

GARANZIE OSPEDALIERE
Ricoveri con/senza intervento chirurgico (compresi Day Hospital e Day Surgery) – max annuo € 130.000,00

 Condizioni VIP: 100% - In Network: 70%
 Out Network: 50%

Grandi Interventi Chirurgici (*) da elenco – max annuo elevato a € 200.000,00

 Condizioni VIP: 100% - In Network: 70%
 Out Network: 50%

Pre ricovero 90gg

▪ Accertamenti diagnostici compresi onorari medici e visite specialistiche SI

Durante il ricovero

▪ Retta di degenza Max € 250/g

▪ Prestazioni del chirurgo, degli assistenti, dell'anestesista, diritti di sala operatoria, materiale di intervento, medicinali ed esami, cure, assistenza medica ed infermieristica, apparecchi terapeutici ed endoprotesi applicati durante l'intervento, trattamenti fisioterapici e rieducativi

▪ Retta accompagnatore € 40/g max 30gg

Post ricovero 90 gg

▪ Esami diagnostici e visite specialistiche, prestazioni mediche, trattamenti fisioterapici e rieducativi, medicinali (con prescrizione medica), cure termali (escluse spese alberghiere)

▪ Assistenza infermieristica a domicilio (post intervento) € 40/g max 40gg per evento

Ricoveri con/senza intervento chirurgico (compresi Day Hospital e Day Surgery) presso SSN

Indennità sostitutiva SSN (escluse pre/post) € 200/g max 90gg

Altri interventi chirurgici compresi
a) Parto Naturale – sub max annuo € 2.500,00

 Condizioni VIP: 100% - In Network: 70%
 Out Network: 50%

b) Parto Cesareo/Aborto Terapeutico – sub max annuo € 3.500,00

 Condizioni VIP: 100% - In Network: 70%
 Out Network: 50%

c) Interventi ambulatoriali – sub max annuo € 1.500,00

 Condizioni VIP: 100% - In Network: 70%
 Out Network: 50%

d) Chirurgia refrattiva e trattamenti laser ed eccimeri – sub max annuo € 1.500,00

 Condizioni VIP: 100% - In Network: 70%
 Out Network: 50%

GARANZIE EXTRAOSPEDALIERE
Alta Diagnostica e Terapie () da elenco – max annuo** € 5.000,00

Alta Diagnostica per animale domestico (solo rimborsuale) n.p.

In Network (solo forma diretta) Autorizzato 80% della spesa - € 40 a carico per accertamento o ciclo di terapia

Out Network e In Network forma indiretta Rimborso 50% della spesa - € 60 a carico per accertamento o ciclo di terapia

Presso Health Point Medical Care o enti del circuito VIP **Autorizzata al 100%**

Ticket Alta diagnostica Al 100% nei limiti del massimale

Visite Specialistiche ed accertamenti diagnostici – Max annuo € 2.500,00

In Network (forma diretta e indiretta) Autorizzato 80% della spesa con € 40 a carico per accertamento o ciclo di terapia

Out Network Rimborso 50% della spesa - € 60 a carico per accertamento o ciclo di terapia

Presso Health Point Medical Care o enti del circuito VIP **Autorizzata al 100%**

Ticket Visite specialistiche e accertamenti diagnostici

Al 100% nei limiti del massimale

TELEMEDICINA	
Teleconsulto specialistico	1 ogni anno con specialista a scelta
ODONTOIATRIA	
Spese dentarie	€ 250,00
In network	Autorizzata 80% con € 40 a carico
Spese dentarie circuito VIP	Autorizzata al 100%
Dentarie del SSN (ticket)	Al 100%
Dentarie da infortunio	n.p.
Visita ed ablazione tartaro	1 l'anno
INVALIDITÀ	
Invalità per infortunio superiore al 10%	n.p.
Invalità da malattia al 100%	n.p.
PREVENZIONE	
Integratore al collagene + Sconto 10% per riacquisto	Invio a domicilio
Prevenzione Health Point	
Prima Visita odontoiatrica e Seduta di Igiene Dentale e c/o l'Health Point Medical Care di Formello in caso di residenza a Roma (e provincia)	Gratuito 1 per anno/nucleo
TELEVISITA tramite HEALTH POINT(in forma diretta) - in caso di residenza diversa da Roma (e provincia)	Gratuito 1 per anno/nucleo
LONG TERM CARE (Titolare)	
Sussidio alla famiglia in caso di non autosufficienza (badante, OSS, RSA)	€ 200,00 x 24 mesi
SOSTEGNO ALLA FAMIGLIA	
Sostegno in caso di morte del Socio (titolare)	€ 1.500,00
Sostegno figli associato in caso di morte del Socio (titolare)	Rimborso spese studi € 300 al mese per 6 mesi
ASSISTENZA	
Guardia Medica Mutualistica	SI, per 3 chiamate l'anno
Invio dell'ambulanza (domicilio/ospedale) nei 100km andata/ritorno	SI, per 3 volte l'anno
Invio del medico a domicilio	SI, per 3 volte l'anno
SERVIZI CENTRALE SALUTE	
Accesso al network (tariffe agevolate con sconti fino al 35%)	SI
Conservazione delle cellule staminali (tariffe agevolate)	SI
FONDO DI SOLIDARIETA'	
Contributo Single riservato a soci in grave difficoltà (d.lgs 179/2012) e per prestazioni straordinarie	€ 7,00
Contributo Nucleo riservato a soci in grave difficoltà (d.lgs 179/2012) e per prestazioni straordinarie	€ 10,00
BANCA DELLE VISITE	
Donazione per visite riservate alle persone più bisognose	€ 2,00

CONTRIBUTI

Contributo annuo Sussidio SINGLE compresi € 25,00 di quota associativa	€ 754,00
Contributo annuo Sussidio NUCLEO compresi € 25,00 di quota associativa	€ 1.114,00

