

SUSSIDIO NOTAI IN PENSIONE 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	al 100%
Out Network/Misto	Percentuale a carico 10% minimo non rimborsabile €500,00/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)	€ 26,00/giorno massimo 40 giorni annui
Sottolimiti per alcuni interventi chirurgici	Percentuale di spesa a carico 15%
- 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	NO
- Parto Cesareo/Aborto terapeutico	NO
- Chirurgia Refrattiva - sub massimale annuo	€ 1.000 occhio
- Interventi Ambulatoriali - sub massimale annuo	€ 1.000,00
Trasporto Sanitario - in Italia e all'estero	max € 1.000,00/annuo
Indennità Sostitutiva	€ 150,00/giorno massimo 200 giorni annui

GARANZIE EXTRAOSPEDALIERE		
Alta Diagnostica (**) - Max Annuo		€ 5.000,00
In Network		al 100%
Out Network	Percentuale di spesa a carico 5% minimo non rimborsabile € 45,00/evento, ad integrazione 100%	
Ticket Alta Diagnostica		al 100%
Visite Specialistiche ed Accertamenti diagnostici (*)- Max Annuo		€ 2.000,00
In Network		al 100%
Out Network	Percentuale di spesa a carico 10% minimo non rimborsabile € 60,00/evento, ad integrazione 100%	
Ticket Visite Specialistiche ed Accertamenti diagnostici		al 100%
Lenti da Vista/Lenti a COntatto		€ 150,00
Condizioni di Rimborso	percentuale spesa a carico € 50,00/evento	
Cure dentarie da infortunio - Max Annuo		€ 1.500,00
In Network e Out Network	percentuale di spesa a carico 30%	
Ticket SSN	100%	
Fisioterapie seguito gravi Malattie - Max Annuo		€ 500,00
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		
Seduta di Detartrasi - in network in forma diretta		al 100%, 1 all'anno - a partire dal 6° mese
ASSISTENZA H24		Valida tutto l'anno
- 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
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
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.