



OPERA PREMIUM

AREA OSPEDALIERA

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 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

€ 2.500,00

€ 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%

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
- sostegno all'accompagnatore

max € 450,00/g

€ 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

€ 300,00/g, max 120 gg

AREA EXTRAOSPEDALIERA**Alta Diagnostica e Terapie (**) da elenco - max annuo****€ 7.500,00****Alta Diagnostica per animale domestico (solo rimborsuale)****€ 200,00**

Condizioni di Rimborso

Struttura sanitaria VIP: al 100%

In Network: quota a carico del 10%, 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%

Visite Specialistiche ed accertamenti diagnostici - Max Annuo**€ 3.500,00**

Condizioni di Rimborso

Struttura sanitaria VIP, Televisita: al 100%

In Network: quota a carico del 10%, minimo non rimborsabile € 40,00 per prestazione

Out Network: quota a carico del 50%, minimo non rimborsabile € 60,00 per prestazione

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

1, anno/nucleo

- Televisita tramite Health Point - in caso di residenza diversa da provincia di Roma

1, anno/nucleo

Cure dentarie da Infortunio**€ 2.500,00**

Condizioni di Rimborso

Struttura sanitaria VIP: al 100%

In Network: quota a carico del 20%, minimo non rimborsabile € 40,00 per prestazione

Ticket: al 100%

Cure dentarie**€ 400,00**

Condizioni di Rimborso

Struttura sanitaria VIP: al 100%

Visita e ablazione del tartaro (due/anno), In Network: al 100%

Condizioni di Rimborso

In Network: quota a carico del 20%, minimo non rimborsabile € 40,00 per prestazione

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*

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	
<i>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</i>	

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)	€ 994,00
Contributo Annuo Sussidio Nucleo (inclusa quota associativa € 25,00)	€ 1.486,00

Il Sussidio contribuisce al progetto Banca delle Visite

Periodi di Carenza:

OPERA PREMIUM: 100 gg

Patologie Peggiorate:

OPERA 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%.