



# ONHC

ON HEALTH INSURANCE AGENCY



# ON ASSOCIAZIONE OVER 75

Proteggi il tuo futuro  
con i Piani Sanitari

## ON CARE

Piani Sanitari  
assicurati da



INTESA SANPAOLO  
PROTEZIONE

## PRESTAZIONI OSPEDALIERE

## Ricovero con o senza intervento, Day hospital, Day surgery, Intervento ambulatoriale

MASSIMALE	€ 100.000
CONDIZIONI	
	diretta Franchigia € 500
	rimborsuale Scoperto 35%, min € 3.500
	ticket solo interventi ambulatoriali 100%
Pre/post	90/120
Sub-massimale	Stessi limiti e franchigie di cui alla voce "Ricovero con o senza intervento"
	Trasporto malato € 500
	Spese accompagnatore € 30/giorno, max. 50 giorni
DIARIA-RICOVERO SSN	€ 60/giorno max 100 giorni
	Pre e post 90/120
	Sub limiti per ricoveri particolari
	Parto naturale € 1.000
	Parto cesareo e aborto terapeutico € 2.000
	Interventi con chirurgia robotica € 3.000 per l'utilizzo del robot
	Neonati Fino a 1 anno, con il massimo assoluto di € 30.000

## PRESTAZIONI EXTRAOSPEDALIERE

## 1. Alta specializzazione

MASSIMALE	€ 1.000
CONDIZIONI	
	diretta Scoperto 10%, min € 36
	rimborsuale Scoperto 30%, min € 200
	ticket 100%

## 2. Visite e accertamenti

MASSIMALE	€ 1.000
CONDIZIONI	
	diretta Scoperto 10%, min € 36
	rimborsuale Scoperto 30%, min € 100
	ticket 100%

## 3. Lenti e occhiali

MASSIMALE	€ 80
CONDIZIONI	
	diretta Franchigia € 40
	rimborsuale Franchigia € 40

## ALTRE GARANZIE

## Visite di controllo in network

MASSIMALE	Illimitato
CONDIZIONI	diretta 100% 2 visite di controllo

## PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE

## Opzione base livello di protezione totale

MASSIMALE	Illimitato
CONDIZIONI	In rete

## Impianti

MASSIMALE	-
Sub-massimale	-
	in network diretto Franchigia € 800 per impianto

## Estrazione

	in network diretto	Franchigia € 35 estrazione semplice € 120 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, senza franchigia
--	--------------------	----------------------------------

## CONTRIBUTI

NUOVE ADESIONI  
ETÀ INGRESSO DA 76 ANNI

	Età	Contributo Annuale*
Contributo singolo	76-95	€ 1.452
Contributo nucleo di 2 persone	76-95	€ 2.772
Contributo nucleo + di 2 persone	76-95	€ 3.336

\*possibilità di suddividere il contributo in 12 mensilità