



Rimborso Spese Mediche

	Prestazioni sanitarie assicurate	Massimali per anno e per nucleo
SPESE OSPEDALIERE E CHIRURGICHE	<p>Ricoveri e day hospital con o senza intervento chirurgico, interventi ambulatoriali: Sono compresi gli onorari del chirurgo, dell'aiuto, dell'anestesista e di ogni altro soggetto partecipante all'intervento; diritti di sala operatoria, materiale d'intervento, apparecchi protesici e terapeutici applicati durante l'intervento, trattamenti fisioterapici e rieducativi conseguenti all'intervento ed effettuati durante il periodo di ricovero; assistenza medica, cure anche omeopatiche, esami e medicinali effettuati durante il periodo di ricovero; rette di degenza;</p> <p>In caso di trapianto di organi sono comprese le prestazioni sanitarie effettuate nei 180 giorni prima e dopo il ricovero.</p>	<p>€ 50.000</p> <p>Sottolimito Day Hospital senza intervento: € 7.750,00</p> <p>Franchigie e scoperti per prestazioni effettuate fuori convenzionamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> •15% con il minimo di € 1.500 per ricovero <p>Franchigie per prestazioni effettuate in convenzionamento: € 1.000 euro per singolo ricovero in Istituto di cura e di € 500 per singolo ricovero in ambulatorio</p> <ul style="list-style-type: none"> •Ticket rimborsabili al 100%
	<p>Trasporto dell'Assicurato dal domicilio e/o residenza all'Istituto di cura e viceversa, a mezzo ambulanza, treno o aereo</p>	<p>Sottolimito spese trasporto € 2.600,00 per ricovero</p>
	<p>Rette di vitto e pernottamento dell'accompagnatore: in istituto di cura.</p>	<p>Sottolimito spese accompagnatore € 36,00 al giorno con un massimo di € 775,00</p>
	<p>Parto: Relativamente ai ricoveri per parto sono previste anche le rette di degenza, gli onorari medici, gli accertamenti diagnostici, le cure, i medicinali e gli esami sostenuti per il neonato.</p>	<p>Sottolimito parto cesareo € 10.000,00 per evento</p> <p>Sottolimito parto naturale € 2.100,00 per evento</p> <p>Franchigie e scoperti per prestazioni effettuate fuori convenzionamento</p> <ul style="list-style-type: none"> •15% con il minimo di € 1.000,00 per evento <ul style="list-style-type: none"> •Ticket rimborsabili al 100%
	<p>Interventi correzione visus: Interventi per la correzione della miopia (con metodica laser ad eccimeri, PRK e/o LASIK).</p>	<p>Sottolimito correzione visus € 2.500,00 per occhio e per anno</p> <p>Franchigie e scoperti per prestazioni effettuate fuori convenzionamento</p> <ul style="list-style-type: none"> •15% con il massimo di € 4.000,00 •Ticket rimborsabili al 100%
	<p>Spese pre-post ricovero In caso di ricovero con intervento chirurgico sono compresi gli accertamenti diagnostici effettuati 120 gg. prima e relativi all'intervento nonché esami, medicinali, prestazioni mediche ed infermieristiche, trattamenti fisioterapici e rieducativi, cure termali (escluse spese alberghiere) effettuati nei 120 gg. successivi al ricovero. In caso di ricovero senza intervento sono comprese le spese per cure termali effettuate nei 120 gg. successivi al ricovero. La prestazione per cure termali non è dovuta in caso di Day hospital senza intervento.</p>	<p>€ 5.000,00</p> <p>Scoperto 15% min. € 35 per sinistro</p>
	<p>Indennità sostitutiva: Per ricoveri a totale carico del SSN.</p>	<p>€ 150,00 per pernottamento Massimo 90 gg.</p>

Rimborso Spese Mediche



	Prestazioni sanitarie assicurate	Massimali per anno e per nucleo
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE ED EXTRA-OSPEDALIERE	Spese extraospedaliere: Chemioterapia, cobaltoterapia, dialisi, doppler, elettrocardiografia, elettroencefalografia, laserterapia, risonanza magnetica nucleare, scintigrafia, TAC, telecuore, diagnostica radiologica, ecografia, amniocentesi	€ 5.000,00 Elevazione Massimale in caso di malattie oncologiche: € 10.000,00 Franchigia €30,00 per sinistro Per prestazioni effettuate fuori convenzionamento: 25% con il minimo di € 55,00 Ticket rimborsabili al 100%
	Visite specialistiche ed esami diagnostici e di laboratorio: Visite specialistiche (escluse odontoiatriche e ortodontiche), trattamenti fisioterapici e rieducativi purché effettuati in regime di convenzionamento , noleggio apparecchiature per trattamenti fisioterapici, accertamenti diagnostici.	€ 50.000,00; Sotto limite Medicinali € 350,00 Franchigia €30,00 per sinistro Per prestazioni effettuate fuori convenzionamento: 25% con il minimo di € 50,00 Ticket rimborsabili al 100%
	Lenti ed occhiali: Acquisto di lenti ed occhiali da vista (comprese le lenti a contatto) a seguito modifica visus	€ 210,00 per anno assicurativo e per persona Scoperto 20% per sinistro
	Acquisto di protesi ortopediche ed acustiche	€ 1.050,00
PREVENZIONE	Medicina Preventiva, esclusivamente in regime di convenzionamento: Uomo: elettrocardiogramma a riposo e da sforzo, RX torace, esami del sangue: emocromo con formula leucocitaria, colesterolemia, HDL, trigliceridemia, glicemia, VES. Donna: mammografia, paptest, elettrocardiogramma a riposo e da sforzo, esami del sangue: emocromo con formula leucocitaria, colesterolemia, HDL, trigliceridemia, glicemia, VES.	€ 700,00 Scoperto 25%, minimo € 26,00 Ticket rimborsabili al 100%
LTC	Garanzia Long Term Care (solo per Dipendente): Opera in caso di incapacità del caponucleo a svolgere da solo almeno tre dei quattro atti ordinari della vita: <ul style="list-style-type: none"> - soddisfare la propria igiene personale, - nutrirsi, - spostarsi, - vestirsi 	€ 6.500,00 Rendita annua immediata, anticipata, rivalutabile per una durata massima di 3 anni – erogata con rateizzazione mensile.
NOTE	Limiti di età: Non è previsto alcun limite di età per i dipendenti Per i familiari è previsto un limite di età di 80 anni per il coniuge o convivente "more uxorio" e di 30 anni per i figli. Limiti territoriali: Mondo Intero	