

**ASSISTENZA SANITARIA 2020**  
**FONDO SANITARIO A.N.M.V.I - Opzione P**

<b>NUCLEO</b>	<p>Dipendenti in servizio e/o Dipendenti pensionati delle Aziende Associate nonché i rispettivi coniugi - i figli conviventi, da stato di famiglia, o anche non conviventi purché fiscalmente a carico o se vi è l'obbligo di mantenimento - altri familiari purché risultanti dallo stato di famiglia;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• il convivente more-uxorio risultante dallo stato di famiglia o da apposita autocertificazione nonché, il convivente more uxorio anche dello stesso sesso, purché risultante dallo stato di famiglia, se disponibile, oppure da certificato di residenza e autocertificazione di convivenza;</li> <li>• coniugi legalmente separati o divorziati, purché vi sia l'obbligo di copertura assicurativa (con sentenza del giudice); in tale circostanza non è ammessa la copertura nei confronti della persona convivente</li> </ul> <p>LIMITE D'ETÀ: 80 anni (per l'Assistenza Europ Assistance il limite di ingresso in copertura è di 75 anni) LIMITI TERRITORIALI: Mondo Intero</p>
---------------	---

	PRESTAZIONI SANITARIE	MASSIMALI ANNO/NUCLEO
<b>AREA RICOVERO</b> (vedasi anche sez. MyRete)	<p><b>Ricoveri e day hospital con o senza intervento chirurgico, interventi ambulatoriali</b> Onorari del chirurgo, dell'aiuto, dell'assistente, dell'anestesista e di ogni altro soggetto partecipante all'intervento, diritti di sala operatoria e materiale sanitario per l'intervento (compresi gli apparecchi protesici o terapeutici applicati durante l'intervento). Assistenza medica ed infermieristica, cure, accertamenti diagnostici, trattamenti fisioterapici e rieducativi, medicinali ed esami post-intervento, rette di degenza. Accertamenti diagnostici, compresi gli onorari medici, effettuati fino a 120 giorni prima del ricovero. Esami, medicinali, prestazioni mediche ed infermieristiche, trattamenti fisioterapici e rieducativi, acquisto e/o noleggio di apparecchi protesici e sanitari (incluse le carrozzelle ortopediche), cure termali (escluse le spese alberghiere) effettuate nei 150 giorni successivi all'intervento. Prelievo di organi o parte di essi.</p>	<p><b>€ 155.000</b> elevati a <b>€ 260.000</b> in caso di grande intervento chirurgico</p> <p><b>IN RETE CONVENZIONATA:</b> NESSUNA FRANCHIGIA O SCOPERTO</p> <p><b>FUORI RETE CONVENZIONATA:</b> - Ricoveri con/senza intervento, parto non cesareo e day hospital con intervento: scoperto 25% minimo € 2.000 e rette di degenza max € 300 al giorno; - Day hospital senza intervento: scoperto 10% minimo € 750 massimo € 2.000 - Intervento ambulatoriale franchigia € 250</p>
	<p><b>Trasporto dell'assistito in caso di intervento chirurgico</b> In Italia: in autoambulanza. All'estero: esteso all'accompagnatore, in treno o aereo di linea</p>	<p><b>Sottolimito spese trasporto</b> <b>€ 1.800</b></p>
	<p><b>Rette di vitto e pernottamento dell'accompagnatore</b> In caso di ricovero per intervento chirurgico in istituto di cura.</p>	<p><b>Sottolimito spese accompagnatore</b> <b>€ 70</b> al giorno con un massimo di 30 giorni</p>
	<p><b>Parto</b> Relativamente ai ricoveri per parto sono previste anche le rette di degenza, gli onorari medici, gli accertamenti diagnostici, le cure, i medicinali e gli esami sostenuti per il neonato</p>	<p><b>Sottolimito parto cesareo in caso di NON utilizzo della rete convenzionata</b> <b>€ 8.000</b> annuo/nucleo con rette di degenza max € 300,00 al giorno</p> <p>Franchigie e scoperti come da punto precedente "Ricovero"</p>
	<p><b>Rimpatrio della salma</b> In caso di decesso conseguente a intervento chirurgico</p>	<p><b>€ 775,00</b></p>
	<p><b>Indennità sostitutiva</b> Per ricoveri a totale carico del SSN.</p>	<p><b>€ 100</b> per pernottamento max. 150 giorni</p> <p><b>€ 26</b> al giorno se la degenza avviene in regime day hospital</p>



***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.***

	<b>PRESTAZIONI SANITARIE</b>	<b>MASSIMALI ANNO/NUCLEO</b>
<b>AREA EXTRA RICOVERO</b> (vedasi anche sez. MyRete)	<b>Spese di alta diagnostica</b> Agopuntura (solo se effettuata da medico), Amniocentesi, Chemioterapia, Cobaltoterapia, Diagnostica radiologica, Dialisi, Doppler, Ecografia, Elettrocardiografia completa, Elettroencefalografia, Endoscopia (tutti gli esami endoscopici / invasivi, comprese Angiografia, Arteriografia, Coronarografia e Cistografia) Laserterapia, MOC, Risonanza magnetica nucleare, Scintigrafia, TAC, Telecuore, Urografia	<b>€ 7.750</b>  Scoperto per evento: 25% minimo € 50.  Franchigia fissa di € 30,00 per sinistro per prestazioni effettuate in convenzionamento
	<b>Visite specialistiche ed esami diagnostici e di laboratorio,</b> Visite specialistiche effettuate da medico fornito di specializzazione (escluse odontoiatriche e ortodontiche e pediatriche), analisi ed esami diagnostici di laboratorio	<b>€ 2.600</b>  - Scoperto per evento: 25% minimo € 50 - Franchigia fissa di € 30,00 per sinistro per prestazioni effettuate in convenzionamento
	<b>Cure dentarie</b> Cure odontoiatriche e ortodontiche, estrazioni, protesi dentarie e ortodontiche	<b>€ 1.550</b> Scoperto 30% con il minimo di € 120 per prestazioni effettuate fuori convenzionamento  Franchigia fissa di € 100,00 per sinistro per prestazioni effettuate in convenzionamento
	<b>Acquisto di protesi ortopediche</b>	<b>€ 1.100</b> Franchigia € 26,00 per evento
<b>PREVENZIONE</b>	<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>€ 600</b> a biennio per nucleo  Scoperto 25%, minimo € 26,00 per prestazioni effettuate fuori convenzionamento  Franchigia fissa di € 30,00 per sinistro per prestazioni effettuate in convenzionamento
<b>LTC</b>	<b>Garanzia Long Term Care</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	<b>€ 6.500</b> Rendita annua immediata, anticipata, rivalutabile per una durata massima di 3 anni – erogata con rateizzazione mensile

**Rimborsi:**

I documenti comprovanti le spese sostenute devono essere accompagnati da una diagnosi o riportare la dicitura «medicina preventiva» per le prestazioni indicate nel riquadro dedica (vedere anche Regolamento Assidim – Titolo 1 – artt. 6 e 7).



***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.***

## SERVIZI ASSISTENZIALI

### MY RETE

**Convenzionamento MYRETE** (elenco centri e operatività nell'area riservata di [www.assistitiassidim.it](http://www.assistitiassidim.it) )  
Il convenzionamento MyRete consente il pagamento diretto nel caso in cui le Cliniche e l'equipe siano convenzionate. Il Convenzionamento è operativo nei casi di ricovero con o senza intervento chirurgico, day hospital e parto, spese extraricovero, visite specialistiche, cure dentarie e medicina preventiva (esclusi esami di laboratorio).

Per l'attivazione del convenzionamento è necessario contattare il nr. 02.48538254, da lunedì al venerdì nei seguenti orari 09.15-12.00 e 13.30-17.00

Il Convenzionamento è operativo solo in Italia.

### EUROP ASSISTANCE

#### EUROP ASSISTANCE

1. Assistenza di aiuto immediato (fino a 6 volte all'anno per ciascun tipo)
  - Consulenza medica
  - Invio di un medico o di un autoambulanza in Italia dietro consulto medico
  - Segnalazione di un infermiere in Italia
2. Assistenza per supporto e orientamento (fino a 6 volte all'anno per ciascun tipo):
  - Consulenza telefonica cardiologica
  - Consulenza telefonica ortopedica
  - Consulenza telefonica ginecologica
  - Consulenza telefonica geriatrica (si intendono assistiti anche i genitori ed i suoceri del caponucleo, ancorchè non conviventi)
  - Consulenza telefonica neurologica
  - Consulenza telefonica pediatrica
  - Second opinion internazionale.
3. Tutorship e assistenza post diagnosi (fino a 3 volte all'anno per ciascun tipo)
  - Ricerca negozi per articoli sanitari, presidi e protesi
  - Indicazione su procedure amministrative
4. Accesso all'APP My Clinic:
  - Video consulto medico
  - Autovalutazione dei sintomi
  - Cartella Salute

Disponibile 24 ore su 24, 365 giorni all'anno.

Numeri telefonici: dall'Italia 800.95.51.06 e dall'estero +39.02.58.24.50.01

LIMITI DI ETÀ: 80 anni (per l'Assistenza Europ Assistance il limite di ingresso in copertura è di 75 anni)

LIMITI TERRITORIALI: Mondo Intero (escluso Assistenza Europ Assistance, limitatamente ai punti 1. e 3. dove la validità della copertura si intende solo Italia)



***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.***