



ONHC
ON SALUTE
ASSOCIAZIONE

ACCENDI LA SERENITÀ

Proteggi il tuo futuro
con i Piani Sanitari
ON ASSOCIAZIONE

Piani Sanitari assicurati da



INTESA SANPAOLO
RBM SALUTE



GARANZIA	MASSIMALI / SOMME ASSICURATE
A) PRESTAZIONI OSPEDALIERE	
Massimale	€ 100.000
<i>Ricovero con/senza intervento, Day Hospital o intervento ambulatoriale</i>	
Condizioni:	
- diretta	franchigia € 500
- fuori network/misto rim-	scoperto 35% minimo € 3.500
- Ticket solo per interventi ambulatoriali	100%
Pre/post	90 gg / 120 gg
Sub massimali (*)	
Parto naturale	€ 1.000 per evento
Parto cesareo, Aborto terapeutico	€ 2.000 per evento
Interventi con chirurgia ro-	€ 3.000 W per l'utilizzo del robot
Accompagnatore	€ 30 al giorno per massimo 50 gg
Trasporto malato	€ 500
Indennità sostitutiva per i ricoveri presso il Servizio Sanitario Nazionale	€ 60 al giorno per massimo 100 gg
Pre/post	90 gg / 120 gg
Neonati	fino a 1 anno, con il massimo assoluto di € 30.000

(*): a queste voci si applicano i medesimi limiti e franchigie di cui alla voce "Ricovero con o senza intervento"

B) PRESTAZIONI EXTRAOSPEDALIERE	
1. ALTA SPECIALIZZAZIONE	
Massimale	da elenco
Condizioni:	€ 1.000
- diretta	scoperto 10% minimo € 36
- rimborso	scoperto 30% minimo € 200
- Ticket	100%
2. VISITE E ACCERTAMENTI	
Massimale	da elenco
Condizioni:	€ 1.000
- diretta	scoperto 10% minimo € 36
- rimborso	scoperto 30% minimo € 100
- Ticket	100%
3. LENTI E OCCHIALI	
Massimale	€ 80
Condizioni:	
- diretta	franchigia € 40
- rimborso	franchigia € 40
C) ALTRE GARANZIE	
1. VISITE DI CONTROLLO	
Massimale	illimitato
Condizioni:	
- diretta	100% - 1 visita all'anno per il titolare (1 ulteriore visita all'anno per uno dei componenti del nucleo assicurato diverso dal titolare)

CURE DENTARIE	OPZIONE BASE LIVELLO DI PROTEZIONE TOTALE
Massimale	illimitato
Condizioni	in rete
Impianti	
Massimale	-
sub massimale	-
	in network diretto franchigia € 800 per impianto
Estrazione	
	franchigia
in network diretto	€ 35 per estrazione semplice € 120 per estrazione complessa
Altre cure odontoiatriche	
in network diretto	franchigia differenziata per prestazione
Prevenzione odontoiatrica (visita + ablazione tartaro)	
in network diretto	1 volta l'anno 100%
Emergenza odontoiatrica	
in network diretto	1 volta l'anno nessuna franchigia



Il Contraente deve prendere visione delle condizioni della copertura sanitaria e del set informativo completo prima della sottoscrizione del contratto.

CONTRIBUTO PIANO OVER 75 ANNI

Età in ingresso da 76 anni fino a 95 anni.

OPZIONE:	ON ASSOCIAZIONI	ANNUALE		MENSILE	
		MUTUA PREVISALUTE	FONDO CASSASALUTE BIS	MUTUA PREVISALUTE	FONDO CassaSalute BIS
PREMIO ANNO PERSONA	€ 1.452	€ 972	€ 480	€ 81	€ 40
PREMIO ANNO NUCLEO DI 2 PERSONE	€ 2.772	€ 1.848	€ 924	€ 154	€ 77
PREMIO ANNO NUCLEO + DI 2 PERSONE	€ 3.336	€ 2.220	€ 1.116	€ 185	€ 93