

SUSSIDIO MUTUALISTICO OPERA

OPERA TOP

AREA OSPEDALIERA

Ricovero con/senza intervento chirurgico, Day Surgery, Day Hospital - max annuo	€	200.000,00
- max annuo in caso di Grandi Interventi Chirurgici da elenco (*) elevato a	€	275.000,00
- in caso di Parto Naturale - sub max annuo	€	3.000,00
- in caso di Parto Cesareo/Aborto terapeutico - sub max annuo	€	4.000,00
- in caso di Intervento ambulatoriale - sub max annuo	€	3.000,00
- 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

Struttura sanitaria VIP: al 100%
In Network: quota a carico del 20%
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

Struttura sanitaria VIP: al 100%

Ticket: al 100%

Pre ricovero

- visite specialistiche ed accertamenti diagnostici

120 gg

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
- sostegno all'accompagnatore

max € 450,00/g
€ 70,00/g, max 30 gg annui

Post ricovero

- visite specialistiche ed accertamenti diagnostici
- medicinali
- prestazioni mediche
- trattamenti fisioterapici e rieducativi e cure termali
- assistenza infermieristica a domicilio

€ 70,00/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

€ 300,00/g, max 120 gg

AREA EXTRA OSPEDALIERA

Alta Diagnostica e Terapie (**) da elenco - max annuo	€	10.000,00
Alta Diagnostica per animale domestico (solo rimborsuale)	€	300,00

Condizioni di Rimborso

Struttura sanitaria VIP: al 100%
In Network: quota a carico del 10%, min. non rimb. € 35,00 per accertamento/ciclo di terapia
Out Network: quota a carico del 40%, min. non rimb. € 60,00 per accertamento/ciclo di terapia

Ticket: al 100%

Visite Specialistiche ed accertamenti diagnostici - Max Annuo € 5.000,00

Condizioni di Rimborso	Struttura sanitaria VIP, Televisita: al 100%
	In Network: quota a carico del 10%, min. non rimb. € 30,00 per accertamento/ciclo di terapia
	Out Network: quota a carico del 40%, min. non rimb. € 50,00 per accertamento/ciclo di terapia
	Ticket: al 100%

Medicina Preventiva

Visita Preventiva:

- Visita odontoiatrica e Seduta di Igiene Dentale presso Health Point Medical Care - in caso di residenza in provincia di Roma	2 per anno/nucleo
- Televisita tramite Health Point - in caso di residenza diversa da provincia di Roma	2 per anno/nucleo

Integratore al collagene

invio a domicilio e sconto del 10% sul riacquisto

Cure dentarie da Infortunio € 3.000,00

Condizioni di Rimborso	Struttura sanitaria VIP: al 100%
	In Network: quota a carico del 15%, min. non rimb. € 40,00 per prestazione
	Ticket: al 100%

Cure dentarie € 500,00

Condizioni di Rimborso	Struttura sanitaria VIP: al 100%
	Visita e ablazione del tartaro (due/anno), In Network: al 100%
	In Network: quota a carico del 20%, min. non rimb. € 40,00 per prestazione
	Ticket: al 100%

AREA PREVENZIONE

Check up in Telemedicina con Esami di Laboratorio in autoprelievo - il 1° anno di copertura forma diretta, tramite Health Point - al 100%

Forma Single	1 Check up a scelta tra: CARDIOVASCOLARE base, Nutrizione Base, BENESSERE INTESTINALE Base
Forma Nucleo	2 Check up a scelta tra: CARDIOVASCOLARE base, Nutrizione Base, BENESSERE INTESTINALE Base

Ripetibile il 4° anno di copertura, a scelta tra i pacchetti disponibili. Il 2° e 3° anno di copertura e/o in qualsiasi momento, l'associato potrà effettuare qualsiasi check up disponibile tramite Health Point a tariffe agevolate

AREA SOSTEGNO

Stato di non autosufficienza € 300/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	€	2.000,00
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 H24	Valida tutto l'anno
Consulenza Medica Telefonica	3 volte all'anno - illimitato per Ricoveri nell'anno

24 ore su 24

Invio di un Medico a domicilio	3 volte all'anno
---------------------------------------	------------------

Durante le ore notturne o nei giorni festivi

Invio Ambulanza successivamente al ricovero di primo soccorso	3 volte all'anno
--	------------------

trasporto da un ospedale in cui è ricoverato presso un altro centro ospedaliero
 rientro al proprio domicilio a seguito dimissioni da un centro ospedaliero a condizioni che, a giudizio del medico curante, l'assistito non possa utilizzare altro mezzo

ASSISTENZA DI CENTRALE SALUTE

Operatori disponibili su Numero Verde 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)	€	1.750,00
---	---	-----------------

Contributo Annuo Sussidio Nucleo (inclusa quota associativa € 25,00)	€	2.500,00
---	---	-----------------

Il Sussidio contribuisce al progetto Banca delle Visite
Periodi di Carenza:

OPERA TOP 90 gg

Patologie Progressive:

OPERA TOP 1° anno escluse - 2° anno incluse a 25% - 3° anno incluse al 50% - 4° anno incluse al 75% - dal 5° anno incluse al 100%