

| GARANZIE OSPEDALIERE | Caratteristiche | |
|--|------------------------|---|
| Grandi Interventi Chirurgici (*) da elenco - Max Annuo | € | 50.000,00 |
| In Network | | al 100% |
| Durante il ricovero | | |
| - retta di degenza | | al 100% |
| - prestazioni del chirurgo, degli assistenti, dell'anestesista, nonché diritti di sala operatoria, materiale di intervento | | SI |
| - medicinali ed esami | | SI |
| - cure e assistenza medica | | SI |
| - apparecchi terapeutici ed endoprotesi applicati durante l'intervento | | SI |
| - trattamenti fisioterapici e rieducativi | | SI |
| Diaria Sostitutiva per GIC | | € 45/g max 30 gg annui |
| GARANZIE EXTRAOSPEDALIERE | | |
| Alta Diagnostica e Terapia (**)- Max Annuo | € | 3.000,00 |
| In Network | | Quota spesa a carico € 30 per prestazione/ciclo di terapia |
| Ticket Alta Diagnostica | | 100%, nei limiti del massimale |
| Visite Specialistiche ed accertamenti diagnostici - Max Annuo | € | 300,00 |
| In Network | | Quota spesa a carico € 30 per prestazione |
| Ticket Visite Specialistiche ed accertamenti diagnostici | | 100%, nei limiti del massimale |
| PREVENZIONE | | |
| Prevenzione Odontoiatrica (seduta di detartrasi)- In network forma diretta | | 1 all'anno |
| Ticket prevenzione e controllo SSN(*)- Max Annuo | | € 100,00 - dal 9° mese |
| Condizioni del rimborso | | quota a carico € 20,00 per prestazione |
| Check Up Cardiologico (***)- In network forma diretta | | dal 25° mese di permanenza nel fondo |
| SERVIZI AGGIUNTIVI | | |
| Tessera Personalizzata Identificativa | | SI |
| ASSISTENZA H24 | | |
| - Consulenza Medica Telefonica | | 24 ore su 24 |
| - Invio di un Medico a domicilio | | Durante le ore notturne o nei giorni festivi |
| - Invio Ambulanza | | Successivamente al ricovero di primo soccorso, Max 100 km a/r |
| - trasporto dal luogo dell'infortunio o malattia al più vicino e idoneo centro ospedaliero; | | SI |
| - trasporto dal proprio domicilio o da un ospedale in cui è ricovero presso un altro centro ospedaliero; | | SI |
| - rientro al proprio domicilio a seguito dimissioni da un centro ospedaliero a condizioni che, a giudizio del medico curante, l'assistito non possa utilizzare altro mezzo | | SI |
| CONSERVAZIONE DELLE CELLULE STAMINALI (tariffe agevolate) | | |
| - Crioconservazione delle cellule staminali del cordone ombelicale | | SI |
| - Informazione Scientifica | | SI |
| - Consulenza Medica | | SI |
| SERVIZI E ASSISTENZA DI CENTRALE SALUTE | | |
| Centrale Salute per Supporto Copertura | | SI |
| Accesso al Network di cliniche, case di cura e professionisti convenzionati compresi fisioterapisti, cardiologi, pediatri, psicologi, ecc.. | | SI - con agevolazioni dal 10% al 35% |

(*) Ai fini del sussidio vengono considerate tutte le prestazioni diagnostiche e specialistiche eseguite anche solo a scopo preventivo come ecografie, mammografie, doppler, analisi cliniche, pap test, markers tumorali.

(*) - GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI
(elenco completo nel Regolamento)

- Cardiocirurgia
- Chirurgia Vascolare
- Neurochirurgia
- Chirurgia Toracica
- Chirurgia Generale
- Chirurgia Ginecologica
- Chirurgia Ortopedica
- Chirurgia Otorinolaringoiatrica e Maxillo-Facciale
- Chirurgia Urologica
- Trapianti d'organo

(**) ALTA DIAGNOSTICA E TERAPIE

a) Alta diagnostica

- Angiografia
- Broncoscopia
- Cistografia o Cistoscopia
- Coronarografia
- Ecocolordoppler cardiaco
- Ecocolordoppler vascolare
- Elettroencefalogramma
- Esofagogastroduodenoscopia
- Isterosalpingografia
- Mammografia

- Mammotome (agobiopsia mammaria stereotassica)
- Mielografia-
- Pancolonscopia
- Risonanza magnetica Nucleare (RMN)
- Scintigrafia di qualsiasi apparato o organo
- Tomografia assiale computerizzata (TAC)
- Tomografia ad emissione di Positroni (PET)
- Urografia

b) Terapie

- Dialisi
- Chemioterapia
- Laserterapia

(***) CHECK UP CARDIOLOGICO

- Emocromocitometrico e morfologico (HB, GR, GB, piastrine, indici eritrocitari der. F.L.9
- Velocità di sedimentazione delle emazie
- Glicemia
- Azotemia
- Creatininemia
- Colesterolo totale e colesterolemia
- Transaminasi glutammico ossalacetica GOT e glutammico piruvica (GPT)
- Urine, esame chimico e microscopico completo