

SUSSIDIO NOTAI IN SERVIZIO 2017

GARANZIE OSPEDALIERE	
Ricoveri con e senza intervento chirurgico € 200.000,00	
- compreso Day Hospital	nel limite del massimale
- compreso Day Surgery	nel limite del massimale
Grandi Interventi Chirurgici	nel limite del massimale
In Network	100%
Out Network/Misto	Percentuale di spesa a carico 10% con minimo non rimborsabile € 500 per evento - al 100% in caso di integrazione
Pre ricovero	90 giorni
- accertamenti diagnostici compresi onorari medici e visite specialistiche	SI
Durante il ricovero	
- retta di degenza	SI
- prestazioni del chirurgo, degli assistenti, dell'anestesista, nonché diritti di sala operatoria, materiale di intervento	SI
- medicinali ed esami	SI
- assistenza medica ed infermieristica	SI
- apparecchi terapeutici ed endoprotesi applicati durante l'intervento	SI
- trattamenti fisioterapici e rieducativi	SI
- retta accompagnatore	€ 100,00/giorno massimo 45 giorni annui
Post ricovero	120 giorni
- esami diagnostici e visite specialistiche	SI
- prestazioni mediche	SI
- trattamenti fisioterapici e rieducativi	SI
- medicinali (con prescrizione medica)	SI
- cure termali (escluse spese alberghiere)	SI
- assistenza infermieristica a domicilio (post intervento)	€ 40,00/giorno massimo 60 giorni annui
Sottolimiti per alcuni Interventi Chirurgici	percentuale spesa a carico 15%, nei limiti del massimale
- Appendicectomia	si
- Interventi al Naso (salvo Infortuni documentati)	si
- Ernie (escluse ernie discali della colonna vertebrale)	si
- Colectomia	si
- Meniscectomia	si
- Legamenti Crociati	si
Altri Interventi Chirurgici Compresi	al 100% in e out network - incluse spese pre e post
- Parto Naturale e Parto Domiciliare - sub max annuo	€ 3.000
- Parto Cesareo/Aborto terapeutico - sub max annuo	€ 5.000
- Chirurgia Refrattiva - sub max annuo	€ 1.000 occhio
- Interventi Ambulatoriali - sub max annuo	€ 3.000
Indennità Sostitutiva	€ 150,00/giorno massimo 365 giorni/anno
GARANZIE EXTRAOSPEDALIERE	

Alta Diagnostica e Terapie - Max Annuo		€ 8.000,00
In Network		al 100%
Out Network	percentuale di spesa a carico 5% con minimo di € 50 -	ad integrazione 100%
Ticket Alta Diagnostica e Terapie		al 100%
Visite Specialistiche ed accertamenti diagnostici (°)- Max Annuo		€ 3.000,00
In Network		al 100%
Out Network	percentuale di spesa a carico 10% con minimo di € 60 -	ad integrazione 100%
Ticket Visite Specialistiche ed accertamenti diagnostici		al 100%
<i>- max 3 visite pediatriche per minori di età no superiore a 14 anni</i>		<i>nei limiti di € 3.000 delle visite specialistiche ed accert.diagn. - sub max € 50,00/visita pediatrica specialistica</i>
Cure Dentarie - Max Annuo		€ 300,00
In Network		al 100%
Out Network		percentuale spesa a carico 30%
Ticket SSN per Cure dentarie		al 100%
Cure dentarie da infortunio - Max Annuo		€ 3.000,00
In Network e Out Network		percentuale di spesa a carico 30%
Ticket SSN		100%
Fisioterapie seguito gravi Malattie - Max Annuo		€ 1.000,00
In Network e Out Network		percentuale di spesa a carico 30%
Ticket SSN		100%
Consulenza Psicologica/Psichiatrica a seguito di Gravi Malattie, Anoressia e Post Parto - max annuo		€ 500,00
Condizioni di rimborso		al 100%, nei limiti di € 50,00/seduta
PREVENZIONE		
Visita Oculistica per Controllo Visus - In network		1 visita all'anno per Nucleo - al 100%
Visita Diabetologica - In/Out Network e SSN		1 visita all'anno per Nucleo - max € 50,00 /visita
SERVIZI E ASSISTENZA I DI CENTRALE SALUTE		
Centrale Salute per Supporto Copertura		SI
Assistenza h24 7 giorni su 7 (Consulenza medica, invio Ambulanza, invio Medico a domicilio)		SI
Conservazione cellule staminali (tariffe agevolate)		SI

NB: Quanto indicato nella scheda indica una sintesi del Sussidio. Per maggiori e più complete informazioni circa le condizioni applicabili, si rimanda al testo completo del Regolamento del Sussidio stesso che, in caso di difformità, prevale rispetto a quanto riportato nella scheda tecnica.