

SUSSIDIO MUTUALISTICO OPERA

OPERA PREMIUM

AREA OSPEDALIERE		
Ricovero con/senza intervento chirurgico, Day Surgery, Day Hospital - max annuo	€	180.000,00
- max annuo in caso di Grandi Interventi Chirurgici da elenco (*) elevato a	€	250.000,00
- in caso di Parto Naturale - sub max annuo	€	2.500,00
- in caso di Parto Cesareo/Aborto terapeutico - sub max annuo	€	3.500,00
- in caso di Intervento ambulatoriale - sub max annuo	€	2.500,00
- in caso di Chirurgia refrattiva e trattamenti laser ed eccimeri - sub max annuo	€	2.000,00
Condizioni di Rimborso - Ricovero ordinario con o senza intervento chirurgico, Day Surgery, Day Hospital	Struttura sanitaria VIP: al 100% In Network: quota a carico del 20% Out Network: quota a carico 40% Ticket: al 100%	
Condizioni di Rimborso - Intervento chirurgico ambulatoriale, Parto naturale, Parto cesareo/aborto terapeutico, Intervento di Chirurgia Refrattiva e Trattamenti laser ed eccimeri	Struttura sanitaria VIP: al 100% In Network: quota a carico del 30% Out Network: quota a carico 50% Ticket: al 100%	
Pre ricovero	120 gg	
- visite specialistiche ed accertamenti diagnostici		
Durante il ricovero		
- 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, cure, assistenza medica e infermieristica		
- medicinali		
- trattamenti fisioterapeutici e rieducativi		
- rette di degenza	max € 450,00/g	
- sostegno all'accompagnatore	€ 55,00/g, max 30 gg annui	
Post ricovero	120 gg	
- visite specialistiche ed accertamenti diagnostici		
- medicinali		
- prestazioni mediche		
- trattamenti fisioterapici e rieducativi e cure termali		
- assistenza infermieristica a domicilio	€ 60,00/g, max 40 gg per evento	
Indennità Sostitutiva (escluse pre/post) in caso di Ricoveri con/senza intervento chirurgico, Day Surgery, Day Hospital presso il SSN	€ 300,00/g, max 120 gg	
AREA SPECIALISTICA		
Alta Diagnostica e Terapie (**) da elenco - max annuo	€	7.500,00
Alta Diagnostica per animale domestico (solo rimborsuale)	€	200,00
Condizioni di Rimborso	Struttura sanitaria VIP: al 100% In Network: quota a carico del 10%, min. non rimb. € 40,00 per accertamento/ciclo di terapia Out Network: quota a carico del 50%, min. non rimb. € 60,00 per accertamento/ciclo di terapia Ticket: al 100%	
Visite Specialistiche ed accertamenti diagnostici - Max Annuo	€	3.500,00
Condizioni di Rimborso	Struttura sanitaria VIP, Televisita: al 100% In Network: quota a carico del 10%, min. non rimb. € 40,00 per prestazione Out Network: quota a carico del 50%, min. non rimb. € 60,00 per prestazione Ticket: al 100%	
Medicina Preventiva		
Visita Preventiva:		
- Visita odontoiatrica e Seduta di Igiene Dentale presso Health Point Medical Care - in caso di residenza in provincia di Roma	1, anno/nucleo	
- Televisita tramite Health Point - in caso di residenza diversa da provincia di Roma	1, anno/nucleo	
Integratore al collagene	invio a domicilio e sconto del 10% sul riacquisto	
Cure dentarie da Infortunio	€	2.500,00
Condizioni di Rimborso	Struttura sanitaria VIP: al 100% In Network: quota a carico del 20%, min. non rimb. € 40,00 per prestazione Ticket: al 100%	
Cure dentarie	€	400,00
Condizioni di Rimborso	Struttura sanitaria VIP: al 100% Visita e ablazione del tartaro (due/anno), In Network: al 100%	

AREA SOSTEGNO		
Stato di non autosufficienza		€ 200/mese, max 24 mesi
Rimborso spese per: - Assistenza domiciliare (Badante, Operatore Socio-Sanitario, Infermiere, Contributo RSA) - Trattamenti fisioterapici (anche domiciliari) - Farmaci - Adeguamento dell’immobile - Sostegno psicologico		
Decesso del Socio		
Contributo di assistenza	€	2.000,00
Supporto per le spese di istruzione		€ 500,00/mese, max 6 mesi
Stato di invalidità permanente da Infortunio/Malattia		
Contributo di assistenza	€	1.500,00
Rimborso spese sanitarie e assistenziali per: - Assistenza domiciliare (Badante, Operatore Socio-Sanitario) - Sostegno psicologico - Visite specialistiche, accertamenti diagnostici, Trattamenti fisioterapici e rieducativi - Protesi, carrozzine, accessori per carrozzine, ausili di sollevamento - Presidi finalizzati al supporto per deficit motori - Trasporto in Ambulanza/Mezzo attrezzato		
Fondo di Solidarietà		
Quota di contributo (in formula Single) al fondo di Solidarietà riservato a soci in grave difficoltà (d.lgs 179/2012) e per prestazioni straordinarie	€	10,00
Quota di contributo (in formula Nucleo) al fondo di Solidarietà riservato a soci in grave difficoltà (d.lgs 179/2012) e per prestazioni straordinarie	€	15,00
AREA SERVIZI		
Conservazione cellule staminali		SI
Assistenza H24		Valida tutto l'anno
Consulenza Medica Telefonica		3 volte all'anno - illimitato per Ricoveri nell'anno
24 ore su 24		
Invio di un Medico a domicilio		3 volte all'anno
Durante le ore notturne o nei giorni festivi		
Invio Ambulanza successivamente al ricovero di primo soccorso		3 volte all'anno
trasporto da un ospedale in cui è ricoverato presso un altro centro ospedaliero 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		
ASSISTENZA DI CENTRALE SALUTE		
Operatori disponibili su Numero Verde per assistenza, Servizi disponibili via web ed APP, Servizio di Presa In carico (PIC) strutture e medici convenzionate in network		

Contributo Annuo Sussidio Single (inclusa quota associativa € 25,00)	€	994,00
Contributo Annuo Sussidio Nucleo (inclusa quota associativa € 25,00)	€	1.486,00

Il Sussidio contribuisce al progetto Banca delle Visite

Periodi di Carenza:
OPERA PREMIUM: 100 gg

Patologie Pregresse:
OPERA PREMIUM: 1° anno escluse - 2° anno incluse a 25% - 3° anno incluse al 50% - 4° anno incluse al 75% - dal 5° anno incluse al 100%