

# Fondo Integrativo SSN Odontoiatri

## Assistenza Sanitaria - Caratteristiche anno 2021 (scadenza 31/12/2021)

MASSIMALI GARANTITI PER ANNO E PER NUCLEO FAMILIARE			
LE GARANZIE	OPZIONE MINIMA LO_17A	OPZIONE MEDIA NO_17A	OPZIONE MASSIMA OO_17A
<b>GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>onorari dei medici</li> <li>rette di degenza</li> <li>visite, esami, accertamenti diagnostici effettuati 120 gg prima del ricovero</li> <li>visite, esami, accertamenti diagnostici, medicinali, prestazioni mediche e infermieristiche, trattamenti fisioterapici e rieducativi, effettuati 150 gg successivi al ricovero</li> <li>retta per accompagnatore max € 70 per massimo 30 gg</li> <li>trasporto all'istituto di cura con un massimo di € 1.800</li> <li>indennità sostitutiva giornaliera, nel caso di ricovero a carico del S.S.N. di € 100 (massimo 150 gg)</li> <li>in caso di trapianto sono comprese le spese relative al donatore</li> </ul>	<b>€ 200.000</b>	<b>€ 155.000</b>	<b>€ 260.000</b>
	con Assistenza Diretta nei Centri Convenzionati: Senza franchigia	con Assistenza Diretta nei Centri Convenzionati: Franchigia fissa di € 500	
	Fuori dalla Assistenza Diretta: - per ricovero e day hospital con intervento: Scoperto del 25% con minimo € 2.000 e retta di degenza con massimo di € 300 al dì. - per day hospital senza intervento: Scoperto del 10% con minimo € 750 e un massimo di € 2.000		
<b>RICOVERI DI OGNI TIPO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>onorari dei medici</li> <li>rette di degenza</li> <li>visite, esami, accertamenti diagnostici effettuati 120 gg prima del ricovero</li> <li>visite, esami, accertamenti diagnostici, medicinali, prestazioni mediche e infermieristiche, trattamenti fisioterapici e rieducativi, effettuati 150 gg successivi al ricovero</li> <li>retta per accompagnatore max € 70 per massimo 30 gg</li> <li>trasporto all'istituto di cura con un massimo di € 1.800</li> <li>indennità sostitutiva giornaliera, nel caso di ricovero a carico del S.S.N. di € 100 (un massimo 150 gg) e di € 26,00 per il Day Hospital</li> <li>in caso di trapianto sono comprese le spese relative al donatore</li> <li>prestazioni in regime di day hospital</li> </ul>	<b>NO</b>	<b>€ 105.000</b>	<b>€ 155.000</b>
		con Assistenza Diretta nei Centri Convenzionati: Franchigia fissa di € 500	
		Fuori dalla Assistenza Diretta: - per ricovero e day hospital con intervento: Scoperto del 25% con minimo € 2.000 e retta di degenza con massimo di € 300 al dì - per day hospital senza intervento: Scoperto del 10% con minimo € 750 e un massimo di € 2.000.	
<b>INTERVENTO AMBULATORIALE</b>	<b>NO</b>	con Assistenza Diretta: no franchigia Fuori dalla Assistenza Diretta: Franchigia € 250	
<b>PARTO CESAREO</b>	<b>NO</b>	con Assistenza Diretta nei Centri Convenzionati: Franchigia fissa di € 500 Fuori dalla Assistenza Diretta: con limite di spesa <b>€ 8.000</b> e retta di degenza con massimo di € 300 al dì	
<b>PARTO NATURALE (non cesareo)</b> (solo le spese del ricovero non quelle pre e post)	<b>NO</b>	con Assistenza Diretta nei Centri Convenzionati: Franchigia fissa di € 500 Fuori dalla Assistenza Diretta: Scoperto del 25% con minimo € 2.000 e retta di degenza con massimo di € 300 al dì	
<b>EXTRA OSPEDALIERE</b> Agopuntura (effettuata da medico), Angiografia, Arteriografia, Coronografia, Cistografia, Chemioterapia, Cobaltoterapia, Diagnosi radiologica, Dialisi, Doppler, Ecografia, Elettrocardiografia, Elettroencefalografia, Laserterapia, Risonanza magnetica nucleare, Scintigrafia, TAC, Telecuore, Endoscopia, Moc, Urografia, Amniocentesi	<b>NO</b>	limite di <b>€ 2.600</b> per anno e per nucleo con Assistenza Diretta nei Centri Convenzionati: Franchigia fissa di € 30 Fuori dalla Assistenza Diretta: con scoperto per evento del 25% con il minimo di € 50; i tickets sono rimborsati integralmente	limite di <b>€ 4.135</b> per anno e per nucleo con Assistenza Diretta nei Centri Convenzionati: Franchigia fissa di € 30 Fuori dalla Assistenza Diretta: con scoperto per evento del 25% con il minimo di € 50; i tickets sono rimborsati integralmente
<b>VISITE SPECIALISTICHE</b> Analisi, visite, esami diagnostici e di laboratorio se non rientranti nei capitoli di spesa relativi a ricoveri con o senza intervento chirurgico e alle extraospedaliere	<b>NO</b>	<b>NO</b>	limite annuo di € 1.050 con scoperto per evento del 25% con il minimo di € 50; i tickets sono rimborsati integralmente
<b>MEDICINA PREVENTIVA</b> - <u>Uomo</u> : elettrocardiogramma a riposo e da sforzo, RX torace, esami del sangue: emocromo con formula leucocitaria, colesterolemia, HDL, trigliceridemia, glicemia, VES. - <u>Donna</u> : mammografia, paptest, elettrocardiogramma a riposo e da sforzo; esami del sangue: emocromo con formula leucocitaria, colesterolemia, HDL, trigliceridemia, glicemia, VES.		<b>€ 250</b> per anno e per nucleo Scoperto 25% minimo € 26	
<b>LONG TERM CARE collegata a problemi di non autosufficienza</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. La copertura assicurativa è operante per il solo caponucleo con età compresa tra 18 e 70 anni inclusi.		<b>€ 6.500</b> <b>Rendita annua immediata</b> , anticipata, rivalutabile per una durata massima di 3 anni, erogata con rateizzazione mensile	
<b>CENTRALE "EUROP ASSISTANCE"</b> Permette di usufruire dei servizi di: Assistenza di aiuto immediato, Assistenza per supporto e orientamento e Tutorship e assistenza post diagnosi (vedi le schede delle garanzie ASSIDIM)	<b>SI</b>	<b>SI</b>	<b>SI</b>