



FONDO SANITARIO

MUTUA NAZIONALE

OPERA PLUS

AREA OSPEDALIERA

Ricovero con/senza intervento chirurgico, Day Surgery, Day Hospital max annuo**€ 130.000,00****Grandi Interventi Chirurgici da elenco (*) max annuo elevato a****€ 200.000,00**

- in caso di Parto Naturale - sub max annuo
- in caso di Parto Cesareo/Aborto terapeutico - sub max annuo
- in caso di Intervento ambulatoriale - sub max annuo
- in caso di Chirurgia refrattiva e trattamenti laser ed eccimeri - sub max annuo

€
2.500,00
€
3.500,00
€
1.500,00
€
1.500,00

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 30%
Out Network: quota a carico 50%
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

90 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
- sostegno all'accompagnatore

max € 250,00/g
€ 40,00/g, max 30 gg annui

Post ricovero

90 gg

- visite specialistiche ed accertamenti diagnostici
- medicinali
- prestazioni mediche
- trattamenti fisioterapici e rieducativi e cure termali
- assistenza infermieristica a domicilio

€ 40,00/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**€ 200,00/g, max 90 gg**

AREA EXTRAOSPEDALIERA	
Alta Diagnostica e Terapie (**) da elenco - max annuo	€ 5.000,00
Condizioni di Rimborso	Struttura sanitaria VIP: al 100% In Network: quota a carico del 20%, minimo non rimborsabile. € 40,00 per accertamento/ciclo di terapia Out Network: quota a carico del 50%, minimo non rimborsabile € 60,00 per accertamento/ciclo di terapia Ticket: al 100%
Visite Specialistiche ed accertamenti diagnostici - Max Annuo	€ 2.500,00
Condizioni di Rimborso	Struttura sanitaria VIP, Televisita: al 100% In Network: quota a carico del 20%, minimo non rimborsabile € 40,00 per prestazione Out Network: quota a carico del 50%, minimo non rimborsabile € 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	€ 250,00
Condizioni di Rimborso	Struttura sanitaria VIP: al 100% Visita e ablazione del tartaro (una/anno), In Network: al 100% In Network: quota a carico del 20%, minimo non rimborsabile € 40,00 per prestazione Ticket: 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	€ 1.500,00
Supporto per le spese di istruzione	€ 300,00/mese, max 6 mesi

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 € 7,00

Quota di contributo (in formula Nucleo) al fondo di Solidarietà riservato a soci in grave difficoltà (d.lgs 179/2012) e per prestazioni straordinarie € 10,00

AREA SERVIZI**Conservazione cellule staminali**

SI

Assistenza H24**Valida tutto l'anno****Consulenza Medica Telefonica**

3 volte all'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, Servizio di Presa In carico (PIC) strutture e medici convenzionate in network

Contributo Annuo Sussidio Single (inclusa quota associativa € 25,00)**€ 754,00****Contributo Annuo Sussidio Nucleo (inclusa quota associativa € 25,00)****€ 1.114,00****Il Sussidio contribuisce al progetto Banca delle Visite****Periodi di Carenza:**

OPERA PLUS: 120 gg

Patologie Pregresse:

OPERA PLUS: pregresse ricomprese dal 4° anno