

NUCLEO	<p>Il Caponucleo nonché il rispettivo coniuge, il convivente more uxorio risultante dallo stato di famiglia nonché il convivente more uxorio anche dello stesso sesso ( purchè risultante da certificato di residenza o da autocertificazione di convivenza), i figli tutti conviventi (sia dell'assicurato che del coniuge o convivente more uxorio) e risultanti dallo stato di famiglia, i figli identificati come sopra, non conviventi purchè fiscalmente a carico.</p> <p><b>LIMITE D'ETÀ: 90 anni (per la garanzia Long Term Care il limite di età è 85 anni)</b></p> <p><b>LIMITI TERRITORIALI: Mondo Intero</b></p>	
	PRESTAZIONI SANITARIE	MASSIMALI ANNO/NUCLEO
AREA RICOVERO	<p><b>Ricoveri e day hospital con o senza intervento chirurgico, interventi ambulatoriali:</b></p> <p>Sono compresi gli onorari del chirurgo, dell'aiuto, dell'anestesista e di ogni altro soggetto partecipante all'intervento; diritti di sala operatoria, materiale d'intervento, apparecchi protesici e terapeutici applicati durante l'intervento, trattamenti fisioterapici e rieducativi conseguenti all'intervento ed effettuati durante il periodo di ricovero; assistenza medica e infermieristica, cure anche omeopatiche, esami e medicinali effettuati durante il periodo di ricovero; rette di degenza.</p> <p>Sono compresi gli esami, accertamenti diagnostici e le visite specialistiche effettuati 150 gg. prima e relativi al ricovero nonché esami, visite specialistiche, medicinali, prestazioni mediche ed infermieristiche, noleggio di apparecchi protesi e sanitari (comprese carrozzelle ortopediche), trattamenti fisioterapici e rieducativi, cure termali (escluse spese alberghiere) effettuati nei 150 gg successivi al ricovero.</p> <p>La prestazione per cure termali non dovuta in caso di Day Hospital senza intervento.</p> <p>In caso di trapianto di organi sono comprese le prestazioni sanitarie nei 180 prima e dopo il ricovero.</p>	<p><b>€ 500.000,00</b></p> <p><b>Sottolimito Day Hospital senza intervento € 10.000,00</b></p> <p><b>SIR (ammontare di spese che rimane a carico dell'assicurato) € 4.000,00</b></p> <p>Scoperto 35% per prestazioni effettuate fuori convenzionamento</p> <p>Scoperto 20% per prestazioni effettuate in convenzionamento</p> <p>Ticket rimborsabili al 100%</p> <p><b>Sottolimito spese sostenute in caso di ricovero per interventi di riallineamento del seno a seguito di neoplasia maligna; € 4.000,00 solo in convenzionamento</b></p> <p><b>Sottolimito spese sostenute in caso di ricovero a seguito di malattia mentale: € 2.000,00</b></p>
	<b>Rimborso copia della cartella clinica</b>	<b>Sottolimito cartella clinica € 60,00 per persona</b>
	<p><b>Trasporto dell'assistito:</b> In autoambulanza, treno o aereo all'istituto di cura e viceversa</p>	<b>Sottolimito spese trasporto: € 2.600,00</b>
	<p><b>Rette di vitto e pernottamento dell'accompagnatore:</b> In istituto di cura o in struttura alberghiera in caso di indisponibilità in Istituto di cura</p>	<b>Sottolimito spese accompagnatore € 52,00 al giorno con un massimo di € 2.000,00</b>
	<p><b>Parto:</b> Relativamente ai ricoveri per parto, sono previste anche le rette di degenza, gli onorari medici, gli accertamenti diagnostici, l'assistenza medica e infermieristica, le cure, i medicinali e gli esami sostenuti per il neonato</p>	<p><b>Sottolimito parto cesareo € 10.000,00 per evento</b></p> <p><b>Sottolimito parto naturale € 2.600,00 per evento</b></p> <p>Scoperto 35% per prestazioni effettuate fuori convenzionamento</p> <p>Scoperto 20% per prestazioni effettuate in convenzionamento</p> <p>Ticket rimborsabili al 100%</p>
	<p><b>Interventi correzione visus:</b> Interventi correzione di tutti i vizi di rifrazione</p>	<p><b>Sottolimito interventi correzione visus: € 1.200,00 per occhio</b></p> <p>Scoperto 35% per prestazioni effettuate fuori convenzionamento</p> <p>Scoperto 20% per prestazioni effettuate in convenzionamento</p> <p>Ticket rimborsabili al 100%</p>
	<b>Crioconservazione cordone ombelicale</b>	<b>Sottolimito crioconservazione € 1.000,00 solo in convenzionamento Scoperto 50% per sinistro</b>
	<p><b>Rimpatrio della salma:</b> In caso di decesso avvenuto all'estero</p>	<b>€ 2.000,00</b>
	<p><b>Indennità sostitutiva:</b> Per ricoveri a totale carico del SSN.</p>	<b>€ 130,00 al giorno per massimo 150 gg per annualità assicurativa</b>

PRESTAZIONI SANITARIE	MASSIMALI ANNO/NUCLEO
<p><b>Spese di alta diagnostica:</b> Chemioterapia, radioterapia, cobaltoterapia, dialisi, doppler, elettrocardiografia, elettroencefalografia, laserterapia, risonanza magnetica nucleare, scintigrafia, TAC, telecuore, diagnostica radiologica, ecografia, amniocentesi, tecarterapia, onde d'urto, PET, radioterapia, tutti gli esami endoscopici con e senza biopsia, ago aspirato, prenatal safe/harmony test/villocentesi (per donne &gt; 35 anni)</p>	<p><b>€ 5.000,00</b></p> <p><b>SIR (ammontare di spese che rimane a carico dell'assicurato) € 200,00</b></p> <p>Scoperto 40% min. € 35,00 per prestazioni effettuate fuori convenzionamento</p> <p>Scoperto 20% min. € 20,00 per prestazioni effettuate in convenzionamento</p> <p>Ticket rimborsabili al 100%</p>
<p><b>Cure oncologiche:</b> visite specialistiche, accertamenti diagnostici, terapie</p>	<p><b>€ 10.000,00</b></p> <p>Scoperto 20% min. € 35,00 per prestazioni effettuate fuori convenzionamento</p> <p>Franchigia € 15,00 per prestazioni effettuate in convenzionamento</p> <p>Ticket rimborsabili al 100%</p>
<p><b>Visite specialistiche ed esami diagnostici e di laboratorio:</b> Visite specialistiche (escluse odontoiatriche e ortodontiche), trattamenti fisioterapici e rieducativi, noleggio apparecchiature per trattamenti fisioterapici, infiltrazioni con farmaco effettuati da medico, cure termali, accertamenti diagnostici, agopuntura ed elettro agopuntura effettuato da medico, chiropratica, logopedia, osteopatia, pranoterapia, cure psicoterapiche e con il limite di € 52 al giorno assistenza infermieristica domiciliare</p>	<p><b>€ 5.000,00</b></p> <p><b>Sottolimito cure psicoterapiche:</b> € 500,00 (max € 50,00 a seduta max 10 sedute)</p> <p>Scoperto 40% min. € 35,00 per prestazioni effettuate fuori convenzionamento</p> <p>Scoperto 20% min. € 15,00 per prestazioni effettuate in convenzionamento</p> <p>Ticket rimborsabili al 100</p>
<p><b>Riabilitazione a seguito di diagnosi di:</b> Autismo, dislalia, discalculia: inserimento visite, accertamenti diagnosi e terapie (compresa la pet therapy)</p>	<p><b>€ 3.000,00</b></p>
<p><b>Disforia di genere:</b> spese sanitarie sostenute durante il periodo di validità della copertura e in seguito alla sentenza di approvazione emessa dal Tribunale in data successiva alla decorrenza della copertura. Sono comprese le sedute di psicoterapia/psichiatria; le spese per l'endocrinologo e la cura ormonale; il rimborso dei farmaci prescritti. In caso di intervento chirurgico per il cambio di sesso, sono compresi: onorari del chirurgo, dell'aiuto, dell'anestesista e di ogni altro soggetto partecipante all'intervento; diritti di sala operatoria, materiale d'intervento, trattamenti fisioterapici e rieducativi conseguenti all'intervento ed effettuati durante il periodo di ricovero; assistenza medica e infermieristica, cure anche omeopatiche, esami e medicinali effettuati durante il periodo di ricovero; rette di degenza; esami, accertamenti diagnostici e visite specialistiche effettuati 120 gg. prima e relativi al ricovero nonché esami, visite specialistiche, medicinali, prestazioni mediche ed infermieristiche, trattamenti fisioterapici e rieducativi effettuati nei 120 gg. successivi al ricovero; epilazione definitiva con il sottolimito di € 1.000,00; interventi puramente estetici non previsti dai principali protocolli applicabili con il sottolimito di € 4.000,00</p>	<p><b>€ 15.000,00 elevato a € 30.000,00 in caso d'intervento chirurgico</b></p> <p>La retroattività delle spese coperte è pari ad anni due dalla data della sentenza</p>
<p><b>Acquisto di presidi ortopedici e protesi ortopediche ed apparecchi acustici</b></p>	<p><b>€ 1.600,00</b> Sottolimito presidi ortopedici € 300,00</p>
<p><b>Fecondazione assistita</b></p>	<p><b>€ 1.000,00</b></p>

	PRESTAZIONI SANITARIE	MASSIMALI ANNO/NUCLEO
<b>PREVENZIONE</b>	<p><b>Medicina Preventiva:</b>            Uomo: elettrocardiogramma a riposo e da sforzo, RX torace, esami del sangue - emocromo con formula leucocitaria, colesterolemia, HDL, trigliceridemia, glicemia, VES, azotemia (urea), acido urico, creatinina, transaminasi GPT e GOT, gamma GT, fosfatasi alcalina, sodio, potassio, bilirubina totale e frazionata, elettroforesi/proteine - urine completo, Psa e Psa free, ecografia addome, esame nevi in epiluminescenza, vaccino antinfluenzale, visita cardiologica, visita oculistica, visita pneumologica con esame spirometrico, visita urologica, esame del sangue occulto, visita otorinolaringoiatrica, visita dermatologica, Moc Rx densitometria ossea, ecocolordoppler, vaccinazioni a scopo profilattico (acquisto e somministrazione), visite mediche/resine nicotiniche/farmaci/agopuntura prescritta dal medico mirati alla disassuefazione tabagica, igiene orale con ablazione del tartaro.            Donna: mammografia, paptest, elettrocardiogramma a riposo e da sforzo, esami del sangue - emocromo con formula leucocitaria, colesterolemia, HDL, trigliceridemia, glicemia, VES, azotemia (urea), acido urico, creatinina, transaminasi GPT e GOT, gamma GT, fosfatasi alcalina, sodio, potassio, bilirubina totale e frazionata, elettroforesi/proteine - urine completo, RX torace, ecografia addome, esame nevi in epiluminescenza, vaccino antinfluenzale, visita cardiologica, visita oculistica, visita pneumologica con esame spirometrico, visita urologica, visita ginecologica, ecografia mammaria, esame del sangue occulto, visita otorinolaringoiatrica, visita dermatologica, Moc Rx, densitometria ossea, ecocolordoppler, vaccinazioni a scopo profilattico (acquisto e somministrazione), visite mediche/resine nicotiniche/farmaci/agopuntura prescritta dal medico mirati alla disassuefazione tabagica, igiene orale con ablazione del tartaro.</p>	<p><b>€ 600,00 biennio/nucleo</b></p> <p>Scoperto 20% min. € 25,00 per prestazioni effettuate fuori convenzionamento</p> <p>Nessuno scoperto/franchigia per prestazioni effettuate in convenzionamento</p> <p>Ticket rimborsabili al 100%</p>
<b>LTC</b>	<p><b>Garanzia Long Term Care:</b>            Opera in aso 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.</p>	<p><b>€ 6.500,00</b></p> <p>Rendita annua immediata, anticipata, per una durata massima di 3 anni – erogata con rateizzazione mensile</p>

## ATTENZIONE!!!

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.