

**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

€ 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%	
<b>Ricoveri senza intervento chirurgico</b>	<b>nei limiti di 100.000,00</b>		
<b>Ricoveri per Riabilitazione Motoria</b>	<b>sub max annuo € 7.500,00</b>		
- 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
<b>Visite Specialistiche ed Accertamenti Diagnostici ed esami di laboratorio- Max Annuo</b>	€	<b>1.500,00</b>	
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	
<b>Fisioterapie seguito infortunio - Massimale annuo</b>	€	<b>1.500,00</b>	
In/Out Network		percentuale spesa a carico 30%	
Ticket SSN		al 100%	
<b>Cure dentarie da infortunio - Massimale annuo</b>	€	<b>1.500,00</b>	
In Network		percentuale a carico 10%	
Out Network		percentuale a carico 20%	
Ticket SSN		al 100%	
<b>Cure Oncologiche - max annuo</b>	€	<b>500,00</b>	
<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		<b>al 100% - nel limite del massimale</b>	
<b>SOSTEGNO PER NON AUTOSUFFICIENZA</b>			
<b>Rimborso spese per non Autosufficienza</b>		<b>max 200/mese max 18 mesi</b>	
Assistenza domiciliare, Badante, OSS, Infermiere		<b>si</b>	
Contributo RSA (in sostituzione a Assistenza domiciliare)		<b>si</b>	
Fisioterapie anche domiciliari		<b>si</b>	
Spese per farmaci		<b>si</b>	
Adeguamento immobile		<b>si</b>	
<b>SERVIZI DI ASSISTENZA COOPALUTE</b>			
<b>Assistenza infermieristica domiciliare</b>		<b>5 ore all'anno (cadenze di 60 minuti)</b>	
A seguito di Intervento chirurgico subito nell'anno di copertura			
<b>Consegna farmaci (°) e referti (°°)</b>		<b>6 interventi all'anno</b>	
A seguito di Intervento chirurgico subito nell'anno di copertura			
<b>Fisioterapista a domicilio</b>		<b>5 ore all'anno (cadenze di 60 minuti)</b>	
A seguito di Intervento chirurgico subito nell'anno di copertura			
<b>Servizio socio sanitario OSS o OSA</b>		<b>5 ore all'anno (cadenze di 60 minuti)</b>	
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**

<b>Bonartro</b>	<b>1 invio</b>			
<b>Pacchetto di Benvenuto in Health point</b>	<b>1 all'anno - gratuito</b>			
<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		
<b>"TOTAL360-A" - Prestazioni di prevenzione presso Health Point</b>	<b>previa autorizzazione</b>			
<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**

<b>Contributo Annuo Sussidio SINGLE</b>	<b>€ 2.448,00</b>	<b>€ 2.448,00</b>	<b>€ 2.448,00</b>
<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>
<b>Contributo Annuo Sussidio NUCLEO</b>	<b>€ 4.116,00</b>	<b>€ 4.116,00</b>	<b>€ 4.116,00</b>
<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>