

Sussidio Mutualistico Opera

OPERA ESTERO PREMIUM

AREA OSPEDALIERA	
Ricovero con/senza intervento chirurgico, Day Surgery, Day Hospital max annuo	€ 100.000,00
Grandi Interventi Chirurgici da elenco (*) max annuo elevato a	€ 150.000,00
- 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	€ 2.500,00
- in caso di Chirurgia refrattiva e trattamenti laser ed eccimeri - sub max annuo	€ 2.000,00
Condizioni di Rimborso - Ricovero ordinario con o senza intervento chirurgico, Day Surgery, Day Hospital (ITALIA)	In Network: quota a carico del 25% - nel limite di € 15.000 per evento (elevato a € 20.000 in caso di GIC) Out Network: quota a carico 50% - nel limite di € 15.000 per evento (elevato a € 20.000 in caso di GIC) Ticket: al 100%
Condizioni di Rimborso - Ricovero ordinario con o senza intervento chirurgico, Day Surgery, Day Hospital (LOCALE)	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 (ITALIA)	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 (LOCALE)	In Network: al 100% Out Network: quota a carico 40% Ticket: al 100%
Pre ricovero	120 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, cure, assistenza medica e infermieristica	
- medicinali	
- trattamenti fisioterapeutici e rieducativi	
- rette di degenza	max € 450,00/g
- sostegno all'accompagnatore	€ 55,00/g, max 30 gg annui
Post ricovero	120 gg
- visite specialistiche ed accertamenti diagnostici	
- medicinali	
- prestazioni mediche	
- trattamenti fisioterapici e rieducativi e cure termali	
- assistenza infermieristica a domicilio	€ 60,00/g, max 40 gg per evento
Indennità Sostitutiva (escluse pre/post) in caso di Ricoveri con/senza intervento chirurgico, Day Surgery, Day Hospital presso il SSN (ITALIA)	€ 250,00/gg
Indennità Sostitutiva (escluse pre/post) in caso di Ricoveri con/senza intervento chirurgico, Day Surgery, Day Hospital presso il SSN (LOCALE)	€ 300,00/gg
	Max 90gg
AREA EXTRAOSPEDALIERA	
Alta Diagnostica e Terapie (**) da elenco - max annuo	€ 7.500,00
Alta Diagnostica per Animale Domestico (solo rimborsuale)	€ 200,00
Condizioni di rimborso (ITALIA)	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%



Visite Specialistiche ed accertamenti diagnostici - Max Annuo	€ 3.500,00
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%
Cure Dentarie da infortunio	€ 2.500,00
Condizioni di Rimborso (ITALIA)	In Network: quota a carico del 25%, min. non rimb. € 40,00 per prestazione Ticket: al 100%
Condizioni di Rimborso (LOCALE)	In Network: al 100% Ticket: al 100%
Cure Dentarie	€ 400
Condizioni di Rimborso (ITALIA)	Visita e ablazione del tartaro (due/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%
AREA SOSTEGNO	
Stato di non autosufficienza	€ 200/mese, max 24 mesi
Rimborso spese per:	
- Assistenza domiciliare (Badante, Operatore Socio-Sanitario, Infermiere, Contributo RSA)	
- Trattamenti fisioterapici (anche domiciliari)	
- Farmaci	
- Adeguamento dell'immobile	
- Sostegno psicologico	
Decesso del Socio	
Contributo di assistenza	€ 1.000,00
Supporto per le spese di istruzione	€ 500,00/mese, max 6 mesi
Stato di invalidità permanente da Infortunio/Malattia	
Contributo di assistenza	€ 1.500,00
Rimborso spese sanitarie e assistenziali per:	€ 750,00/mese, max 6 mesi
- Assistenza domiciliare (Badante, Operatore Socio-Sanitario)	
- Sostegno psicologico	
- Visite specialistiche, accertamenti diagnostici, Trattamenti fisioterapici e rieducativi	
- Protesi, carrozzine, accessori per carrozzine, ausili di sollevamento	
- Presidi finalizzati al supporto per deficit motori	
- Trasporto in Ambulanza/Mezzo attrezzato	
Fondo di Solidarietà	
Quota di contributo (in formula Single) al fondo di Solidarietà riservato a soci in grave difficoltà (d.lgs 179/2012) e per prestazioni straordinarie	€ 10,00
Quota di contributo (in formula Nucleo) al fondo di Solidarietà riservato a soci in grave difficoltà (d.lgs 179/2012) e per prestazioni straordinarie	€ 15,00
AREA SERVIZI	
Conservazione cellule staminali	SI
ASSISTENZA DI CENTRALE SALUTE	
Operatori disponibili per assistenza, Servizi disponibili via web, Servizio di Presa In carico (PIC) strutture e medici convenzionate in network	
Contributo Annuo Sussidio Single (inclusa quota associativa € 25,00)	€ 994,00
Contributo Annuo Sussidio Nucleo (inclusa quota associativa € 25,00)	€ 1.486,00

Il Sussidio contribuisce al progetto Banca delle Visite

Periodi di Carenza: 100 gg

Patologie Pgresse: 1° anno escluse - 2° anno incluse a 25% - 3° anno incluse al 50% - 4° anno incluse al 75% - dal 5° anno incluse al 100%

