

**Copertura Rimborso Spese Mediche: Opzione L Completa**  
**CATEGORIA DIPENDENTI**

	Prestazioni sanitarie assicurate	Massimali per anno e per nucleo
SPESE OSPEDALIERE E CHIRURGICHE	<p><b>Ricoveri e day hospital con o senza intervento chirurgico, Interventi ambulatoriali:</b>                      Sono compresi gli onorari del chirurgo, dell'aiuto, dell'anestesista e di ogni altro soggetto partecipante all'intervento; diritti di sala operatoria, materiale d'intervento, apparecchi protesici e terapeutici applicati durante l'intervento, trattamenti fisioterapici e rieducativi conseguenti all'intervento ed effettuati durante il periodo di ricovero; assistenza medica, cure anche omeopatiche, esami e medicinali effettuati durante il periodo di ricovero; rette di degenza.</p> <p>In caso di trapianto di organi sono comprese le prestazioni sanitarie effettuate nei 180 giorni prima e dopo il ricovero.</p>	<p><b>€ 150.000,00</b></p> <p><b>Franchigie e scoperti per prestazioni effettuate fuori convenzionamento:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 15% con il massimo di € 4.000,00</li> <li>• Ticket rimborsabili al 100%</li> </ul>
	<p><b>Trasporto dell'assistito:</b>                      In autoambulanza, treno o aereo all'Istituto di cura e viceversa.</p>	<p><b>Sottolimito spese trasporto</b>                      € 2.600,00</p>
	<p><b>Rette di vitto e pernottamento dell'accompagnatore:</b>                      In Istituto di cura.</p>	<p><b>Sottolimito spese accompagnatore</b>                      € 36,00 al giorno con un massimo di € 775,00</p>
	<p><b>Parto:</b>                      Relativamente ai ricoveri per parto sono previste anche le rette di degenza, gli onorari medici, gli accertamenti diagnostici, le cure, i medicinali e gli esami sostenuti per il neonato</p>	<p><b>Sottolimito parto cesareo</b>                      € 10.000,00 per evento  <b>Sottolimito parto naturale</b>                      € 2.600,00 per evento</p> <p><b>Franchigie e scoperti per prestazioni effettuate fuori convenzionamento</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 15% con il massimo di € 4.000,00</li> <li>• Ticket rimborsabili al 100%</li> </ul>
	<p><b>Interventi correzione visus:</b>                      Interventi per la correzione della miopia (con metodica laser ad eccimeri, PRK e/o LASIK)</p>	<p><b>Sottolimito correzione visus</b>                      € 1.100,00 per occhio</p> <p><b>Franchigie e scoperti per prestazioni effettuate fuori convenzionamento</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 15% con il massimo di € 4.000,00</li> <li>• Ticket rimborsabili al 100%</li> </ul>
	<p><b>Spese pre-post ricovero</b>                      In caso di ricovero con intervento chirurgico sono compresi gli accertamenti diagnostici effettuati 120 gg. prima e relativi all'intervento nonché esami, medicinali, prestazioni mediche ed infermieristiche, trattamenti fisioterapici e rieducativi, cure termali (escluse spese alberghiere) effettuati nei 120 gg. successivi al ricovero.                      In caso di ricovero senza intervento sono comprese le spese per cure termali effettuate nei 120 giorni successivi al ricovero.                      La prestazione per cure termali non è dovuta in caso di Day Hospital senza intervento.</p>	<p><b>€ 5.000,00</b></p> <p><b>Scoperto 20% min. € 35 per sinistro</b></p>
	<p><b>Indennità sostitutiva:</b>                      Per ricoveri a totale carico del SSN.</p>	<p><b>€ 130,00 per pernottamento</b>                      Massimo 90 gg per persona</p>

AD

MA

MA

17 Jan

12/13

1/1

	Prestazioni sanitarie assicurate	Massimali per anno e per nucleo
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE	<b>Spese extracovero:</b> Chemioterapia, cobaltoterapia, dialisi, doppler, elettrocardiografia, elettroencefalografia, laserterapia, risonanza magnetica nucleare, scintigrafia, TAC, telecuore, diagnostica radiologica, ecografia, amniocentesi	<b>€ 10.000,00</b>  <b>Elevazione Massimale in caso di malattie oncologiche</b> <b>€ 20.000,00</b>  <b>Scoperto 20% min. € 35,00 per sinistro.</b>  <b>Ticket rimborsabili al 100%</b>
	<b>Visite specialistiche ed esami diagnostici e di laboratorio:</b> Visite specialistiche (escluse odontoiatriche e ortodontiche), trattamenti fisioterapici e rieducativi, noleggio apparecchiature per trattamenti fisioterapici, accertamenti diagnostici, agopuntura ed elettroagopuntura e con il limite di € 36 al giorno assistenza infermieristica domiciliare	<b>€ 2.000,00</b>  <b>Sottolimito Medicinali</b> <b>€ 300,00</b>  <b>Scoperto 20% min. € 35,00 per sinistro.</b>  <b>Ticket rimborsabili al 100%</b>
	<b>Cure e protesi dentarie:</b> Cure odontoiatriche ed ortodontiche e relative visite e radiologie, acquisto e ribasamento di protesi odontoiatriche. Esclusi ablazione tartaro e curettage a scopo preventivo	<b>€ 1.700,00</b>  <b>Scoperto 25% min. € 103,00 per sinistro</b>  <b>Ticket rimborsabili al 100%</b>
	<b>Lenti ed occhiali:</b> Acquisto di lenti ed occhiali da vista (comprese le lenti a contatto) a seguito di modifica visus.	<b>€ 400,00 per persona</b>  <b>Scoperto 20% per sinistro</b>
	<b>Acquisto di protesi ortopediche ed acustiche</b>	<b>€ 1.050,00</b>
	<b>Medicina Preventiva:</b> Uomo: elettrocardiogramma a riposo e da sforzo, RX torace, esami del sangue: emocromo con formula leucocitaria, colesterolemia, HDL, trigliceridemia, glicemia, VES. Donna: mammografia, paptest, elettrocardiogramma a riposo e da sforzo, esami del sangue: emocromo con formula leucocitaria, colesterolemia, HDL, trigliceridemia, glicemia, VES.	<b>€ 250,00</b>  <b>scoperto 25%, minimo € 26,00</b>  <b>Ticket rimborsabili al 100%</b>
<b>ITC</b> <b>Garanzia Long Term Care:</b> Opera in caso di incapacità del caponucleo a svolgere almeno 4 delle seguenti attività: muoversi nella stanza – alzarsi e mettersi a letto – vestirsi e svestirsi – bere e nutrirsi – mantenere l'igiene personale – svolgere le funzioni fisiologiche	<b>€ 6.500,00</b> Rendita annua immediata, anticipata, rivalutabile per una durata massima di 3 anni – erogata con rateizzazione mensile	
	<b>Convenzionamento BLUE ASSISTANCE (Ricovero)</b> Il convenzionamento Blue Assistance consente il pagamento diretto da parte della Compagnia nel caso in cui le cliniche e le équipe mediche siano convenzionate. Il convenzionamento è operativo nei casi di ricovero con/senza intervento chirurgico, parto e day hospital.	
	<b>Convenzionamento BLUE ASSISTANCE (Cure dentarie)</b> Il convenzionamento Blue Assistance consente l'accesso al network "Incontra il tuo dentista" con un risparmio del 30-40% rispetto ai prezzi di mercato	
	<b>Limiti di età:</b> 80 anni	
	<b>Limiti territoriali:</b> Mondo Intero	

Assicurato: Il Dipendente e il nucleo familiare

La definizione di nucleo è la seguente.

Il dipendente e il coniuge, o il convivente more uxorio, figli conviventi risultanti dallo stato di famiglia.

S'intendono altresì assicurati i figli non conviventi purché fiscalmente a carico

*Handwritten signature*

*Handwritten notes and signatures*