

❖ Allegato II- SCHEDE RIASSUNTIVE

**Piano Sanitario Lavoratori Dipendenti**  
– Completa o integrativa a seconda del settore di appartenenza

Prestazioni	Massimali*/limiti e scoperti e franchigie
<b>Ospedaliere</b>	
<b>A. Grandi Interventi Chirurgici</b>	da elenco
Massimale	€ 150.000,00
In rete	100%
	scoperto 20% minimo € 2.000,00 sottomassimale
Fuori rete	€ 10.000,00
Pre/Post	120/120 gg.
Limite retta di degenza (fuori rete)	€ 350,00 al giorno
Limite retta Accompagnatore (fuori rete)	€ 50,00 max 30 gg.
Assistenza infermieristica privata (fuori rete)	€ 70,00 max 30 gg.
Trasporto sanitario	€ 1.500,00
<b>Indennità Sostitutiva</b>	€ 90,00 primi 30 gg, € 110,00 dal 31° al 100°
<b>Ospedalizzazione domiciliare per ricoveri chirurgici</b>	max 120 gg post ricovero (da elenco)
<b>Ospedalizzazione domiciliare per ricoveri medici</b>	€ 5.000,00 max 60 gg post ricovero (da elenco)
<b>Extraospedaliere</b>	
<b>B. Alta Specializzazione e terapie</b>	da elenco
Massimale	€ 8.000,00
In rete	franchigia € 25,00 per accertamento/ciclo di terapia
Fuori rete	Scoperto 25% minimo € 55,00 per accertamento/ciclo di terapia
Ticket	100%
<b>C. Visite specialistiche</b>	
Massimale	€ 800,00
In rete	100%
Fuori rete	max € 25,00 per visita
Ticket	100%
<b>D. Accertamenti Diagnostici e Pronto Soccorso</b>	
Massimale	€ 500,00
In rete	franchigia € 10,00
Ticket	100%
<b>Fisioterapia</b>	
<b>E. Fisioterapia</b>	da infortunio o per particolari patologie
Massimale	€ 500,00
Condizioni	a Tariffario
<b>F. Agopuntura manu medica</b>	a fini antalgici
Massimale	€ 250,00
<b>Protesi</b>	
<b>G. Presidi e ausili medici ortopedici</b>	
Massimale	€ 3.000,00
Condizioni	scoperto 20%

<b>Pacchetto maternità</b>	
<b>H. Pacchetto maternità</b>	
Massimale	in rete e in ticket € 1.500,00
Prestazioni	4 visite di controllo ostetrico ginecologiche (6 se gravidanza a rischio) Ecografie Analisi clinico chimiche Indagini genetiche
Indennità di parto	€ 90,00 al giorno max 7 gg.
<b>Odontoiatrica</b>	
<b>I. Implantologia</b>	
Massimale	€ 3.300,00 (sottomassimale € 1.300,00 per 2 impianti, € 700,00 per 1)
In rete	100%
<b>J. Avulsione</b>	
In rete	max 6 denti 100%
<b>K. Prestazioni odontoiatriche particolari</b>	
In rete	visita odontoiatrica e ablazione del tartaro 100%
<b>Prevenzione</b>	
<b>L. Visite di Controllo (Alwaysalute)</b>	
In rete	Solo in Centri Autorizzati, al 100% 1 visita di controllo al mese
<b>Invalidità permanente</b>	
<b>M. Invalidità permanente</b>	
	a) invalidità da infortunio sul lavoro/malattie professionali certificati da INAIL ≥ 80% b) invalidità per patologia certificata da INPS ≥ 80%
	- € 6.000,00 una tantum per invalidità tra 80% e 90%
	- € 8.000,00 una tantum per invalidità tra 91% e 100%
<b>Non autosufficienza</b>	
<b>N. Non autosufficienza</b>	
	4 ADL su 6 rata annua di € 2.500,00 per max 3 anni