

## Sussidio Mutualistico Opera

### OPERA ESTERO SMART

AREA OSPEDALIERA	
Ricovero con/senza intervento chirurgico, Day Surgery, Day Hospital max annuo	€ 50.000,00
Grandi Interventi Chirurgici da elenco (*) max annuo elevato a	€ 100.000,00
- in caso di Parto Naturale - sub max annuo	€ 2.500,00
- in caso di Parto Cesareo/Aborto terapeutico - sub max annuo	€ 3.500,00
Condizioni di Rimborso - Ricovero ordinario con o senza intervento chirurgico, Day Surgery, Day Hospital <b>(ITALIA)</b>	In Network: quota a carico del 30% nel limite di € 10.000 per evento (elevato a € 15.000 in caso di GIC) Out Network: quota a carico 50% nel limite di € 10.000 per evento (elevato a € 15.000 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 - Parto naturale, Parto cesareo/aborto terapeutico, <b>(ITALIA)</b>	In Network: quota a carico del 30% Out Network: quota a carico 50% Ticket: al 100%
Condizioni di Rimborso - Parto naturale, Parto cesareo/aborto terapeutico, <b>(LOCALE)</b>	In Network: al 100% Out Network: quota a carico 50% Ticket: al 100%
<i>Pre ricovero</i>	<b>60 gg</b>
- visite specialistiche ed accertamenti diagnostici	
<i>Durante il ricovero</i>	
- 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 € 150,00/g
- sostegno all'accompagnatore	€ 30,00/g, max 30 gg annui
<i>Post ricovero</i>	<b>60 gg</b>
- visite specialistiche ed accertamenti diagnostici	
- medicinali	
- prestazioni mediche	
- trattamenti fisioterapici e rieducativi e cure termali	
- assistenza infermieristica a domicilio	€ 25,00/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 <b>(ITALIA)</b>	€ 100,00/g - elevata a € 120/g in caso di GIC
Indennità Sostitutiva (escluse pre/post) in caso di Ricoveri con/senza intervento chirurgico, Day Surgery, Day Hospital presso il SSN <b>(LOCALE)</b>	€ 150,00/g
	<b>Max 60gg</b>
AREA EXTRAOSPEDALIERA	
Alta Diagnostica e Terapie (**) da elenco - max annuo	€ 2.500,00

Condizioni di rimborso (ITALIA)

In Network: quota a carico del 25%, min. non rimb. € 50,00 per accertamento/ciclo di terapia  
Ticket: al 100%

Condizioni di rimborso (LOCALE)

In Network: al 100%  
Ticket: al 100%

**Visite Specialistiche ed accertamenti diagnostici - Max Annuo**

**€ 1.000,00**

Condizioni di Rimborso (ITALIA)

In Network: quota a carico del 25%, min. non rimb. € 50,00 per prestazione  
Ticket: al 100%

Condizioni di Rimborso (LOCALE)

In Network: al 100%  
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

**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

€ 5,00

Quota di contributo (in formula Nucleo) al fondo di Solidarietà riservato a soci in grave difficoltà (d.lgs 179/2012) e per prestazioni straordinarie

€ 7,00

**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)**

**€ 514,00**

**Contributo Annuo Sussidio Nucleo (inclusa quota associativa € 25,00)**

**€ 718,00**

**Il Sussidio contribuisce al progetto Banca delle Visite**

**Periodi di Carenza:**150 gg

**Patologie Progressive:** ricomprese dal 4° anno