

## SUSSIDIO MUTUALISTICO OPERA

### OPERA PLUS

#### AREA OSPEDALIERE

<b>Ricovero con/senza intervento chirurgico, Day Surgery, Day Hospital - max annuo</b>	€	<b>130.000,00</b>
<b>- max annuo in caso di Grandi Interventi Chirurgici da elenco (*) elevato a</b>	€	<b>200.000,00</b>
- in caso di Parto Naturale - sub max annuo	€	2.500,00
- in caso di Parto Cesareo/Aborto terapeutico - sub max annuo	€	3.500,00
- in caso di Intervento ambulatoriale - sub max annuo	€	1.500,00
- in caso di Chirurgia refrattiva e trattamenti laser ed eccimeri - sub max annuo	€	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

- visite specialistiche ed accertamenti diagnostici

90 gg

#### 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  
 90 gg

#### Post ricovero

- 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 SPECIALISTICA

**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%, min. non rimb.  
 € 40,00 per accertamento/ciclo di terapia  
 Out Network: quota a carico del 50%, min. non rimb.  
 € 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%, min. non rimb.  
 € 40,00 per prestazione  
 Out Network: quota a carico del 50%, min. non rimb.  
 € 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  
 - 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** € **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%, min. non rimb.  
 € 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

<b>Conservazione cellule staminali</b>	SI
<b>Assistenza H24</b>	<b>Valida tutto l'anno</b>
<b>Consulenza Medica Telefonica</b>	3 volte all'anno
24 ore su 24	
<b>Invio di un Medico a domicilio</b>	3 volte all'anno
Durante le ore notturne o nei giorni festivi	
<b>Invio Ambulanza successivamente al ricovero di primo soccorso</b>	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 ed APP, Servizio di Presa In carico (PIC) strutture e medici convenzionate in network

<b>Contributo Annuo Sussidio Single (inclusa quota associativa € 25,00)</b>	€	<b>754,00</b>
<b>Contributo Annuo Sussidio Nucleo (inclusa quota associativa € 25,00)</b>	€	<b>1.114,00</b>

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

##### Periodi di Carenza:

OPERA PLUS: 120 gg

##### Patologie Pregresse:

OPERA PLUS: pregresse ricomprese dal 4° anno