

LIMITE GLOBALE ANNUO

Massimale Annuo Per l'Associato Titolare (in caso di Forma Single)	€	60.000,00
Massimale Annuo per nucleo familiare aggregato (in caso di estensione al nucleo)	€	120.000,00

GARANZIE OSPEDALIERE**Caratteristiche****Ricoveri/Day Hospital con intervento chirurgico - sub max annuo** **nei limiti del massimale**

In network - percentuale spesa a carico	10% con minimo non rimborsabile € 800 per evento
Out Network - percentuale spesa a carico	15% con minimo non rimborsabile € 1.000 per evento

<i>Pre ricovero</i>	60gg -sub nmax annuo € 1.200 se forma single/€ 2.400 in forma nucleo
- visite specialistiche ed accertamenti diagnostici compresi onorari medici	SI

<i>Durante il ricovero</i>	max € 250/notte
- retta di degenza	
- prestazioni del chirurgo, degli assistenti, dell'anestesista, nonché diritti di sala operatoria, materiale di intervento (comprese protesi ed endoprotesi necessarie al recupero dell'autonomia dell'assistito infermo)	SI
- assistenza medica ed infermeristica, cure ed accertamenti diagnostici, i trattamenti fisioterapici e rieducativi, i medicinali durante il ricovero, esami post intervento durante il ricovero	SI
- in caso di TRAPIANTO: comprese spese sostenute dal donatore a fronte dell'espianto	SI

<i>Post Ricovero</i>	60gg -sub nmax annuo € 1.200 se forma single/€ 2.400 in forma nucleo
- visite specialistiche ed accertamenti diagnostici compresi onorari medici	SI

Trasporto Sanitario - sub max annuo	€ 1.000
-------------------------------------	---------

Indennità Sostitutiva - ricovero presso SSN (alternativa al rimborso spese pre e post)	€ 120/notte max 30 gg annui
--	-----------------------------

Spese pre e post ricovero - ricovero presso SSN (alternativa all'indennità sostitutiva)	60/60 nei limiti di € 300 annui/nucleo familiare
---	--

Intervento Chirurgico Ambulatoriale- sub max annuo **€ 2.000**

In network/out Network	quota a carico € 150/evento
------------------------	-----------------------------

Parto Cesareo/Aborto Terapeutico- sub max annuo **€ 4.000**

In network/Out Network	al 100%
------------------------	---------

<i>Durante il ricovero</i>	max € 250/notte
- retta di degenza	
- prestazioni del chirurgo, degli assistenti, dell'anestesista, nonché diritti di sala operatoria, materiale di intervento (comprese protesi ed endoprotesi necessarie al recupero dell'autonomia dell'assistito infermo)	SI
- assistenza medica ed infermeristica, cure ed accertamenti diagnostici, i trattamenti fisioterapici e rieducativi, i medicinali durante il ricovero, esami post intervento durante il ricovero	SI

Indennità Sostitutiva - ricovero presso SSN (alternativa al rimborso spese pre e post)	€ 120/notte max 30 gg annui
--	-----------------------------

Spese pre e post ricovero - ricovero presso SSN (alternativa all'indennità sostitutiva)	60/60 nei limiti di € 300 annui/nucleo familiare
---	--

Parto Naturale - sub max annuo **€ 3.000**

In network/Out Network	al 100%
------------------------	---------

<i>Durante il ricovero</i>	max € 250/notte
- retta di degenza	
- sala parto, accertamenti diagnostici, onorari medici specialistici e di ogni altro soggetto partecipante al parto, cure specialistiche riguardanti il periodo di ricovero	SI

CONTRIBUTO ANNO/PERSONA**€ 432**