

❖ Allegato II- SCHEDE RIASSUNTIVE

Piano Sanitario Nucleo Familiare di Lavoratori Dipendenti – *Primo rischio*

Prestazioni	Massimali*/limiti e scoperti e franchigie
Ospedaliere	
A. Grandi Interventi Chirurgici	da elenco
Massimale	€ 90.000,00
In rete	100%
Fuori rete	scoperto 20% minimo € 2.000,00 sottomassimale € 8.000,00
Pre/Post	120/120 gg.
Limite retta di degenza (fuori rete)	€ 300,00 al giorno
Limite retta Accompagnatore (fuori rete)	€ 50,00 max 30 gg.
Assistenza infermieristica privata (fuori rete)	€ 60,00 max 30 gg.
Trasporto sanitario	€ 1.500,00
Indennità Sostitutiva	€ 80,00 primi 30 gg, € 100,00 dal 31° al 100°
Garanzia Neonati (correzione malformazioni congenite)	€ 10.000,00 nel primo anno di vita
Ospedalizzazione domiciliare per ricoveri chirurgici	max 120 gg post ricovero (da elenco)
Ospedalizzazione domiciliare per ricoveri medici	€ 5.000,00 max 60 gg post ricovero (da elenco)
Extraospedaliere	
B. Alta Specializzazione e terapie	da elenco
Massimale	€ 6.000,00
In rete	franchigia € 35,00 per accertamento/ciclo di terapia
Ticket	100%
C. Visite specialistiche	€ 700,00
Massimale	franchigia € 20,00 per visita
In rete	franchigia € 10,00 per ticket
Ticket	
D. Accertamenti diagnostici e Pronto Soccorso	€ 500,00
Massimale	franchigia € 10,00 per ticket
Ticket	
Odontoiatrica	
I. Implantologia	€ 3.300,00 (sottomassimale € 1.300,00 per 2 impianti, € 700,00 per 1)
Massimale	100%
In rete	
J. Avulsione	max 4 denti
Massimale	100%
In rete	
K. Prestazioni odontoiatriche particolari	visita odontoiatrica e ablazione del tartaro scoperto 25%
In rete	
Prevenzione	
L. Visite di Controllo (Alwaysalute)	Solo in Centri Autorizzati, al 100%
In rete	1 visita di controllo al mese

Massimali*: si precisa che i massimali previsti dal Piano Sanitario sono da intendersi:

- a nucleo per la copertura del nucleo familiare
- per persona in caso di copertura per figli maggiori