

# ASSOVETRO

OSPEDALIERE		OSPEDALIERE	
<b>A. RICOVERO PER INTERVENTO CHIRURGICO A SEGUITO DI MALATTIA E INFORTUNI</b>		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)	
<b>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.</b>		€ 80,00 per i primi 30 gg. € 100,00 dai gg. dal 31 al 100	
EXTRAOSPEDALIERE		EXTRAOSPEDALIERE	
<b>B. INTERVENTI DI PICCOLA CHIRURGIA AMBULATORIALE</b>		da elenco	
Massimale		<b>Diretta:</b> 1.500 euro per evento - <b>Rimborso/SSN:</b> 1.500,00 euro per evento	
Condizioni:	in rete fuori rete ticket	Scoperto 35% Scoperto 35%	
<b>C. ALTA DIAGNOSTICA E TERAPIE</b>		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%	
<b>D. VISITE SPECIALISTICHE</b>		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 <b>Rimborso:</b> massimo rimborsabile € 30,00 per prestazione - <b>Ticket:</b> 100%	
<b>E. ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI E PRONTO SOCCORSO</b>		da elenco	
Massimale		€ 800,00 anno/persona (condiviso C, D ed E)	
Condizioni:		100%	
<b>F. TRATTAMENTI FISIOTERAPICI</b>		Previsti a seguito infortunio, intervento e malattia.	
Massimale		€ 500,00 anno/persona (€ 400,00 da ricovero o infortunio, € 100,00 da malattia)	
Condizioni:	in rete fuori rete ticket	Scoperto 30% Scoperto 30% e Max € 25,00 per prestazione Scoperto 30%	
<b>H. LENTI (ESCLUSE LE MONTATURE E LENTI A CONTATTO)</b>		da elenco	
Massimale	Diretta/rimborso	€ 50,00 una tantum (una sola volta nel biennio 2024-2025) a Nucleo Familiare	
<b>I. PACCHETTO MATERNITÀ</b>		da elenco	
- ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI ED ANALISI LABORATORIO - VISITE DI CONTROLLO OSTETRICO GINECOLOGICHE		Con riferimento alle visite/controlli, il numero massimo complessivo rimborsabile è di 4 visite/controlli per gravidanza (elevate a 6 per gravidanza a rischio).	
Massimale		500,00 euro per evento gravidanza	
Condizioni:	diretta rimborso	100% 100%	
ODONTOIATRIA		ODONTOIATRIA	
<b>PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE</b>		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	