

GARANZIE	20230523_FIAS PLUS DENTAL (massimale per anno e nucleo)
-----------------	--

RICOVERO PER INTERVENTO CHIRURGICO

<p>Nei limiti del massimale di rimborso sono compresi:</p> <p>Nei 90 giorni precedenti il ricovero:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Accertamenti diagnostici, compresi gli onorari medici e le visite specialistiche. <p>Durante l'intervento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • prestazioni del chirurgo, degli assistenti, dell'anestesista • diritti di sala operatoria • materiale di intervento • medicinali ed esami • assistenza medica e infermieristica • apparecchi terapeutici ed endoprotesi applicati durante l'intervento. <p>Nei 90 giorni successivi al ricovero:</p> <ul style="list-style-type: none"> • esami diagnostici • visite specialistiche • prestazioni mediche • trattamenti fisioterapici e rieducativi • medicinali (con prescrizione medica) • cure termali (escluse spese alberghiere) 	<p>€ 100.000,00*</p>
--	-----------------------------

CLASSI INTERVENTO

Classe di Intervento	A--- Sub---massimale per Intervento in forma Privata	A--- Sub---massimale per Intervento in intramoenia e Patologie pregresse dal 37° mese	B--- Erogazione di contributo economico Intervento a carico S.S.N.
I	€ 1.000, 00	€ 500, 00	€ 300 00
II	€ 2.000,00	€ 1.000, 00	€ 600,00
III	€ 3.750,00	€ 1.875,00	€ 900,00
IV	€ 7.500,00	€ 3.750,00	€ 2.500,00
V	€ 15.000,00	€ 7.500,00	€ 4.500,00
VI	€ 25.000,00	€ 12.500,00	€ 6.500,00

VII	€ 60.000,00	€ 30.000,00	€ 13.000,00
Maternità			€ 4.000,00
Interventi ambulatoriali			€ 1.000,00
Laser ad eccimeri			€ 1.000,00
INDENNITÀ			
Indennità sostitutiva per ricovero senza intervento chirurgico presso Strutture pubbliche e/o Cliniche Convenzionate SSN*			€ 100,00 x 30 max. gg.
Retta accompagnatore			€ 25,00 x 30 max. gg
Indennità per convalescenza			€ 50,00 x 10 max. gg.
GARANZIE EXTRA OSPEDALIERE			
Diagnostica Angiografia; Flebografia; Scintigrafia; Risonanza Magnetica Nucleare RMN; Artografia; Broncografia; Mammografia; Mielografia; Urografia; Tomografia Ass.le Completa TAC; Arteriografia digitale; Broncoscopia; ecc.			€ 3.000,00
- Diagnostica a seguito di malattia			Quota a carico del 40%, con il minimo di € 50,00
- Diagnostica a seguito di infortunio			Nessuna compartecipazione
- Ticket SSN			Illimitati
Visite Specialistiche Visita Cardiologica, Ginecologica, andrologica, ortopedica, etc			€ 1.200,00
- Visite a seguito di malattia			Quota a carico del 40%, con il minimo di € 50,00
- Visite a seguito di infortunio			Nessuna compartecipazione
- Ticket SSN			Illimitati
PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE			
Cure odontoiatriche (vedi elenco prestazioni - All. B)			€ 1.000,00 (single) € 1.500,00 (nucleo)
ALTRE GARANZIE			
Convenzione My Clinic			<ul style="list-style-type: none"> • 3 Consulenze mediche generiche • 3 Consulenza mediche specialistiche (pediatra, cardiologo, nutrizionista,

	<p>neurologo, psicologo, ortopedico, ginecologo, geriatra)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Invio medico/ambulanza a domicilio in Italia (3 volte anno) • Consegna farmaci
Assistenza perdita impiego	<p>Esonero versamento contributi</p> <p>Max 6 mesi</p>
Assistenza superstiti	<p>€ 1.500,00</p>
Assistenza Long Term Care	<p>€ 20.000,00</p> <p>Oppure</p> <p>€ 900,00 mese</p> <p>Per max. 24 mesi</p>
Accesso al network Ipazia Service con sconti fino al 50%	<p>SI</p>
CONTRIBUTI*	
Contributo Annuo – Single	<p>€ 1.500,00</p>
Contributo Annuo – Nucleo	<p>€ 2.900,00</p>
Contributo Annuo – Single Over 60	<p>€ 2.100,00</p>
Contributo Annuo – Nucleo Over 60	<p>€ 4.000,00</p>

Under 60: ingresso età max. 60 anni – uscita obbligatoria 80 anni

Over 60: età max. ingresso 70 compiuti - uscita obbligatoria 80 anni