

 SCHEMA RIEPILOGATIVO		Piano Base	Piano Base 1
Aree	ELENCO DELLE PRESTAZIONI	LIMITE PER PRESTAZIONE	LIMITE PER PRESTAZIONE
RICOVERI	Ricoveri per grandi interventi chirurgici	Diretta 100%, Indiretta 85% Tariffario	Diretta 80%, Indiretta Tariffario
	Tutti gli altri ricoveri con o senza intervento	✗	Diretta 80%, Indiretta Tariffario
	Day Hospital e Day Surgery	✗	€ 2.000,00
	Cure oncologiche	✗	100% fino a € 4.000,00
	Gravidanza e parto	✗	100% fino a € 2.000,00 naturale 100% fino a € 5.000,00 cesareo
	Interventi per vizi di rifrazione	✗	€ 500,00
	Interventi con applicazione o rimozione di protesi	✗	100% fino a € 8.000,00
	Spese pre e post ricovero	50% nei 30 gg prima e 60 gg dopo il ricovero	50% nei 30 gg prima e 60 gg dopo il ricovero
GARANZIE ACCESSORIE	Indennità malattia in caso di ricovero tramite SSN	€ 100,00 al giorno, max 30 gg	€ 100,00 al giorno, max 30 gg
	Rimborso spese per accompagnatore	€ 50,00 al giorno, max 15 gg	€ 50,00 al giorno, max 15 gg
	Trasporto sanitario	€ 1.000,00	€ 1.000,00
INFORTUNI	Indennità da gessatura	€50,00 al giorno max 30 gg	€50,00 al giorno max 30 gg
	Trattamenti fisioterapici riabilitativi	50% fino a € 400,00	50% fino a € 400,00
	Prestazioni odontoiatriche da infortuni	Con certificato di Pronto Soccorso	Con certificato di Pronto Soccorso
EXTRA RICOVERO	Rimborso del Ticket	Per prestazioni coperte dal Piano	Per prestazioni coperte dal Piano
	Prestazioni odontoiatriche	Tariffario fino a € 400,00/impianti fino a € 600,00	Tariffario fino a € 400,00/impianti fino a € 600,00
	Accertamenti diagnostici	Tariffario fino a € 600,00 / esami 50%	✗
	Visite specialistiche	€ 60,00 per visita fino a € 300,00	✗
	Assistenza infermieristica domiciliare	€ 40,00 al giorno max 30 gg	✗
	Apparecchi protesici e lenti	✗	✗
LTC	Long Term Care fino a 75 anni	✗	✗
Limite massimo per singolo assistito per anno		€150.000,00	€100.000,00

Tariffa annuale per singolo dipendente fino a 65 anni: Piano Base € 450,00; Piano Base 1 € 450,00