

Sussidio Mutualistico – GI CARE

GI CARE TOP

Sostegno complessivo annuo nucleo	€	200.000,00
AREA OSPEDALIERA		
Ricovero per Intervento di Alta Chirurgia - da elenco (*)		
massimo sostegno per evento		€ 75.000,00
Condizioni per l'Assistito	Assistenza Diretta: spesa sostenuta al 100% da Mutua Nazionale	
	Assistenza Indiretta In Network: quota a carico pari al	20%
	Assistenza Indiretta fuori Network: quota a carico pari al	40%
	Ticket SSN: al 100%	
Prestazioni inerenti al Ricovero e/o all'Intervento (**)		
Pre ricovero		90 gg
- visite specialistiche ed accertamenti diagnostici		
Durante il ricovero		
- prestazioni del chirurgo, degli assistenti, dell'anestesista, nonché diritti di sala operatoria		
- materiale di Intervento (ivi compresi gli apparecchi terapeutici e le endoprotesi applicate durante l'Intervento)		
- esami, assistenza medica e infermieristica		
- medicinali		
- trattamenti fisioterapeutici e rieducativi		
- rette di degenza		
- sostegno all'accompagnatore		€ 50,00 g, max 20 gg/anno
Post ricovero		90 gg
- visite specialistiche ed accertamenti diagnostici		
- medicinali		
- prestazioni chirurgiche		
- trattamenti fisioterapici e rieducativi e cure termali		
Prestazioni sociali di rilievo sanitario		
- trasporto dell'Assistito - max annuo		€ 1.000 in Italia - € 2.000 all'Estero
- assistenza infermieristica a domicilio		max € 25,00/giorno, max 40 gg annui
Indennità		
Indennità Sostitutiva		€ 200,00/giorno, max 60 gg/anno
Indennità integrativa		€ 100/giorno, max 30 gg/anno;
		Spese pre e post 60 gg nel limite di €3.000/evento
AREA SPECIALISTICA		
Diagnostica Strumentale - da elenco (***) (dal 2° anno) - max annuo	€	500,00
Condizioni per l'Assistito	In Network: assistenza per il 70% della spesa	
	Fuori Network: rimborso del 50% della spesa	
	Ticket SSN: al 80%	
Prevenzione		
Televisita preventiva	Periodicità: dal 1° anno, ripetibile ogni anno	
	Tramite Health Point: Visita specialistica	
Prevenzione Cardiologica	Periodicità: dal 2° anno, ripetibile ogni 3 anni	
	Assistenza diretta In Network: Check-Up Cardiologico Plus	
Prevenzione Oncologica	Periodicità: dal 5° anno, ripetibile ogni 3 anni	
	Assistenza diretta In Network: Check-Up Oncologico	
Prevenzione Neurologica (dal compimento del 40 anno di età)	Periodicità: dal 3° anno, ripetibile ogni 5 anni	
	Assistenza diretta In Network: Visita di prevenzione dell'Alzheimer/altre malattie degenerative, quota a carico	€ 20,00
Check-Up presso SSN	Periodicità: su richiesta del medico	
	Assistenza diretta In Network: Check-Up Neurologico personalizzato	
		Rimborso ticket SSN - € 75,00 anno/nucleo
		quota a carico € 10,00

AREA SOSTEGNO

Sostegno per fragilità permanente da Infortunio dell'Associato Titolare

Titolare

Contributo di assistenza		secondo Tabella da Regolamento
- esiti da infortunio tipo I	€	500,00
- esiti da infortunio tipo II	€	2.500,00
- esiti da infortunio tipo III	€	5.000,00
- esiti da infortunio tipo IV	€	10.000,00

Rimborso spese per prestazioni inerenti alla fragilità da Infortunio (**):

- trattamenti fisioterapici e rieducativi collegate all'evento, anche domiciliari		
- protesi, ortesi e presidi sanitari (acquistati e/o noleggiati)		
- rimborso spese per Visite di supporto psicologico		tipo II: € 100,00/mese, 6 mesi
- ausili sanitari di supporto per deficit invalidante		
- opere di abbattimento e superamento delle barriere architettoniche		tipo III: € 200,00/mese 9 mesi
- assistenza domiciliare (Infermiere, Operatore Socio Sanitario)		
- acquisto o noleggio di dispositivi socio-assistenziali di monitoraggio (localizzazione e sorveglianza a distanza)		tipo IV: € 200,00/mese 12 mesi
- trasporto in Ambulanza (presso centro ospedaliero, in caso di difficoltà motorie)		

Sostegno per fragilità temporanea dell'Associato Titolare

In caso di Ricovero ordinario diverso da elenco (*)

Contributo di Assistenza in caso di Ricovero ordinario con Intervento	€ 50,00 g, max 20 gg anno - dal 3° giorno di ricovero
---	---

Sostegno in caso di decesso dell'Associato Titolare

Contributo di assistenza	€	5.000,00
Contributo di assistenza aggiuntivo in presenza di:	€	5.000,00
- figlio minorenni		
- figlio under 26 iscritto a corso universitario		
- figlio o coniuge con invalidità superiore al 66%		

Rimborso spese:

- a sostegno dei familiari del Nucleo del Titolare deceduto per affitto/mutuo/finanziamento legate alla residenza del Titolare deceduto		
- per l'istruzione dei figli del Nucleo Familiare del Titolare deceduto		nel limite di € 200,00 al mese per max 6 mesi
- per Visite di supporto psicologico per coniuge e/o figli minorenni del Titolare deceduto		

Stato di Non Autosufficienza

€ 400,00 mese/48 mesi

Rimborso spese sanitarie e assistenziali

- Assistenza domiciliare (Badante, Operatore Socio-Sanitario, Contributo RSA)
- Acquisto o noleggio di dispositivi socio-assistenziali di monitoraggio (localizzazione e sorveglianza a distanza)

SERVIZI E ASSISTENZA DI CENTRALE SALUTE

Accesso al Network di strutture convenzionate con sconti Centrale Salute per Supporto Copertura

(**) si rinvia al Regolamento per la descrizione delle Prestazioni inerenti al Ricovero e/o all'Intervento

Contributo Annuo Sussidio Single	€ 492,00
Contributo Annuo "Famiglia 100 anni" (°)	€ 696,00
Contributo Annuo aggiuntivo per ogni Familiare	€ 196,00

Limite di età di ingresso:

80 anni

Periodi di Carenza:

180 gg

Patologie Pregresse:

dal 4° anno: Area ospedaliera/Area specialistica al 75%
dal 7° anno: Area ospedaliera/Area specialistica al 100%

Area sostegno (escluso "Stato di Non Autosufficienza"): valida fino al compimento del 65 anno di età

Stato di Non Autosufficienza: se età di ingresso inferiore a 70 anni,
valida dal 1° anno

(°) se la somma delle età anagrafiche dei componenti del Nucleo è inferiore o uguale a 100 anni