

GARANZIE OSPEDALIERE**Limite annuo per Nucleo Familiare Area Ospedaliera € 200.000,00****GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI*- max annuo nei limiti di € 200.000,00***Pre ricovero* 90 gg

- accertamenti diagnostici e visite specialistiche SI

In Network al 100%

Out Network percentuale di spesa a carico 20%

Ticket SSN al 100%

Durante il ricovero

- retta di degenza - in network al 100%

- retta di degenza - out network max € 250/g - raddoppiata in caso di terapia intensiva

- prestazioni del chirurgo, degli assistenti, dell'anestesista, nonché diritti di sala operatoria, materiale di intervento si

- medicinali ed esami si

- cure ed assistenza medica si

- apparecchi terapeutici ed endoprotesi applicati durante l'intervento si

- trattamenti fisioterapici e rieducativi si

- retta accompagnatore max € 75,00/giorno max 60 gg annui

In Network al 100%

Out Network percentuale di spesa a carico 20%, min. non rimborsabile

Ticket SSN € 2.500,00/evento

Ticket SSN al 100%

Post ricovero 120 gg (elevato a 180 gg in caso di trapianto)

- 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

In Network al 100%

Out Network percentuale di spesa a carico 20%

Ticket SSN al 100%

Ricoveri con intervento chirurgico nei limiti di 100.000,00

- compreso Day Surgery - sub max annuo € 2.500,00

- compreso Parto Cesareo/Aborto terapeutico - sub max annuo € 3.000,00

- compresi Interventi Ambulatoriali - sub max annuo € 1.000,00

Pre ricovero 90 gg

- accertamenti diagnostici e visite specialistiche SI

In Network Percentuale di spesa a carico 10%

Out Network Percentuale di spesa a carico 20%

Ticket SSN al 100%

Durante il ricovero

- retta di degenza - in network	al 100%
- retta di degenza - out network	max € 250/g - raddoppiata in caso di terapia intensiva
- prestazioni del chirurgo, degli assistenti, dell'anestesista, nonché diritti di sala operatoria, materiale di intervento	si
- medicinali ed esami	si
- cure ed assistenza medica	si
- apparecchi terapeutici ed endoprotesi applicati durante l'intervento	si
- trattamenti fisioterapici e rieducativi	si
- retta accompagnatore	max € 75,00/giorno max 30gg annui

In Network

quota di spesa a carico € 750,00 per evento - ridotta a € 500,00/ in caso di Day Surgery e Intervento ambulatoriale

Out Network

percentuale di spesa a carico 20% min. non rimborsabile € 1.500,00 (minimo non rimborsabile ridotto a € 1.000 in caso di Day Surgery e intervento ambulatoriale)

Ticket SSN

al 100%

Post ricovero

90 gg

- 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

In Network

Percentuale di spesa a carico 10%

Out Network

percentuale di spesa a carico 20%

Ticket SSN

al 100%

Interventi chirurgici plafonati****nei limiti dei massimali indicati***Pre ricovero*

90 gg

- accertamenti diagnostici e visite specialistiche	SI
--	----

In Network

Percentuale di spesa a carico 10%

Out Network

percentuale di spesa a carico 20%

Ticket SSN

al 100%

Durante il ricovero

- retta di degenza - in network	al 100%
- retta di degenza - out network	max € 250/g - raddoppiata in caso di terapia intensiva
- prestazioni del chirurgo, degli assistenti, dell'anestesista, nonché diritti di sala operatoria, materiale di intervento	si
- medicinali ed esami	si
- cure ed assistenza medica	si
- apparecchi terapeutici ed endoprotesi applicati durante l'intervento	si

	GOLDEN AGE B - I anno	GOLDEN AGE B - II ANNO	GOLDEN AGE B - III ANNO
- trattamenti fisioterapici e rieducativi			si
- retta accompagnatore	max € 75,00/giorno		max 30gg annui
In Network		quota di spesa a carico € 750,00 per evento	
Out Network		percentuale di spesa a carico 20% min. non rimborsabile	€ 1.500,00
Ticket SSN			al 100%
<i>Post ricovero</i>			90 gg
- 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
In Network		Percentuale di spesa a carico 10%	
Out Network		percentuale di spesa a carico 20%	
Ticket SSN			al 100%
Ricoveri senza intervento chirurgico		nei limiti di 100.000,00	
Ricoveri per Riabilitazione Motoria		sub max annuo € 7.500,00	
- compreso Day Hospital - sub max annuo			€ 2.000,00
- compreso Parto Naturale - sub max annuo			€ 2.000,00
<i>Durante il ricovero</i>			
- retta di degenza - in network			al 100%
- retta di degenza - out network		max € 250/g - raddoppiata in caso di terapia intensiva	
- prestazioni del chirurgo, degli assistenti, dell'anestesista, nonché diritti di sala operatoria, materiale di intervento			si
- medicinali ed esami			si
- cure ed assistenza medica			si
- apparecchi terapeutici ed endoprotesi applicati durante l'intervento			si
- trattamenti fisioterapici e rieducativi			si
- retta accompagnatore	max € 75,00/giorno		max 30gg annui
In Network		quota di spesa a carico € 750,00 per evento	
Out Network		percentuale di spesa a carico 20% min. non rimborsabile	€ 1.500,00
Ticket SSN			al 100%
Trasporto Sanitario - sub max annuo		€ 1.100 in Italia	€ 2.000 all'Estero

DIARIE GIORNALIERE**Raddoppio delle diarie giornaliere****Per Grande intervento chirurgico**

Diaria sostitutiva (escluse pre/post)

€ 200/giorno max 90 gg annui

elevata a € 300/giorno

€ 100/giorno max 45 gg annui, pre e post 90/120gg

elevata a € 150,00/giorno

Diaria integrativa (incluse pre/post)

spese pre e post - al 100% nel SSN e in network - all'80%
se out network**Ricovero con intervento/Day Surgery/Parto cesareo/aborto terapeutico**

Diaria sostitutiva (escluse pre/post)

€ 100/giorno max 60 gg annui

elevata a € 150,00/giorno

€ 50/giorno max 30 gg annui, pre e post 90/90gg

elevata a € 75,00/giorno

Diaria integrativa (incluse pre/post)

spese pre e post - al 100% nel SSN - al 90% in network -
all'80% se out network**Ricovero senza intervento/Day Hospital/Parto Naturale**

Diaria sostitutiva (escluse pre/post)

€ 75 /giorno(elevata a € 100 in caso di dh per malattia
oncologica) max 60 gg annui**elevata a € 112,50/giorno****Interventi chirurgici plafonati****

Diaria sostitutiva (escluse pre/post)

€ 150/giorno max 60 gg annui

elevata a € 225,00/giorno

€ 75/giorno max 30 gg annui, pre e post 90/90gg

elevata a € 112,50/giorno

Diaria integrativa (incluse pre/post)

spese pre e post - al 100% nel SSN - al 90% in network -
all'80% se out network**GARANZIE EXTRAOSPEDALIERE****Alta Diagnostica e Terapie*** - Max Annuo**

€

2.750,00**Alta Diagnostica****nel limite del massimale**

In Network

percentuale spesa a carico 15%

Out Network

percentuale spesa a carico 20% min. non rimborsabile €
60 per prestazione

Ticket Alta diagnostica

al 100%, nei limiti dei massimali

Terapie**nel limite del massimale**

In Network

percentuale spesa a carico 15%

Out Network

percentuale spesa a carico 20% min. non rimborsabile €
75 per ciclo di terapia

Ticket terapie

al 100%, nei limiti dei massimali

**- Alta Diagnostica per Animale Domestico (rientrante nel Nucleo Familiare)-
sub max annuo**

€

300,00

Condizioni di rimborso

al 100%

	GOLDEN AGE B - I anno	GOLDEN AGE B - II ANNO	GOLDEN AGE B - III ANNO
Visite Specialistiche ed Accertamenti Diagnostici ed esami di laboratorio- Max Annuo	€	1.500,00	
In Network	percentuale spesa a carico 10% min. non rimborsabile €	30 per prestazione	
Out Network	percentuale spesa a carico 20% min. non rimborsabile €	60 per prestazione	
Ticket Visite Specialistiche e Accertamenti diagnostici ed esami di laboratorio		al 100% - nel limite del massimale	
Fisioterapie seguito infortunio - Massimale annuo	€	1.500,00	
In/Out Network		percentuale spesa a carico 30%	
Ticket SSN		al 100%	
Cure dentarie da infortunio - Massimale annuo	€	1.500,00	
In Network		percentuale a carico 10%	
Out Network		percentuale a carico 20%	
Ticket SSN		al 100%	
Cure Oncologiche - max annuo	€	500,00	
<i>prestazioni ospedaliere ed extra- ospedaliere</i>		<i>si</i>	
<i>percorso psicoterapeutico</i>		<i>max € 35,00/seduta max 5 sedute/anno</i>	
<i>parrucca</i>		<i>nei limiti del massimale annuo</i>	
Condizioni di rimborso		al 100% - nel limite del massimale	
SOSTEGNO PER NON AUTOSUFFICIENZA			
Rimborso spese per non Autosufficienza			max 200/mese max 18 mesi
Assistenza domiciliare, Badante, OSS, Infermiere			si
Contributo RSA (in sostituzione a Assistenza domiciliare)			si
Fisioterapie anche domiciliari			si
Spese per farmaci			si
Adeguamento immobile			si
SERVIZI DI ASSISTENZA COOPALUTE			
Assistenza infermieristica domiciliare		5 ore all'anno (cadenze di 60 minuti)	
A seguito di Intervento chirurgico subito nell'anno di copertura			
Consegna farmaci (°) e referti (°°)		6 interventi all'anno	
A seguito di Intervento chirurgico subito nell'anno di copertura			
Fisioterapista a domicilio		5 ore all'anno (cadenze di 60 minuti)	
A seguito di Intervento chirurgico subito nell'anno di copertura			
Servizio socio sanitario OSS o OSA		5 ore all'anno (cadenze di 60 minuti)	
A seguito di Intervento chirurgico subito nell'anno di copertura			

GOLDEN AGE B - I anno

GOLDEN AGE B - II ANNO

GOLDEN AGE B - III ANNO

PREVENZIONE

Bonartro	1 invio			
Pacchetto di Benvenuto in Health point	1 all'anno - gratuito			
<i>Analisi Sangue</i>	SI			
<i>ECG a 1 traccia</i>	SI			
<i>Pulsossimetria</i>	SI			
<i>Pressione arteriosa</i>	SI			
<i>BMI</i>	SI			
"TOTAL360-A" - Prestazioni di prevenzione presso Health Point	previa autorizzazione			
<i>ECG 12 Tracce</i>	1 volta all'anno			
<i>Spirometria</i>	1 volta all'anno			
<i>Visita Dermatoscopica</i>	1 volta all'anno			
<i>Densitometria Ossea</i>	1 volta all'anno			

Rimborso Ticket PRESTAZIONI DI PREVENZIONE - Max annuo**€ 150, al 100%***Presso SSN***in alternativa alle prestazioni prevenzione Presso HP****"Total 360 -A"****SERVIZI E ASSISTENZA DI CENTRALE SALUTE****Centrale Salute per Supporto Copertura****SI****CONTRIBUTI**

Contributo Annuo Sussidio SINGLE	€ 2.448,00	€ 2.448,00	€ 2.448,00
<i>Contributo Annuo Regolamento Associativo di Base</i>	<i>€ 40,00</i>	<i>€ 40,00</i>	<i>€ 40,00</i>
<i>Quota Associativa Annua</i>	<i>€ 25,00</i>	<i>€ 25,00</i>	<i>€ 25,00</i>
Contributo Annuo Sussidio NUCLEO	€ 4.116,00	€ 4.116,00	€ 4.116,00
<i>Contributo Annuo Regolamento Associativo di Base</i>	<i>€ 40,00</i>	<i>€ 40,00</i>	<i>€ 40,00</i>
<i>Quota Associativa Annua</i>	<i>€ 25,00</i>	<i>€ 25,00</i>	<i>€ 25,00</i>