assistenza Infermieristica a Domicilio Post GIC		percentuale spesa a carico del 20% nei 90 giorni Post Ricovero e nei limiti di € 6.000,00/anno
Diaria Sostitutiva per GIC		€ 45,00/notte max 30 notti all'anno
INTERVENTI CHIRURGICI (diversi dai GIC) in regime di Ricovero (*) a seguito di Malattia o Infortunio		
Diaria Giornaliera	€ 35,00/notte a partire dalla 3° notte di ricovero - max 30 notti all'anno	
Ticket SSN (in sostituzione alla Diaria Giornaliera)		al 100% - nei limiti di € 500,00 per anno
GARANZIE EXTRAOSPEDALIERE		
Alta Diagnostica e Terapie (**)- Max Annuo	€	5.200,00
In Network		Quota spesa a carico € 30,00 per evento
Out Network		percentuale spesa a carico 25% minimo non rimborsabile €60,00 per evento
Ticket Alta Diagnostica e Terapie		100%, nei limiti del massimale
Visite Specialistiche ed accertamenti diagnostici - Max Annuo	€	700,00
In Network		Quota spesa a carico € 25,00 per prestazione
Out Network		percentuale spesa a carico 20% minimo non rimborsabile € 50,00 per prestazione
Ticket Visite Specialistiche ed accertamenti diagnostici		100%, nei limiti del massimale
TICKET SSN per ecografie e accertamenti in STATO DI GRAVIDANZA - Max Annuo	€	500,00
Trattamenti Fisioterapici - max annuo	€	250,00
In Network		Quota spesa a carico € 25,00 per ciclo di terapia
Out Network		Quota spesa a carico € 50,00 per ciclo di terapia
TicketSSN		100%, nei limiti del massimale
CURE DENTARIE (otturazioni, estrazioni e impianti osteointegrati) - max annuo	€	650,00
In Network		rimborso al 70%
Out Network		rimborso al 50%
TicketSSN		al 100%
CURE DENTARIE da Infortunio - max annuo	€	1.500,00
In e out Network		rimborso al 70%
TicketSSN		al 100%
PREVENZIONE		
Prevenzione Odontoiatrica (seduta di detartrasi)- In network forma diretta		1 all'anno
Ticket prevenzione e controllo SSN (**)-Max Annuo		€ 100,00 - dal 1° mese
Condizioni del rimborso		quota a carico € 15,00 per prestazione
Check Up Cardiologico (***)- In network forma diretta		dal 25° mese di copertura ininterrotta
SOSTEGNO ECONOMICO		
Contributo economico ai familiari in caso di DECESSO del Titolare dle Sussidio	€	1.500,00
SERVIZI AGGIUNTIVI		
Tessera Personalizzata Identificativa		SI
ASSISTENZA H24		
- Consulenza Medica Telefonica		24 ore su 24
- Invio di un Medico a domicilio		Durante le ore notturne o nei giorni festivi
- Invio Ambulanza		Successivamente al ricovero di primo soccorso, Max 100 km a/r
- trasporto 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
CONSERVAZIONE DELLE CELLULE STAMINALI (tariffe agevolate)		
- Crioconservazione delle cellule staminali del cordone ombelicale		SI
- Informazione Scientifica		SI
- Consulenza Medica		SI
SERVIZI E ASSISTENZA DI CENTRALE SALUTE		
Centrale Salute per Supporto Copertura		SI
Accesso al Network di cliniche, case di cura e professionisti convenzionati compresi fisioterapisti, cardiologi, pediatri, psicologi, dentisti, ecc..		SI - con agevolazioni dal 10% al 35%
Contributo SINGLE		60,00 €
Contributo Aggiuntivo Per integrazione Nucleo		98,00 €

(*) SI intendono i ricoveri con almeno una notte di degenza.

(**) Ai fini del sussidio vengono considerate tutte le prestazioni diagnostiche e specialistiche eseguite anche solo a scopo preventivo (SENZA DIAGNOSI) come ecografie, mammografie, doppler, analisi cliniche, pap test, markers tumorali.