

Opzione 1

Amministratori

FORMA COMPLETA

Garanzia	Limite per giorno	Limite per anno e per nucleo	Scoperto %
RICOVERO		Illimitato in rete	=====
		300.000 fuori rete	20% min. 1.000
Ricovero		Illimitato in rete	=====
		300.000 fuori rete	20% min. 1.000
Interventi ambulatoriali		10.000	
Pre e post ricovero		10.000	
Ass. infermieristica	80	4.000	
Trattamenti fisioterapici		2.000	
Viaggio assistito		2.000	
Viaggio accompagnatore		2.000	
Spese accompagnatore	60	1.800	
Indennità sostitutiva	100	10.000	
ALTA DIAGNOSTICA		3.000	
Diagnostica		3.000	20% min. 50
PARTO		7.000	
Ricovero		7.000	
Visite specialistiche		1.000	20% min. 50
Diagnostica		1.000	20% min. 50
DECESSO ALL'ESTERO		2.000	
Decesso all'estero		2.000	
ONCOLOGICHE		10.000	
Malattie oncologiche		10.000	

Contributo annuo per nucleo:

€ 2.100,00

Contributo annuo per familiare non a carico:

€ 405,00

Opzione 2

Amministratori

FORMA COMPLETA

Garanzia	Limite per giorno	Limite per persona	Limite per anno e per nucleo	Scoperto %
RICOVERO			Illimitato in rete	=====
			300.000 fuori rete	20% min. 1.000
Ricovero			Illimitato in rete	=====
			300.000 fuori rete	20% min. 1.000
Interventi ambulatoriali			10.000	
Pre e post ricovero			10.000	
Ass. infermieristica	80		4.000	
Trattamenti fisioterapici			2.000	
Viaggio assistito			2.000	
Viaggio accompagnatore			2.000	
Spese accompagnatore	60		1.800	
Indennità sostitutiva	100		10.000	
DOMICILIARI			5.000	
Visite specialistiche			2.500	20% min. 50
Diagnostica			3.000	20% min. 50
Farmaci			2.000	20% min. 50
Trattamenti fisioterapici			2.000	20% min. 50
Psicoterapie	80		1.600	20% min. 50
Tickets			1.500	
PROTESI			3.000	
Protesi ortesi e ausili			3.000	
PARTO			7.000	
Ricovero			7.000	
Visite specialistiche			1.000	20% min. 50
Diagnostica			1.000	20% min. 50
DECESSO ALL'ESTERO			2.000	
Decesso all'estero			2.000	
MALATTIE ONCOLOGICHE			10.000	
Malattie oncologiche			10.000	

Contributo annuo per nucleo:

€ 3.625,00

Contributo annuo per familiare non a carico:

€ 1.320,00

Opzione 3

Amministratori

FORMA COMPLETA

Garanzia	Limite per giorno	Limite per persona	Limite per anno e per nucleo	Scoperto %
RICOVERO			Illimitato in rete	=====
			300.000 fuori rete	20% min. 1.000
Ricovero			Illimitato in rete	=====
			300.000 fuori rete	20% min. 1.000
Interventi ambulatoriali			10.000	
Pre e post ricovero			10.000	
Ass. infermieristica	80		4.000	
Trattamenti fisioterapici			2.000	
Viaggio assistito			2.000	
Viaggio accompagnatore			2.000	
Spese accompagnatore	60		1.800	
Indennità sostitutiva	100		10.000	
DOMICILIARI			5.000	
Visite specialistiche			2.500	20% min. 50
Diagnostica			3.000	20% min. 50
Farmaci			2.000	20% min. 50
Trattamenti fisioterapici			2.000	20% min. 50
Psicoterapie	80		1.600	20% min. 50
Tickets			1.500	
DENTARIE			750	
Dentarie			750	20% min. 100
PROTESI / LENTI			3.000	
Protesi ortesi e ausili			3.000	
Occhiali, lenti		200		20% min. 50
PARTO			7.000	
Ricovero			7.000	
Visite specialistiche			1.000	20% min. 50
Diagnostica			1.000	20% min. 50
DECESSO ALL'ESTERO			2.000	
Decesso all'estero			2.000	
MALATTIE ONCOLOGICHE			10.000	
Malattie oncologiche			10.000	

Contributo annuo per nucleo:

€ 5.400,00