

L'adesione al presente Sussidio sarà possibile per ogni Assistito che alla data di attivazione non abbia compiuto i 66 anni di età.

L'adesione al presente Sussidio prosegue anche superati i 66 anni a condizione che l'Assistito rinnovi di anno in anno senza alcuna interruzione di continuità.

<b>GARANZIE OSPEDALIERE</b>	
<b>Ricoveri con/senza intervento chirurgico - max annuo</b>	<b>€ 100.000,00</b>
<b>Pre ricovero</b>	<b>90 gg - sub massimale unico per spese pre e post</b>
- accertamenti diagnostici e visite specialistiche	<b>€ 1.200 per ricovero</b>
	SI
<b>Condizioni di rimborso</b>	<b>al 100% In Network e Ticket SSN - al 90% Out Network</b>
<b>Durante il ricovero</b>	
- retta di degenza - in network	al 100%
- retta di degenza - out network	max € 250/g - raddoppiata in caso di terapia intensiva
- prestazioni del chirurgo, degli assistenti, dell'anestesista, nonché diritti di sala operatoria, materiale di intervento	si
- medicinali ed esami	si
- cure ed assistenza medica	si
- apparecchi terapeutici ed endoprotesi applicati durante l'intervento	si
- trattamenti fisioterapici e rieducativi	si
- retta accompagnatore	€ 50/giorno max 20gg annui
<b>Condizioni di rimborso</b>	<b>Assistenza Diretta: nessuna quota a carico del Socio</b>
	<b>Assistenza Indiretta in Network: quota a carico pari al 10%</b>
	<b>Autorizzazione Indiretta fuori Network: quota a carico pari al 20%</b>
<b>Post ricovero</b>	<b>90 gg - sub massimale unico per spese pre e post</b>
- esami diagnostici e visite specialistiche	<b>€ 1.200 per ricovero</b>
- prestazioni mediche	si
- trattamenti fisioterapici e rieducativi - sub massimale	€ 180 per ricovero
- medicinali (con prescrizione medica) - sub massimale	€ 125 per ricovero
- cure termali (escluse spese alberghiere)	si
- assistenza infermieristica a domicilio (post intervento)	€ 26 max 40 gg annui
<b>Condizioni di rimborso</b>	<b>al 100% In Network e Ticket SSN - al 90% Out Network</b>
<b>Sottolimiti per alcuni Ricoveri con Intervento Chirurgico</b>	<b>in caso di Autorizzazione Indiretta fuori Network</b>
- Appendicectomia - comprese spese pre e post	
- Interventi al naso (salvo infortuni documentati) - comprese spese pre e post	
- Ernie (escluse ernie discali della colonna vertebrale) - comprese spese pre e post	sub massimale annuo € 4.000 omnicomprensivo per tipologia di intervento
- Colectomia - comprese spese pre e post	
- Meniscectomia - comprese spese pre e post	
- Legamenti crociati - comprese spese pre e post	
<b>Altri Eventi Compresi</b>	<b>al 100% (validi limiti e sub limiti delle pre/post ove previste)</b>
- Day Hospital/Day Surgery - sub max annuo	€ 4.000- previste spese pre e post
- Parto Naturale - sub max annuo	€ 2.000, no spese pre/post
- Parto Cesareo/Aborto terapeutico - sub max annuo	€ 2.500, no spese pre/post
- Chirurgia refrattiva - sub max annuo	€ 1.000,00 per occhio - previste spese pre e post
- Interventi Ambulatoriali - sub max annuo	€ 1.500,00- previste spese pre e post
- Cellule Staminali - sub max anno della garanzia "parto"	€ 1.500,00
Trasporto Sanitario - sub max annuo	€ 1.100 in Italia - € 2.000 all'Estero
<b>Diaria sostitutiva (escluse pre/post)</b>	<b>€ 120/giorno max 90 gg annui</b>
	<b>€ 60/giorno max 45 gg annui, pre e post 90/90 gg</b>
<b>Diaria integrativa (incluse pre/post)</b>	<b>spese pre e post: nei sub limiti previsti - al 100% in network o presso SSN, al 90% se out network</b>

<b>GARANZIE EXTRAOSPEDALIERE</b>	
<b>Alta Diagnostica (*) - Max Annuo</b>	<b>€ 3.500,00</b>
In Network	percentuale spesa a carico 10% min. non rimborsabile € 30 per prestazione
Out Network	percentuale spesa a carico 20% min. non rimborsabile € 60 per prestazione
<b>- Alta Diagnostica per Animale Domestico (rientrante nel Nucleo Familiare)- sub max annuo</b>	
	<b>€ 100,00</b>
Condizioni di rimborso	al 100%
<b>Visite Specialistiche ed Accertamenti Diagnostici - Max Annuo</b>	<b>€ 2.000,00</b>
<i>- escluse dalle garanzie previste, le visite con finalità dietologiche nonché le visite e gli accertamenti odontoiatrici e ortodontici.</i>	
In Network	percentuale spesa a carico 10% min. non rimborsabile € 30 per prestazione
Out Network	percentuale spesa a carico 20% min. non rimborsabile € 60 per prestazione
<b>Ticket Alta diagnostica, Visite Specialistiche e Accertamenti diagnostici (esclusi controlli di routine)</b>	<b>al 100%, nei limiti dei massimali</b>
<b>Cure Odontoiatriche - max annuo</b>	<b>€ 150,00</b>
In Network	percentuale a carico 10%
Out Network	percentuale a carico 20%
Ticket	al 100%
<b>PREVENZIONE</b>	
<b>Pacchetto gravidanza - Max annuo</b>	<b>€ 150,00</b>
<b>Rimborso Ticket Check Up prostatico/Mammario - Max annuo</b>	<b>€ 100, quota spesa a carico € 20 per evento</b>
<b>SOSTEGNO (solo NUCLEO)</b>	
Sostegno economico per perdita anno scolastico (solo post-intervento chirurgico)	€ 1.000,00
Sussidio ai superstiti in caso di premorienza del socio (solo sussidio Nucleo)	€ 1.000,00
<b>SOSTEGNO per Non Autosufficienza</b>	
<b>Rimborso Spese per Stato di Non Autosufficienza (valida solo per il socio titolare)</b>	<b>max €150/mese, max 12 mesi</b>
<b>SERVIZI E ASSISTENZA CENTRALE SALUTE</b>	
<b>Centrale Salute per Supporto Copertura</b>	<b>SI</b>
<b>CONTRIBUTI</b>	
<b>Contributo annuo Single</b>	<b>€ 720,00</b>
+ contributo annuo aggiuntivo per Assistenza di Base	+ € 40
+ quota associativa (una tantum)	+ € 25
<b>Contributo annuo Nucleo</b>	<b>€ 1.200,00</b>
+ contributo annuo aggiuntivo per Assistenza di Base	+ € 40
+ quota associativa (una tantum)	+ € 25

**- (\*) Alta Diagnostica**

Angiografia  
 Broncoscopia  
 Cistografia o Cistoscopia  
 Ecocolordoppler cardiaco  
 Ecocolordoppler vascolare  
 Elettroencefalogramma  
 Esofagogastroduodenoscopia  
 Mammografia  
 Scintigrafia di qualsiasi apparato o organo