

AREA OSPEDALIERE		
Limite annuo per Nucleo Familiare Area Ospedaliera	€ 100.000,00	€ 100.000,00
GRANDI INTERVENTI CHUIRURGICI*- max annuo	nei limiti di € 100.000,00	nei limiti di € 100.000,00
<i>Pre ricovero</i>	90 gg	90 gg
- accertamenti diagnostici e visite specialistiche	SI	SI
In Network	percentuale di spesa a carico 10%	al 100%
Out Network	percentuale di spesa a carico 15%	percentuale spesa a carico 20%
Ticket SSN	al 100%	al 100%
<i>Durante il ricovero</i>		
- retta di degenza - in network	al 100%	al 100%
- retta di degenza - out network	max € 250/g - raddoppiata in caso di terapia intensiva	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	si
- medicinali ed esami	si	si
- cure ed assistenza medica	si	si
- apparecchi terapeutici ed endoprotesi applicati durante l'intervento	si	si
- trattamenti fisioterapici e rieducativi	si	si
- retta accompagnatore	max € 75,00/giorno max 30gg annui	max € 75,00/giorno max 30gg annui
In Network	quota di spesa a carico € 500,00 per evento	al 100%
Out Network	percentuale di spesa a carico 15% min. non rimborsabile € 1.500,00/evento	percentuale spesa a carico 20% minimo non rimborsabile € 2.500,00/evento
Ticket SSN	al 100%	al 100%
<i>Post ricovero</i>	90 gg	90 gg
- esami diagnostici e visite specialistiche	si	si
- prestazioni mediche	si	si
- trattamenti fisioterapici e rieducativi	si	si
- medicinali (con prescrizione medica)	si	si
- cure termali (escluse spese alberghiere)	si	si
In Network	percentuale di spesa a carico 10%	al 100%
Out Network	percentuale di spesa a carico 15%	percentuale spesa a carico 20%
Ticket SSN	al 100%	al 100%
Ricoveri con intervento chirurgico	nei limiti di € 100.000,00	nei limiti di € 100.000,00
- compreso Day Surgery - sub max annuo	€ 2.000,00	€ 2.000,00
- compreso Parto Cesareo/Aborto terapeutico - sub max annuo	€ 2.300,00	€ 2.300,00
<i>comprese spese per la cura e il controllo dello stato di salute del Neonato nel primo anno di VITA</i>	<i>anche per sussidio in formula single</i>	<i>anche per sussidio in formula single</i>
- compresi Interventi Ambulatoriali - sub max annuo	€ 1.000,00	€ 1.000,00
<i>Pre ricovero</i>	90 gg	90 gg
- accertamenti diagnostici e visite specialistiche	SI	SI
In Network	Percentuale di spesa a carico 10%	Percentuale di spesa a carico 10%
Out Network	Percentuale di spesa a carico 15%	Percentuale spesa a carico 20%
Ticket SSN	al 100%	al 100%
<i>Durante il ricovero</i>		
- retta di degenza - in network	al 100%	al 100%
- retta di degenza - out network	max € 250/g - raddoppiata in caso di terapia intensiva	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	si
- medicinali ed esami	si	si
- cure ed assistenza medica	si	si
- apparecchi terapeutici ed endoprotesi applicati durante l'intervento	si	si
- trattamenti fisioterapici e rieducativi	si	si

- retta accompagnatore	max € 75,00/giorno max 30gg annui	max € 75,00/giorno max 30gg annui
In Network	quota di spesa a carico € 500,00 per evento - ridotta a € 250,00/ in caso di Day Surgery ed intervento Ambulatoriale	quota di spesa a carico € 500,00 per evento - ridotta a € 250,00/ in caso di Day Surgery ed intervento Ambulatoriale
Out Network	percentuale di spesa a carico 15% min. non rimborsabile € 1.500,00 (minimo non rimborsabile ridotto a € 1.000,00 in caso di Day Surgery e intervento ambulatoriale)	percentuale di spesa a carico 20% min. non rimborsabile € 1.500,00 (minimo non rimborsabile ridotto a € 1.000,00 in caso di Day Surgery e intervento ambulatoriale)
Ticket SSN	al 100%	al 100%
<i>Post ricovero</i>	90 gg	90 gg
- esami diagnostici e visite specialistiche	si	si
- prestazioni mediche	si	si
- trattamenti fisioterapici e rieducativi	si	si
- medicinali (con prescrizione medica)	si	si
- cure termali (escluse spese alberghiere)	si	si
In Network	Percentuale di spesa a carico 10%	Percentuale di spesa a carico 10%
Out Network	Percentuale di spesa a carico 15%	Percentuale spesa a carico 20%
Ticket SSN	al 100%	al 100%
Interventi chirurgici plafonati**	nei limiti dei massimali indicati	nei limiti dei massimali indicati
<i>Pre ricovero</i>	90 gg	90 gg
- accertamenti diagnostici e visite specialistiche	SI	SI
In Network	Percentuale di spesa a carico 10%	Percentuale di spesa a carico 10%
Out Network	Percentuale di spesa a carico 15%	Percentuale di spesa a carico 20%
Ticket SSN	al 100%	al 100%
<i>Durante il ricovero</i>		
- retta di degenza - in network	al 100%	al 100%
- retta di degenza - out network	max € 250/g - raddoppiata in caso di terapia intensiva	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	si
- medicinali ed esami	si	si
- cure ed assistenza medica	si	si
- apparecchi terapeutici ed endoprotesi applicati durante l'intervento	si	si
- trattamenti fisioterapici e rieducativi	si	si
- retta accompagnatore	max € 75,00/giorno max 30gg annui	max € 75,00/giorno max 30gg annui
In Network	quota di spesa a carico € 500,00 per evento	quota di spesa a carico € 500,00 per evento
Out Network	percentuale di spesa a carico 15% min. non rimborsabile € 1.500,00	percentuale di spesa a carico 20% min. non rimborsabile € 1.500,00
Ticket SSN	al 100%	al 100%
<i>Post ricovero</i>	90 gg	90 gg
- esami diagnostici e visite specialistiche	si	si
- prestazioni mediche	si	si
- trattamenti fisioterapici e rieducativi	si	si
- medicinali (con prescrizione medica)	si	si
- cure termali (escluse spese alberghiere)	si	si
In Network	Percentuale di spesa a carico 10%	Percentuale di spesa a carico 10%
Out Network	percentuale di spesa a carico 15%	Percentuale di spesa a carico 20%
Ticket SSN	al 100%	al 100%

Ricoveri senza intervento chirurgico	nei limiti di € 100.000,00	nei limiti di € 100.000,00
Ricoveri per Riabilitazione Motoria	sub max annuo € 7.500,00	sub max annuo € 7.500,00
- compreso Day Hospital - sub max annuo	€ 1.500,00	€ 1.500,00
- compreso Parto Naturale - sub max annuo	€ 1.750,00	€ 1.750,00
<i>comprese spese per la cura e il controllo dello stato di salute del Neonato nel primo anno di VITA</i>	<i>anche per sussidio in formula single</i>	<i>anche per sussidio in formula single</i>
Pre ricovero	90 gg	90 gg
- accertamenti diagnostici e visite specialistiche	SI	SI
In Network	Percentuale di spesa a carico 10%	Percentuale di spesa a carico 10%
Out Network	percentuale di spesa a carico 15%	percentuale di spesa a carico 20%
Ticket SSN	al 100%	al 100%
Durante il ricovero		
- retta di degenza - in network	al 100%	al 100%
- retta di degenza - out network	max € 250/g - raddoppiata in caso di terapia intensiva	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	si
- medicinali ed esami	si	si
- cure ed assistenza medica	si	si
- apparecchi terapeutici ed endoprotesi applicati durante l'intervento	si	si
- trattamenti fisioterapici e rieducativi	si	si
- retta accompagnatore	max € 75,00/giorno max 30gg annui	max € 75,00/giorno max 30gg annui
In Network	quota di spesa a carico € 500,00 per evento - ridotta a € 250,00/ in caso di Day Hospital	quota di spesa a carico € 500,00 per evento - ridotta a € 250,00/ in caso di Day Hospital
Out Network	percentuale di spesa a carico 15% min. non rimborsabile € 1.500,00 (minimo non rimborsabile ridotto a € 1.000 in caso di Day Hospital)	percentuale di spesa a carico 20% min. non rimborsabile € 1.500,00 (minimo non rimborsabile ridotto a € 1.000 in caso di Day Hospital)
Ticket SSN	al 100%	al 100%
Post ricovero	90 gg	90 gg
- esami diagnostici e visite specialistiche	si	si
- prestazioni mediche	si	si
- trattamenti fisioterapici e rieducativi	si	si
- medicinali (con prescrizione medica)	si	si
- cure termali (escluse spese alberghiere)	si	si
In Network	Percentuale di spesa a carico 10%	Percentuale di spesa a carico 10%
Out Network	percentuale di spesa a carico 15%	percentuale di spesa a carico 20%
Ticket SSN	al 100%	al 100%
Trasporto Sanitario - sub max annuo	€ 1.100 in Italia € 2.000 all'Estero	€ 1.100 in Italia € 2.000 all'Estero
DIARIE GIORNALIERE		
Per Grande intervento chirurgico		
Diaria sostitutiva (escluse pre/post)	€ 150/giorno max 90 gg annui € 75/giorno max 45 gg annui, pre e post 90/90gg	€ 200,0/giorno max 90 gg annui € 100/giorno max 45 gg annui, pre e post 90/90gg
Diaria integrativa (incluse pre/post)	spese pre e post - al 100% nel SSN - al 90% in network - all'80% out network	spese pre e post - al 100% nel SSN - al 90% in network - all'80% out network
Ricovero con intervento/Day Surgery/Parto cesareo/aborto terapeutico		
Diaria sostitutiva (escluse pre/post)	€ 150/giorno max 90 gg annui € 75/giorno max 45 gg annui, pre e post 90/90gg	€ 200,0/giorno max 90 gg annui € 100/giorno max 45 gg annui, pre e post 90/90gg
Diaria integrativa (incluse pre/post)	spese pre e post - al 100% nel SSN - al 90% in network - all'80% out network	spese pre e post - al 100% nel SSN - al 90% in network - all'80% out network

Ricovero senza intervento/Day Hospital/Parto		
Naturale		
Diaria sostitutiva (escluse pre/post)	€ 120/giorno max 90 gg annui € 60/giorno max 30 gg annui, pre e post 90/90gg	€ 120/giorno max 90 gg annui € 60/giorno max 30 gg annui, pre e post 90/90gg
Diaria integrativa (incluse pre/post)	spese pre e post - al 100% nel SSN - al 90% in network - all'80% se out network	spese pre e post - al 100% nel SSN - al 90% in network - all'80% se out network
Interventi chirurgici plafonati**		
Diaria sostitutiva (escluse pre/post)	€ 180/giorno max 60 gg annui € 90/giorno max 30 gg annui, pre e post 90/90gg	€ 180/giorno max 60 gg annui € 90/giorno max 30 gg annui, pre e post 90/90gg
Diaria integrativa (incluse pre/post)	spese pre e post - al 100% nel SSN - al 90% in network - all'80% se out network	spese pre e post - al 100% nel SSN - al 90% in network - all'80% se out network
- INTERVENTI CHIRURGICI per MALFORMAZIONI nei PRIMI 5 ANNI DI VITA		
	nei limiti di € 100.000,00	nei limiti di € 100.000,00
Condizioni di rimborso	segue le medesime del ricovero con intervento	segue le medesime del ricovero con intervento
AREA SPECIALISTICHE		
Alta Diagnostica e Terapie*** - Max Annuo	€ 3.000,00	€ 3.000,00
Alta Diagnostica	nel limite del massimale	nel limite del massimale
In Network	percentuale spesa a carico 10% min. non rimborsabile € 30 per prestazione	percentuale spesa a carico 10% min. non rimborsabile € 30 per prestazione
Out Network	percentuale spesa a carico 20% min. non rimborsabile € 60 per prestazione	percentuale spesa a carico 20% min. non rimborsabile € 60 per prestazione
Ticket Alta diagnostica Terapie	al 100%, nei limiti dei massimali nel limite del massimale	al 100%, nei limiti dei massimali nel limite del massimale
In Network	percentuale spesa a carico 10% min. non rimborsabile € 30 per ciclo di terapia	percentuale spesa a carico 10% min. non rimborsabile € 30 per ciclo di terapia
Out Network	percentuale spesa a carico 20% min. non rimborsabile € 75 per ciclo di terapia	percentuale spesa a carico 20% min. non rimborsabile € 75 per ciclo di terapia
Ticket terapie	al 100%, nei limiti dei massimali	al 100%, nei limiti dei massimali
- Alta Diagnostica per Animale Domestico (rientrante nel Nucleo Familiare)- sub max annuo	€ 150,00	€ 150,00
Condizioni di rimborso	al 100%	al 100%
Visite Specialistiche ed Accertamenti Diagnostici ed esami di laboratorio- Max Annuo	€ 1.750,00	€ 1.750,00
In Network	percentuale spesa a carico 10% min. non rimborsabile € 30 per prestazione	percentuale spesa a carico 10% min. non rimborsabile € 30 per prestazione
Out Network	percentuale spesa a carico 20% min. non rimborsabile € 60 per prestazione	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	al 100% - nel limite del massimale
AREA ODONTOIATRICA		
Cure dentarie da malattia - Massimale annuo	€ 200,00	€ 200,00
In Network	percentuale a carico 10%	percentuale a carico 10%
Out Network	percentuale a carico 20%	percentuale a carico 20%
Ticket SSN	al 100%	al 100%
AREA ONCOLOGICA		
Cure Oncologiche - max annuo	€ 1.500,00	€ 1.500,00
<i>prestazioni ospedaliere ed extra- ospedaliere</i>	<i>si</i>	<i>si</i>
<i>percorso psicoteraputico</i>	<i>max € 35,00/seduta max 10sedute/anno</i>	<i>max € 35,00/seduta max 10sedute/anno</i>
<i>parrucca</i>	<i>nei limiti del massimale annuo</i>	<i>nei limiti del massimale annuo</i>
Condizioni di rimborso	al 100% - nel limite del massimale	al 100% - nel limite del massimale

AREA MATERNITA'		
Visite ostetrico-ginecologiche	1 visita- 2 in caso di gravidanza a rischio	1 visita- 2 in caso di gravidanza a rischio
In network	al 100%	al 100%
Conservazione delle Cellule staminali embrionali	rimborso max di € 350,00	rimborso max di € 350,00
In network - nei limiti del submassimale previsto per la garanzia "Parto"	al 100%	al 100%
AREA WELLNESS -Sostegno Post Ricovero con Intervento		
Video Consulto a scelta (Specialista in scienza della nutrizione, Personal trainer o Medicina Estetica)	presso Health Point - 1 post intervento	presso Health Point - 1 post intervento
SOSTEGNO PER NON AUTOSUFFICIENZA		
Rimborso spese per non Autosufficienza	max 200/mese max 12 mesi	max 200/mese max 12 mesi
Assistenza domiciliare, Badante, OSS, Infermiere	si	si
Contributo RSA (in sostituzione a Assistenza domiciliare)	si	si
Fisioterapie anche domiciliari	si	si
Spese per farmaci	si	si
Adeguamento immobile	si	si
PREVENZIONE		
Pacchetto di Benvenuto in Health point	1 all'anno - gratuito	1 all'anno - gratuito
<i>Analisi Sangue</i>	SI	SI
<i>ECG a 1 traccia</i>	SI	SI
<i>Pulsossimetria</i>	SI	SI
<i>Pressione arteriosa</i>	SI	SI
<i>BMI</i>	SI	SI
Rimborso Ticket PRESTAZIONI DI PREVENZIONE - Max annuo	€ 100,00	€ 100,00
<i>Presso SSN</i>	al 100%	al 100%
SERVIZI E ASSISTENZA DI CENTRALE SALUTE		
Centrale Salute per Supporto Copertura	SI	SI
CONTRIBUTI		
Contributo Annuo Sussidio SINGLE	€ 1.116,00	€ 1.116,00
<i>Contributo Annuo Regolamento Associativo di Base</i>	<i>€ 40,00</i>	<i>€ 40,00</i>
<i>Quota Associativa Annuo</i>	<i>€ 25,00</i>	<i>€ 25,00</i>
Contributo Annuo Sussidio NUCLEO	€ 1.956,00	€ 1.956,00
<i>Contributo Annuo Regolamento Associativo di Base</i>	<i>€ 40,00</i>	<i>€ 40,00</i>
<i>Quota Associativa Annuo</i>	<i>€ 25,00</i>	<i>€ 25,00</i>