



OPERA SENIOR PREMIUM

Ricovero con/senza intervento chirurgico, Day Surgery, Day Hospital - max annuo	€ 180.000,00
Grandi Interventi Chirurgici da elenco (*) max annuo elevato a	€ 250.000,00
- 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 con intervento chirurgico, Day Surgery, Ricovero senza intervento chirurgico, 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, Intervento di Chirurgia Refrattiva e Trattamenti laser ed eccimeri	Struttura sanitaria VIP: al 100% In Network: quota a carico del 30% Out Network: quota a carico 50% 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	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	<p>Struttura sanitaria VIP: al 100%</p> <p>In Network: quota a carico del 10%, minimo non rimborsabile € 40,00 per accertamento/ciclo di terapia</p> <p>Out Network: quota a carico del 50%, minimo non rimborsabile € 60,00 per accertamento/ciclo di terapia</p> <p>Ticket: al 100%</p>
Visite Specialistiche ed accertamenti diagnostici - Max Annuo	€ 1.500,00
Condizioni di Rimborso	<p>Struttura sanitaria VIP, Televisita: al 100%</p> <p>In Network/Out Network: rimborso fino a € 50,00 per prestazione</p> <p>Ticket: al 100%</p>
Medicina Preventiva	
Visita Preventiva:	
- Visita odontoiatrica e Seduta di Igiene Dentale presso Health Point Medical Care - in caso di residenza in provincia di Roma	1, anno/nucleo
- Televisita tramite Health Point - in caso di residenza diversa da provincia di Roma	1, anno/nucleo
Cure dentarie	€ 300,00
Condizioni di Rimborso	<p>Struttura sanitaria VIP: al 100%</p> <p>Visita e ablazione del tartaro (due/anno), In Network: al 100%</p> <p>In Network: quota a carico del 20%, minimo non rimborsabile € 40,00 per prestazione</p> <p>Ticket: al 100%</p>
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

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)**

€ 1.978,00

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

€ 2.962,00

Il Sussidio contribuisce al progetto Banca delle Visite

Periodi di Carenza:

OPERA SENIOR PREMIUM: 150 gg

Patologie Pregresse:

OPERA SENIOR PREMIUM: 1° anno escluse - 2° anno incluse al 25%
- 3° anno incluse al 50% - 4° anno incluse al 75% - dal 5° anno incluse al 100%