

Scheda riepilogativa - Piano forma Completa Pensionati

<i>DESCRIZIONE GARANZIA</i>		<i>MASSIMALI ANNO/NUCLEO SCOPERTI / FRANCHIGIE</i>
AREA RICOVERO	Ricoveri con interventi chirurgici ad alta specializzazione <ul style="list-style-type: none"> • Spese per onorari dell'équipe chirurgica diritti di sala operatoria materiali di intervento (comprese le endoprotesi applicate durante l'intervento); • Assistenza medica e infermieristica, cure, trattamento fisioterapici e rieducativi, medicinali esami e accertamenti diagnostici riguardanti il periodo di ricovero o sostenuti durante il Day Hospital o in ambulatorio per l'intervento chirurgico; • Spese per le rette di degenza (fino a € 250 giornaliera); • Spese per esami accertamenti diagnostici e visite specialistiche effettuate nei 90 gg precedenti e relativi al ricovero; • Esami e visite specialistiche, medicine prestazioni mediche e infermieristiche, acquisto e/o noleggio di apparecchi protesici e sanitari (comprese le carrozzelle ortopediche), trattamenti fisioterapici o rieducativi cure termali (escluse le spese di natura alberghiera) effettuati nei 120 gg successivi al ricovero; • Prelievo di organi o parte di essi. Ricovero relativo al donatore e gli accertamenti diagnostici assistenza medica, intervento chirurgico di espianto cure, medicinali e rette di degenza. 	€ 100.000 In rete: scoperto 50% Fuori rete: scoperto 50% con il minimo di € 3.000 Spese pre/post ricovero: scoperto 15% Ticket, rimborso al 100%
	Trasporto in Italia con ambulanza , all'istituto di cura e viceversa	€ 1.100 per intervento o ricovero
	Trasporto all'Estero e ritorno in treno o aereo di linea , anche per un accompagnatore	€ 2.000 per intervento o ricovero
	Rimpatrio Salma In caso di decesso conseguente ad intervento chirurgico ad alta specializzazione..	€ 1.600 per anno
	Accompagnatore vitto e pernottamento in istituto di cura o struttura alberghiera ove non sussista disponibilità ospedaliera (solo in caso di ricovero con intervento chirurgico).	€ 60 al giorno massimo 30gg per anno
	Diaria Sostitutiva Nel caso in cui le spese sanitarie da ricovero siano a totale carico dell'Assistenza Sanitaria Nazionale.	€ 50 al giorno max 100gg

<i>DESCRIZIONE GARANZIA</i>		<i>MASSIMALI ANNO/NUCLEO SCOPERTI / FRANCHIGIE</i>
FUORI RICOVERO	<p>Spese Extraospedaliere Amniocentesi (nei seguenti casi: età dell'assicurata oltre i 35 anni, familiarità dell'assicurata con malformazioni genetiche, anomalie cromosomiche rilevate con test di screening ecografici, biochimici e ultrascreen), Angiografia, Arteriografia, Cistografia, Coronarografia, Doppler, Ecocardiografia, Elettromiografia, Endoscopia, Esame urodinamico completo Holter, Isterosalpingografia, Mineralogia Ossea Computerizzata (MOC), Risonanza Magnetica Nucleare (RMN), Scintigrafia, Tomografia ad emissione di positroni (PET), Tomografia Assiale Computerizzata (TAC), Urografia.</p> <p>Protesi ortopediche e apparecchi acustici, acquisto e riparazione</p>	<p>€ 2.800 In rete: scoperto 50% Fuori Rete: non previsto</p> <p>Ticket, rimborso al 100% entro il massimale</p> <p>€ 1.100 sottolimito Fuori rete : scoperto 50%</p>
	<p>Visite specialistiche ed esami diagnostici e di laboratorio Onorari dei medici per visite specialistiche (escluse comunque le visite pediatriche non richieste dal medico di base del bambino, odontoiatriche ed ortodontiche) intendendosi per tali quelle effettuate da medico fornito di regolare specializzazione conseguita presso la facoltà di medicina e chirurgia;</p> <p>Analisi ed esami diagnostici e di laboratorio;</p> <p>Trattamenti fisioterapici e riabilitativi (compresa la logopedia e l'agopuntura). Si precisa che i trattamenti devono essere prescritti da medico specialista e possono essere svolti o all'interno di un centro specializzato o eseguiti da persone iscritte al relativo Albo delle figure professionali riconosciute dagli elenchi delle Arti e Professioni sanitarie.</p>	<p>€ 1.500</p> <p>In rete: scoperto 50% con massimo rimborso € 50 Fuori Rete: non previsto</p> <p>Ticket, rimborso al 100% entro il massimale</p> <p>€ 500 sottolimito In rete: scoperto 50% Fuori Rete: non previsto</p>
	<p>Cure oncologiche Spese sostenute in regime ambulatoriale e Day Hospital per visite specialistiche, accertamenti diagnostici e terapie rese necessarie da malattia oncologica .</p>	<p>€ 6.000</p>