

ASSOVETRO

OSPEDALIERE		OSPEDALIERE	
A. RICOVERO PER INTERVENTO CHIRURGICO A SEGUITO DI MALATTIA E INFORTUNI		v. elenco	
Massimale	diretta rimborso/S.S.N.	50.000 minimo non indennizzabile € 1.500,00 sottomassimale € 10.000,00	
Condizioni	diretta rimborso Ticket	Scoperto 15% Scoperto 15% 100% 120/120	
Pre/post		100%	
Trasporto di primo soccorso		100%	
Retta di degenza dell'accompagnatore		100% (max 55 € giorno max 45 gg)	
A.2 Indennità sostitutiva per intervento chirurgico (solo per ricoveri con intervento chirurgico comportanti pernottamento – no day hospital e day surgery) compreso nell'elenco di cui all'allegato "Elenco" S.S.N.		€ 80,00 per i primi 30 gg. € 100,00 dai gg. dal 31 al 100	
EXTRAOSPEDALIERE		EXTRAOSPEDALIERE	
B. INTERVENTI DI PICCOLA CHIRURGIA AMBULATORIALE		da elenco	
Massimale		Diretta: 1.500 euro per evento - Rimborso/SSN: 1.500,00 euro per evento	
Condizioni:	in rete fuori rete ticket	Scoperto 35% Scoperto 35%	
C. ALTA DIAGNOSTICA E TERAPIE		da elenco	
Massimale	diretta rimborso/S.S.N.	€ 800,00 anno/persona (condiviso C, D ed E)	
Condizioni	diretta rimborso Ticket	Max 5 prestazioni ad esclusione di quelle fruite tramite ticket Franchigia 70 euro scoperto 25% minimo non indennizzabile € 65,00 100%	
D. VISITE SPECIALISTICHE		da elenco	
Massimale	Massimale diretta Massimale rimborso/SSN	€ 800,00 anno/persona (condiviso C, D ed E)	
Condizioni:	diretta rimborso/S.S.N.	Franchigia 45 euro Rimborso: massimo rimborsabile € 30,00 per prestazione - Ticket: 100%	
E. ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI E PRONTO SOCCORSO		€ 800,00 anno/persona (condiviso C, D ed E)	
Massimale		100%	
Condizioni:	in rete fuori rete ticket	Previsti a seguito infortunio, intervento e malattia. € 500,00 anno/persona (€ 400,00 da ricovero o infortunio, € 100,00 da malattia)	
		Scoperto 30%	
		Scoperto 30% e Max € 25,00 per prestazione	
		Scoperto 30%	
H. LENTI (ESCLUSE LE MONTATURE E LENTI A CONTATTO)		€ 50,00 una tantum (una sola volta nel biennio 2024-2025) a Nucleo Familiare	
Massimale	Diretta/rimborso		
I. PACCHETTO MATERNITÀ		Con riferimento alle visite/controlli, il numero massimo complessivo rimborsabile è di 4 visite/controlli per gravidanza (elevate a 6 per gravidanza a rischio).	
- ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI ED ANALISI LABORATORIO - VISITE DI CONTROLLO OSTETRICO GINECOLOGICHE		500,00 euro per evento gravidanza	
Massimale			
Condizioni:	diretta	100%	
	rimborso	100%	
	Ticket	100%	
ODONTOIATRIA		ODONTOIATRIA	
PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE		Visita odontoiatrica e igiene orale una volta l'anno per ciascuna persona.	
Massimale:		Max 45 euro	
Condizioni	diretta rimborso	Scoperto 30% Scoperto 30%	
ASSISTENZA ALLA NON AUTOSUFFICIENZA - LTC		ASSISTENZA ALLA NON AUTOSUFFICIENZA - LTC	
		Il contributo erogato è di € 1.000 annui, per un massimo di 3 anni a far data dal mese successivo all'accettazione da parte del Fondo	