



## OPERA PLUS

### AREA OSPEDALIERA

**Ricovero con/senza intervento chirurgico, Day Surgery, Day Hospital max annuo**

**€ 130.000,00**

**Grandi Interventi Chirurgici da elenco (\*) max annuo elevato a**

**€ 200.000,00**

- in caso di Parto Naturale - sub max annuo
- in caso di Parto Cesareo/Aborto terapeutico - sub max annuo
- in caso di Intervento ambulatoriale - sub max annuo
- in caso di Chirurgia refrattiva e trattamenti laser ed eccimeri - sub max annuo

€ 2.500,00

€ 3.500,00

€ 1.500,00

€ 1.500,00

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 30%

Out Network: quota a carico 50%

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%

In Network: quota a carico del 30%

Out Network: quota a carico 50%

Ticket: al 100%

#### Pre ricovero

90 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
- sostegno all'accompagnatore

max € 250,00/g

€ 40,00/g, max 30 gg annui

#### Post ricovero

90 gg

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

€ 40,00/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**

**€ 200,00/g, max 90 gg**

<b>AREA EXTRAOSPEDALIERA</b>	
<b>Alta Diagnostica e Terapie (**) da elenco - max annuo</b>	<b>€ 5.000,00</b>
Condizioni di Rimborso	Struttura sanitaria VIP: al 100% In Network: quota a carico del 20%, minimo non rimborsabile. € 40,00 per accertamento/ciclo di terapia Out Network: quota a carico del 50%, minimo non rimborsabile € 60,00 per accertamento/ciclo di terapia Ticket: al 100%
<b>Visite Specialistiche ed accertamenti diagnostici - Max Annuo</b>	<b>€ 2.500,00</b>
Condizioni di Rimborso	Struttura sanitaria VIP, Televisita: al 100% In Network: quota a carico del 20%, minimo non rimborsabile € 40,00 per prestazione Out Network: quota a carico del 50%, minimo non rimborsabile € 60,00 per prestazione Ticket: al 100%
<b>Medicina Preventiva</b>	
<b>Visita Preventiva:</b>	
- 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
<b>Cure dentarie</b>	<b>€ 250,00</b>
Condizioni di Rimborso	Struttura sanitaria VIP: al 100% Visita e ablazione del tartaro (una/anno), In Network: al 100% In Network: quota a carico del 20%, minimo non rimborsabile € 40,00 per prestazione Ticket: al 100%
<b>AREA SOSTEGNO</b>	
<b>Stato di non autosufficienza</b>	<b>€ 200/mese, max 24 mesi</b>
Rimborso spese per:	
- Assistenza domiciliare (Badante, Operatore Socio-Sanitario, Infermiere, Contributo RSA)	
- Trattamenti fisioterapici (anche domiciliari)	
- Farmaci	
- Adeguamento dell'immobile	
- Sostegno psicologico	
<b>Decesso del Socio</b>	
Contributo di assistenza	€ 1.500,00
Supporto per le spese di istruzione	€ 300,00/mese, max 6 mesi

**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	€ 7,00
Quota di contributo (in formula Nucleo) al fondo di Solidarietà riservato a soci in grave difficoltà (d.lgs 179/2012) e per prestazioni straordinarie	€ 10,00

**AREA SERVIZI**

<b>Conservazione cellule staminali</b>	SI
<b>Assistenza H24</b>	Valida tutto l'anno
<b>Consulenza Medica Telefonica</b> 24 ore su 24	3 volte all'anno
<b>Invio di un Medico a domicilio</b> Durante le ore notturne o nei giorni festivi	3 volte all'anno
<b>Invio Ambulanza successivamente al ricovero di primo soccorso</b> 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	3 volte all'anno

**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

<b>Contributo Annuo Sussidio Single (inclusa quota associativa € 25,00)</b>	<b>€ 754,00</b>
<b>Contributo Annuo Sussidio Nucleo (inclusa quota associativa € 25,00)</b>	<b>€ 1.114,00</b>

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

OPERA PLUS: 120 gg

**Patologie Progressive:**

OPERA PLUS: progressive ricomprese dal 4° anno