

<b>GARANZIE OSPEDALIERE</b>		<b>€ 100.000,00</b>
<b>Ricoveri con intervento chirurgico - max annuo</b>		<b>nel limite del Sostegno complessivo</b>
<b>- Parto cesareo/aborto terapeutico - sub max annuo</b>		<b>€ 2.500,00</b>
<b>Pre ricovero</b>	<b>120gg - nel sub limite unico pre e post di € 1.500 per evento</b>	
- visite specialistiche ed accertamenti diagnostici		SI
In Network		al 100%
Out Network		quota a carico 10%
Ticket SSN		al 100%
<b>Durante il ricovero</b>		
- 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, assistenza medica e infermieristica		
- medicinali		
- trattamenti fisioterapeutici e rieducativi		
- rette di degenza		
- sostegno all'accompagnatore		50€ al giorno max 20gg annui al 100% nel limite del plafond - senza limitazione
In Network		in caso di procedura "INSIEME A TE - Assistenza all'Intervento"
Out Network		nel limite del 80% del plafond
Ticket SSN		al 100%
<b>Post ricovero</b>	<b>120gg - nel sub limite unico pre e post di € 1.500 per evento</b>	
- visite specialistiche ed accertamenti diagnostici		
- medicinali		
- prestazioni mediche e chirurgiche		
- trattamenti fisioterapici e rieducativi e cure termali		
In Network		al 100%
Out Network		quota a carico 10%
Ticket SSN		al 100%
<b>Assistenza infermieristica a domicilio</b>	<b>nel limite di €25/giorno per max 20 gg per anno/nucleo</b>	
<b>Trasporto Sanitario - sub max annuo</b>	<b>€ 1.100 in Italia - € 2.000 all'Estero</b>	
<b>DAY SURGERY E INTERVENTI AMBULATORIALI</b>		
<b>- Day surgery - sub max annuo</b>		<b>€ 4.000,00</b>
<b>- Intervento ambulatoriale - sub max annuo</b>		<b>€ 1.500,00</b>
<b>Pre ricovero</b>	<b>90gg - nel sub limite unico pre e post di € 350 per evento in caso di day surgery e € 250 per evento per int ambulatoriale</b>	
- visite specialistiche ed accertamenti diagnostici		SI
In Network		al 100%
Out Network		quota a carico 10%
Ticket SSN		al 100%
<b>Durante il ricovero</b>		
- 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, assistenza medica e infermieristica		
- medicinali		
- rette di degenza		
In Network		al 100% nel limite del plafond - senza limitazione in caso di procedura "INSIEME A TE - Assistenza all'Intervento"
Out Network		nel limite del 80% del plafond
Ticket SSN		al 100%

<b>Post ricovero</b>	<b>90gg - nel sub limite unico pre e post di € 350 per evento in caso di day surgery e € 250 per evento per int ambulatoriale</b>
- visite specialistiche ed accertamenti diagnostici	
- medicinali	
- trattamenti fisioterapici e rieducativi e cure termali	
In Network	al 100%
Out Network	quota a carico 10%
Ticket SSN	al 100%
<b>Trasporto Sanitario - sub max annuo</b>	<b>€ 1.100 in Italia - € 2.000 all'Estero</b>
<b>RICOVERI SENZA INTERVENTO CHIRURGICO/DAY HOSPITAL</b>	<b>nel limite del Sostegno complessivo</b>
<b>- Day Hospital - sub max annuo</b>	<b>€ 4.000,00</b>
<b>- Parto Naturale - sub max annuo</b>	<b>€ 2.000,00</b>
<b>Durante il ricovero</b>	
- sala parto, onorari per prestazioni mediche specialistiche, esami, acc.	
Diagnostici assistenza medica e infermieristica, trattamenti fisioterapici e rieducativi	
- medicinali e retta di degenza	
In Network - Assistenza diretta	al 100%
In Network - Assistenza indiretta	quota a carico pari al 10%
Out Network	quota a carico pari al 20%
Ticket SSN	al 100%
<b>Post ricovero</b>	<b>90gg</b>
- visite specialistiche ed accertamenti diagnostici	
In Network	al 100%
Out Network	quota a carico 10%
Ticket SSN	al 100%
<b>Trasporto Sanitario - sub max annuo</b>	<b>€ 1.100 in Italia - € 2.000 all'Estero</b>
<b>Diaria sostitutiva (escluse pre/post)</b>	<b>€ 100/giorno max 90 gg annui</b>
<b>Diaria integrativa (incluse pre/post)</b>	<b>€ 50/giorno max 45 gg annui, pre e post 90/90 gg</b>
	<b>spese pre e post: nei sub limiti previsti - al 100% in network o presso SSN, al 90% se out network</b>
<b>GARANZIE EXTRAOSPEDALIERE</b>	
<b>Alta Diagnostica e Terapie (*) - Max Annuo</b>	<b>€ 4.000,00</b>
In Network	percentuale spesa a carico 10% min. non rimborsabile € 30 per prestazione/ciclo di terapia
Out Network	percentuale spesa a carico 20% min. non rimborsabile € 60 per prestazione/ciclo di terapia
<b>- Alta Diagnostica per Animale Domestico (rientrante nel Nucleo Familiare)- sub max annuo</b>	<b>€ 200,00</b>
Condizioni di rimborso	al 100%
<b>Visite Specialistiche ed Accertamenti Diagnostici - Max Annuo</b>	<b>€ 1.500,00</b>
- escluse dalle garanzie previste, le visite con finalità dietologiche nonché le visite e gli accertamenti odontoiatrici e ortodontici.	
In Network	percentuale spesa a carico 10% min. non rimborsabile € 30 per prestazione
Out Network	percentuale spesa a carico 20% min. non rimborsabile € 60 per prestazione
<b>Ticket Alta diagnostica, Visite Specialistiche e Accertamenti diagnostici (esclusi controlli di routine)</b>	<b>al 100%, nei limiti dei massimali</b>
<b>Fisioterapie seguito gravi Malattie (**) - Max Annuo</b>	<b>€ 2.000,00</b>
In Network e Out Network	percentuale di spesa a carico 30%
Ticket SSN	€ 1,00
<b>PREVENZIONE</b>	
<b>Rimborso Ticket Check Up prostatico/Mammario - Max annuo</b>	<b>€ 100, quota spesa a carico € 20 per evento</b>
<b>SOSTEGNO per Non Autosufficienza</b>	

Rimborso Spese per Stato di Non Autosufficienza (valida solo per l'assistito titolare)	max € 200/mese, max 24 mesi
<b>SERVIZI DI ASSISTENZA CENTRALE SALUTE</b>	
Centrale Salute per Supporto Copertura	SI
<b>CONTRIBUTI</b>	
Contributo annuo Single	€ 2.131,00

^Per tutte le prestazioni sarà previsto un accantonamento del 15% dell'importo da rimborsare, fatta eccezione per le prestazioni in cui l'Assistito utilizzi la procedura "Insieme a te".