

Sussidio Mutualistico Opera

OPERA ESTERO SENIOR 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 Intervento ambulatoriale - sub max annuo	€ 1.500,00
- in caso di Chirurgia refrattiva e trattamenti laser ed eccimeri - sub max annuo	€ 1.000,00
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 € 12.000 per evento (elevato a € 18.000 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, 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, 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 E LOCALE)	Indennità secondo classe di Intervento/Ricovero
AREA EXTRAOSPEDALIERA	
Alta Diagnostica e Terapie (**) da elenco - max annuo	€ 6.000,00
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	€ 1.500,00
Condizioni di Rimborso (ITALIA)	In Network/Out Network: quota a carico del 25%, rimborso fino a € 50,00 per prestazione Ticket: al 100%
Condizioni di Rimborso (LOCALE)	In Network/Out Network: rimborso fino a € 50,00 per prestazione Ticket: al 100%
Cure Dentarie	€ 300
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	€ 250/mese, max 30 mesi
Rimborso spese per:	
- Assistenza domiciliare (Badante, Operatore Socio-Sanitario, Infermiere, Contributo RSA)	
- Trattamenti fisioterapici (anche domiciliari)	
- Farmaci	
- Adeguamento dell'immobile	
- Sostegno psicologico	
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
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)	€ 1.978,00
Contributo Annuo Sussidio Nucleo (inclusa quota associativa € 25,00)	€ 2.962,00

Il Sussidio contribuisce al progetto Banca delle Visite

Periodi di Carenza: 150 gg

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