

## Sussidio Mutualistico Opera

### OPERA ESTERO PLUS

AREA OSPEDALIERA	
<b>Ricovero con/senza intervento chirurgico, Day Surgery, Day Hospital max annuo</b>	<b>€ 100.000,00</b>
<b>Grandi Interventi Chirurgici da elenco (*) max annuo elevato a</b>	<b>€ 130.000,00</b>
- in caso di Parto Naturale - sub max annuo	€ 2.500,00
- in caso di Parto Cesareo/Aborto terapeutico - sub max annuo	€ 3.500,00
- in caso di Intervento ambulatoriale - sub max annuo	€ 1.500,00
- in caso di Chirurgia refrattiva e trattamenti laser ed eccimeri - sub max annuo	€ 1.500,00
Condizioni di Rimborso - Ricovero ordinario con o senza intervento chirurgico, Day Surgery, Day Hospital <b>(ITALIA)</b>	In Network: quota a carico del 25% - nel limite di € 12.000 per evento (elevato a € 18.000 in caso di GIC) Out Network: quota a carico 50% - nel limite di € 12.000 per evento (elevato a € 18.000 in caso di GIC) Ticket: al 100%
Condizioni di Rimborso - Ricovero ordinario con o senza intervento chirurgico, Day Surgery, Day Hospital <b>(LOCALE)</b>	In Network: al 100% Out Network: quota a carico 40% Ticket: al 100%
Condizioni di Rimborso - Intervento chirurgico ambulatoriale, Parto naturale, Parto cesareo/aborto terapeutico, Intervento di Chirurgia Refrattiva e Trattamenti laser ed eccimeri <b>(ITALIA)</b>	In Network: quota a carico del 30% Out Network: quota a carico 50% Ticket: al 100%
Condizioni di Rimborso - Intervento chirurgico ambulatoriale, Parto naturale, Parto cesareo/aborto terapeutico, Intervento di Chirurgia Refrattiva e Trattamenti laser ed eccimeri <b>(LOCALE)</b>	In Network: al 100% Out Network: quota a carico 50% Ticket: al 100%
<b>Pre ricovero</b>	<b>90 gg</b>
- visite specialistiche ed accertamenti diagnostici	
<b>Durante il ricovero</b>	
- 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, cure, assistenza medica e infermieristica	
- medicinali	
- trattamenti fisioterapeutici e rieducativi	
- rette di degenza	max € 250,00/g
- sostegno all'accompagnatore	€ 40,00/g, max 30 gg annui
<b>Post ricovero</b>	<b>90 gg</b>
- visite specialistiche ed accertamenti diagnostici	
- medicinali	
- prestazioni mediche	
- trattamenti fisioterapici e rieducativi e cure termali	
- assistenza infermieristica a domicilio	€ 40,00/g, max 40 gg per evento
<b>Indennità Sostitutiva (escluse pre/post) in caso di Ricoveri con/senza intervento chirurgico, Day Surgery, Day Hospital presso il SSN (ITALIA)</b>	<b>€ 150,00/g - elevata a € 180/g in caso di GIC</b>
<b>Indennità Sostitutiva (escluse pre/post) in caso di Ricoveri con/senza intervento chirurgico, Day Surgery, Day Hospital presso il SSN (LOCALE)</b>	<b>€ 200,00/g</b>
	<b>Max 90gg</b>
AREA EXTRAOSPEDALIERA	
<b>Alta Diagnostica e Terapie (**) da elenco - max annuo</b>	<b>€ 5.000,00</b>
Condizioni di rimborso <b>(ITALIA)</b>	In Network: quota a carico del 25%, min. non rimb. € 40,00 per accertamento/ciclo di Terapia Out Network: quota a carico del 50%, min. non rimb. € 60,00 per accertamento/ciclo di Terapia

	Ticket: al 100%
Condizioni di rimborso (LOCALE)	In Network: al 100% Out Network: quota a carico del 50% Ticket: al 100%
<b>Visite Specialistiche ed accertamenti diagnostici - Max Annuo</b>	<b>€ 2.500,00</b>
Condizioni di Rimborso (ITALIA)	In Network: quota a carico del 25%, min. non rimb. € 40,00 per prestazione Out Network: quota a carico del 50%, min. non rimb. € 60,00 per prestazione Ticket: al 100%
Condizioni di Rimborso (LOCALE)	In Network: al 100% Out Network: quota a carico del 50% Ticket: al 100%
<b>Cure Dentarie</b>	<b>€ 250</b>
Condizioni di Rimborso (ITALIA)	Visita e ablazione del tartaro (una/anno) In Network: al 75% In Network: quota a carico del 25%, min. non rimb. € 40,00 per prestazione Ticket: al 100%
Condizioni di Rimborso (LOCALE)	Visita e ablazione del tartaro (una/anno), In Network: al 100% In Network: quota a carico del 20% Ticket: al 100%
<b>AREA SOSTEGNO</b>	
<b>Stato di non autosufficienza</b>	<b>€ 200/mese, max 24 mesi</b>
Rimborso spese per:	
- Assistenza domiciliare (Badante, Operatore Socio-Sanitario, Infermiere, Contributo RSA)	
- Trattamenti fisioterapici (anche domiciliari)	
- Farmaci	
- Adeguamento dell'immobile	
- Sostegno psicologico	
<b>Decesso del Socio</b>	
Contributo di assistenza	€ 750,00
Supporto per le spese di istruzione	€ 300,00/mese, max 6 mesi
<b>Fondo di Solidarietà</b>	
Quota di contributo (in formula Single) al fondo di Solidarietà riservato a soci in grave difficoltà (d.lgs 179/2012) e per prestazioni straordinarie	€ 7,00
Quota di contributo (in formula Nucleo) al fondo di Solidarietà riservato a soci in grave difficoltà (d.lgs 179/2012) e per prestazioni straordinarie	€ 10,00
<b>AREA SERVIZI</b>	
<b>Conservazione cellule staminali</b>	SI
<b>ASSISTENZA DI CENTRALE SALUTE</b>	
Operatori disponibili per assistenza, Servizi disponibili via web, Servizio di Presa In carico (PIC) strutture e medici convenzionate in network	
<b>Contributo Annuo Sussidio Single (inclusa quota associativa € 25,00)</b>	<b>€ 754,00</b>
<b>Contributo Annuo Sussidio Nucleo (inclusa quota associativa € 25,00)</b>	<b>€ 1.114,00</b>

Il Sussidio contribuisce al progetto Banca delle Visite

Periodi di Carenza: 120 gg

Patologie Progressive: ricomprese dal 4° anno