

## ASSISTENZA SANITARIA 2020

### FIO - Opzione O - Opzione MASSIMA

<b>NUCLEO</b>	<p>La garanzia opera nei confronti (...) dei soci delle Aziende/Associazioni aderenti a d ASSIDIM. La garanzia è inoltre estesa ai rispettivi coniugi ; ai figli se conviventi da stato di famiglia, se non conviventi purchè fiscalmente a carico, oppure se vi è l'obbligo di mantenimento; figli del coniuge o convivente purchè risultante da stato di famiglia ad altri familiari purchè risultanti da stato di famiglia. E' equiparato al coniuge il convivente more-uxorio, purchè risultante dallo stato di famiglia o da apposita autocertificazione. E' inoltre possibile garantire anche i coniugi legalmente separati o divorziati, purchè vi sia l'obbligo di copertura assicurativa (con sentenza del giudice); in tale circostanza non è ammessa la copertura nei confronti della persona convivente.</p> <p>LIMITE D'ETÀ: 80 anni (per l'Assistenza Europ Assistance il limite di ingresso in copertura è di 75 anni) LIMITI TERRITORIALI: Mondo Intero</p>	
	PRESTAZIONI SANITARIE	MASSIMALI ANNO/NUCLEO
<b>AREA RICOVERO</b> (vedasi anche sez. MyRete)	<p><b>Ricoveri e day hospital con o senza intervento chirurgico, interventi ambulatoriali:</b></p> <p>Onorari del chirurgo, dell'aiuto, dell'assistente, dell'anestesista, diritti di sala operatoria e materiale d'intervento; assistenza medica ed infermieristica, cure, accertamenti diagnostici, trattamenti fisioterapici e rieducativi, medicinali ed esami post-intervento, durante il periodo di ricovero; rette di degenza; accertamenti diagnostici effettuati fino a 120 giorni prima del ricovero; Esami, medicinali, prestazioni mediche ed infermieristiche, trattamenti fisioterapici e rieducativi, acquisto e/o noleggio di apparecchi protesici e sanitari (incluse le carrozzelle ortopediche), riguardanti il periodo post ricovero, cure termali (escluse le spese alberghiere) rese necessarie dall'intervento chirurgico, effettuate nei 150 giorni successivi al ricovero.</p> <p>Prelievo di organi o parte di essi: ricovero relativo al donatore, accertamenti diagnostici, assistenza medica ed infermieristica, intervento chirurgico di espanto, cure, medicinali e rette di degenza.</p>	<p><b>€ 155.000,00</b> (aumentato ad € 260.000 in caso di Grandi Interventi Chirurgici)</p> <p><b>Franchigie per prestazioni effettuate in convenzionamento:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• € 500,00 franchigia fissa; Interventi ambulatoriali e rette di vitto e pernottamento dell'accompagnatore in rete convenzionata: Nessuna Franchigia.</li> </ul> <p><b>Franchigie e scoperti per prestazioni effettuate fuori convenzionamento:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ricoveri con/senza intervento, Day Hospital con intervento chirurgico: Scoperto 25% con il minimo di € 2.000,00 e retta di degenza max. 300 € al gg.</li> <li>• Day Hospital senza intervento: Scoperto 10% con min. € 750,00 e max. € 2.000,00.</li> <li>• Interventi ambulatoriali: € 250,00 franchigia fissa.</li> </ul>
	<p><b>Trasporto dell'assistito in caso di intervento chirurgico</b> In Italia: in autoambulanza. All'estero: esteso all'accompagnatore, in treno o aereo di linea</p>	<p><b>Sottolimito spese trasporto</b> <b>€ 1.800</b></p>
	<p><b>Rette di vitto e pernottamento dell'accompagnatore</b> In caso di ricovero per intervento chirurgico in istituto di cura.</p>	<p><b>Sottolimito spese accompagnatore</b> € 70,00 al giorno con un massimo di 30 gg</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>In rete convenzionata</b> Compresi nel massimale ricovero franchigia € 500,00</p> <p><b>Fuori rete convenzionata:</b> <b>Parto Cesareo</b> Sottolimito max. € 8.000,00 con retta di degenza max. € 300,00 al giorno</p> <p><b>Parto non cesareo</b> Scoperto 25% con min. € 2.000,00 e retta di degenza max. € 300,00 al giorno</p>
	<p><b>Rimpatrio della salma</b> In caso di decesso conseguente a intervento chirurgico</p>	<p><b>€ 775,00</b></p>
	<p><b>Indennità sostitutiva</b> Per ricoveri a totale carico del SSN.</p>	<p><b>€ 100</b> per pernottamento max. 150 giorni € 26 in caso di Day hospital</p>



***I dati riportati rappresentano semplicemente i punti salienti della convenzione assicurativa e non costituiscono quindi in alcun modo elemento vincolante ai fini della garanzia per la quale fa testo unicamente la convenzione assicurativa.***

	<b>PRESTAZIONI SANITARIE</b>	<b>MASSIMALI ANNO/NUCLEO</b>
<b>AREA EXTRA RICOVERO</b>	<b>Spese di alta diagnostica</b> Agopuntura (se effettuata da medico), Amniocentesi, Angiografia, Arteriografia, Cistografia, Coronarografia, Chemioterapia, Cobaltoterapia, Diagnostica radiologica, Dialisi, Doppler, Ecografia, Elettrocardiografia, Endoscopia (tutti gli esami di tipo invasivo), Laserterapia, MOC, Risonanza magnetica nucleare, Scintigrafia, TAC, Telecuore, Urografia.	<b>€ 4.135,00</b>  <b>In rete convenzionata:</b> € 30,00  <b>Fuori convenzionamento:</b> Scoperto 25% min. € 50,00
	<b>Visite specialistiche:</b> Onorari medici per visite specialistiche, analisi ed esami diagnostici di laboratorio	<b>€ 1.050,00</b>  <b>In rete convenzionata:</b> € 30,00  <b>Fuori convenzionamento:</b> Scoperto 25% min. € 50,00
	<b>Acquisto di protesi ortopediche</b>	<b>€ 1.100,00</b>  Franchigia fissa € 26,00 per evento
<b>PREVENZIONE</b>	<b>Medicina Preventiva:</b> <b>Uomo:</b> elettrocardiogramma a riposo e da sforzo, RX torace, esami del sangue: emocromo con formula leucocitaria, colesterolemia, HDL, trigliceridemia, glicemia, VES. <b>Donna:</b> mammografia, paptest, elettrocardiogramma a riposo e da sforzo, esami del sangue: emocromo con formula leucocitaria, colesterolemia, HDL, trigliceridemia, glicemia, VES.	<b>€ 250,00 nucleo/anno</b>  <b>In rete convenzionata:</b> € 30,00  <b>Fuori convenzionamento:</b> scoperto 25%, minimo € 26,00 per sinistro
<b>LTC</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</b>  Rendita annua immediata, anticipata, rivalutabile per una durata massima di 3 anni – erogata con rateizzazione mensile

**Rimborsi:**

I documenti comprovanti le spese sostenute devono essere accompagnati da una diagnosi o riportare la dicitura «medicina preventiva» per le prestazioni indicate nel riquadro dedicato.



***I dati riportati rappresentano semplicemente i punti salienti della convenzione assicurativa e non costituiscono quindi in alcun modo elemento vincolante ai fini della garanzia per la quale fa testo unicamente la convenzione assicurativa.***

## SERVIZI ASSISTENZIALI

### MY RETE

**Convenzionamento MYRETE** (elenco centri e operatività nell'area riservata di [www.assistitiassidim.it](http://www.assistitiassidim.it) )

Il convenzionamento MyRete consente il pagamento diretto nel caso in cui **le Cliniche e l'equipe siano convenzionate** con MyRete.

Il Convenzionamento è operativo nei casi di ricovero con o senza intervento chirurgico, day hospital e parto.  
Il Convenzionamento MyRete è esteso alle spese extraricovero e medicina preventiva (N.B. - esclusi esami di laboratorio).

Per l'attivazione del convenzionamento è necessario contattare il nr. 02.48538985, da lunedì a giovedì nei seguenti orari 09.00-12.00 e 13.30-16.30

Il Convenzionamento è operativo solo in Italia

### EUROP ASSISTANCE

#### EUROP ASSISTANCE

1. Assistenza di aiuto immediato (fino a 6 volte all'anno per ciascun tipo)
  - Consulenza medica
  - Invio di un medico o di un'autoambulanza in Italia dietro consulto medico
  - Segnalazione di un infermiere in Italia
2. Assistenza per supporto e orientamento (fino a 6 volte all'anno per ciascun tipo):
  - Consulenza telefonica cardiologica
  - Consulenza telefonica ortopedica
  - Consulenza telefonica ginecologica
  - Consulenza telefonica geriatrica (si intendono assistiti anche i genitori ed i suoceri del caponucleo, ancorchè non conviventi)
  - Consulenza telefonica neurologica
  - Consulenza telefonica pediatrica
  - Second opinion internazionale.
3. Tutorship e assistenza post diagnosi (fino a 3 volte all'anno per ciascun tipo)
  - Ricerca negozi per articoli sanitari, presidi e protesi
  - Indicazione su procedure amministrative

Disponibile 24 ore su 24, 365 giorni all'anno.

Numeri telefonici: dall'Italia 800.95.51.06 e dall'estero +39.02.58.24.50.01

LIMITI DI ETÀ: 80 anni (per l'Assistenza Europ Assistance il limite di ingresso in copertura è di 75 anni)

LIMITI TERRITORIALI: Mondo Intero (escluso Assistenza Europ Assistance, limitatamente ai punti 1. e 3. dove la validità della copertura si intende solo Italia)



***I dati riportati rappresentano semplicemente i punti salienti della convenzione assicurativa e non costituiscono quindi in alcun modo elemento vincolante ai fini della garanzia per la quale fa testo unicamente la convenzione assicurativa.***