



## SUSSIDIO MUTUALISTICO OPERA

### OPERA SENIOR TOP

| AREA OSPEDALIERA                                                                                                             |   |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------|
| Ricovero con intervento chirurgico, Day Surgery - max annuo                                                                  | € | 180.000,00 |
| Ricovero senza intervento chirurgico, Day Hospital - max annuo                                                               |   |            |
| - max annuo in caso di Grandi Interventi Chirurgici da elenco (*) elevato a                                                  | € | 250.000,00 |
| - in caso di Intervento ambulatoriale - sub max annuo                                                                        | € | 2.000,00   |
| - in caso di Chirurgia refrattiva e trattamenti laser ed eccimeri - sub max annuo                                            | € | 1.500,00   |
| Struttura sanitaria VIP: al 100%                                                                                             |   |            |
| In Network: quota a carico del 20%                                                                                           |   |            |
| Out Network: quota a carico 40%                                                                                              |   |            |
| Ticket: al 100%                                                                                                              |   |            |
| Struttura sanitaria VIP: al 100%                                                                                             |   |            |
| In Network: quota a carico del 20%                                                                                           |   |            |
| Out Network: quota a carico 40%                                                                                              |   |            |
| Ticket: al 100%                                                                                                              |   |            |
| Condizioni di Rimborso - Ricovero con intervento chirurgico, Day Surgery, Ricovero senza intervento chirurgico, Day Hospital |   | 120 gg     |
| Pre ricovero                                                                                                                 |   |            |
| - 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                                                                                                |   |            |
| Post ricovero                                                                                                                |   |            |
| - visite specialistiche ed accertamenti diagnostici                                                                          |   |            |
| - medicinali                                                                                                                 |   |            |
| - prestazioni mediche                                                                                                        |   |            |
| - trattamenti fisioterapici e rieducativi e cure termali                                                                     |   |            |
| - assistenza infermieristica a domicilio                                                                                     |   |            |
| Indennità Sostitutiva (escluse pre/post) in caso di Ricoveri con intervento chirurgico, Day Surgery presso il SSN            |   |            |
| Indennità Sostitutiva (escluse pre/post) in caso di Ricoveri senza intervento chirurgico, Day Hospital presso il SSN         |   |            |
| AREA EXTRA OSPEDALIERA                                                                                                       |   |            |
| Alta Diagnostica e Terapie (**) da elenco - max annuo                                                                        | € | 8.500,00   |
| Alta Diagnostica per animale domestico (solo rimborsuale)                                                                    | € | 300,00     |
| Struttura sanitaria VIP: al 100%                                                                                             |   |            |
| In Network: quota a carico del 10%, min. non rimb. € 35,00 per accertamento/ciclo di terapia                                 |   |            |
| Out Network: quota a carico del 40%, min. non rimb. € 60,00 per accertamento/ciclo di terapia                                |   |            |
| Ticket: al 100%                                                                                                              |   |            |
| Condizioni di Rimborso                                                                                                       |   |            |
| Visite Specialistiche ed accertamenti diagnostici - Max Annuo                                                                | € | 2.500,00   |

Condizioni di Rimborso

In Network: rimborso fino a € 70/Out Network:  
rimborso fino a € 50,00 per prestazione

Televisita: al 100%

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
- Televisita tramite Health Point - in caso di residenza diversa da provincia di Roma

1, anno/nucleo

1, anno/nucleo

##### Integratore al collagene

invio a domicilio e sconto del 10% sul riacquisto

##### Cure dentarie

**€400 - incrementate a €1.000 in caso di infortunio**

Struttura sanitaria VIP: al 100%

Visita e ablazione del tartaro (due/anno), In Network:  
al 100%

Condizioni di Rimborso

In Network: quota a carico del 20%, min. non rimb. €  
40,00 per prestazione

Ticket: al 100%

#### AREA PREVENZIONE

##### Check up in Telemedicina con Esami di Laboratorio in autoprelievo - il 1° anno di copertura

**forma diretta, tramite Health Point - al 100%**

Forma Single

1 Check up a scelta tra: CARDIOVASCOLARE,  
METABOLICO, FEGATO, RISCHIO  
CARDIOVASCOLARE, RISCHIO OSTEOPOROSI,  
RISCHIO DIABETE

Forma Nucleo

2 Check up a scelta tra: CARDIOVASCOLARE,  
METABOLICO, FEGATO, RISCHIO  
CARDIOVASCOLARE, RISCHIO OSTEOPOROSI,  
RISCHIO DIABETE

Ripetibile il 4° anno di copertura, a scelta tra i pacchetti disponibili. Il 2° e 3° anno di copertura e/o in qualsiasi momento, l'associato potrà effettuare qualsiasi check up disponibile tramite Health Point a tariffe agevolate

#### AREA SOSTEGNO

##### Stato di non autosufficienza

**€ 250/mese, max 30 mesi**

Rimborso spese per:

- Assistenza domiciliare (Badante, Operatore Socio-Sanitario, Infermiere, Contributo RSA)
- Trattamenti fisioterapici (anche domiciliari)
- Farmaci
- Adeguamento dell'immobile
- Sostegno psicologico

##### 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, Servizio di Presa In carico (PIC) strutture e medici convenzionate in network

|                                                                             |          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|
| <b>Contributo Annuo Sussidio Single (inclusa quota associativa € 25,00)</b> | <b>C</b> | <b>2.680,00</b> |
| <b>Contributo Annuo Sussidio Nucleo (inclusa quota associativa € 25,00)</b> | <b>C</b> | <b>4.100,00</b> |

**Il Sussidio contribuisce al progetto Banca delle Visite**

#### **Periodi di Carenza:**

OPERA SENIOR TOP: 120 gg

#### **Patologie Pregresse:**

OPERA SENIOR 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%