



ANNO DI VALIDITA' : 2015
CODICE OPZIONE: Z10_A
 ALTRI DATI OPZIONE: STANDARD COMPLETA - A1 - COMPLETA - STANDARD

Il presente vademecum riporta semplicemente e sinteticamente i punti salienti della soprastante opzione di assistenza sanitaria per la quale, ai fini della garanzia, fa testo unicamente la convenzione sottoscritta con la compagnia di assicurazione.

NUCLEO FAMILIARE		
I Dipendenti/Collaboratori e/o Dipendenti pensionati delle aziende associate ad ASSIDIM, nonchè dei rispettivi coniugi, figli anche non conviventi, purchè fiscalmente a carico, o se vi è l'obbligo di mantenimento, e di altri familiari, purchè risultanti dallo stato di famiglia. E' equiparato al coniuge il convivente more-uxorio, purchè risultante dallo stato di famiglia o da apposita autocertificazione. E' inoltre possibile garantire anche i coniugi legalmente separati o divorziati, purchè vi sia l'obbligo di copertura assicurativa (con sentenza del giudice); in tale circostanza non è ammessa la copertura nei confronti della persona convivente.		
GARANZIE	PRESTAZIONI PREVISTE / INCLUSIONI	MASSIMALI / LIMITI
MASSIMALE UNICO DI RIMBORSO		€ 260.000,00 annuo per nucleo
RICOVERO IN ISTITUTO DI CURA SENZA INTERVENTO CHIRURGICO	<ul style="list-style-type: none"> – rette di degenza, accertamenti diagnostici, assistenza medica, cure e medicinali riguardanti il periodo di ricovero; – accertamenti diagnostici, compresi gli onorari medici effettuati anche al di fuori dell'istituto nei 120 gg. prima del ricovero; – esami, medicinali, prestazioni mediche, chirurgiche ed infermieristiche, trattamenti fisioterapici e rieducativi se effettuati nei 150 gg. successivi al ricovero. 	<p>€ 155.000,00 annuo per nucleo.</p> <p>In caso di utilizzo di strutture fuori rete convenzionata verrà applicato uno scoperto del 25% con un minimo di € 2.000,00 ed un sottolimito di € 300 per le rette di degenza.</p>
RICOVERO IN ISTITUTO DI CURA CON INTERVENTO CHIRURGICO	<ul style="list-style-type: none"> – onorari del chirurgo, dell'aiuto, dell'anestesista e di ogni altro soggetto partecipante all'intervento chirurgico, diritti di sala operatoria, materiale d'intervento (compresi gli apparecchi protesici o terapeutici), rette di degenza, assistenza medica ed infermieristica, cure, accertamenti diagnostici, trattamenti fisioterapici e rieducativi, ed esami riguardanti il periodo di ricovero; – accertamenti diagnostici, compresi gli onorari medici effettuati anche al di fuori dell'istituto nei 120 gg. prima del ricovero; – esami, medicinali, prestazioni mediche, chirurgiche ed infermieristiche, trattamenti fisioterapici e rieducativi, acquisto e/o noleggio di apparecchi protesici e sanitari (incluse carrozzelle ortopediche), cure termali (escluse spese alberghiere) effettuati nei 150 gg. successivi al ricovero. 	<p>Compreso nel massimale "Ricovero in istituto di cura".</p> <p>In caso di utilizzo di strutture fuori rete convenzionata verrà applicato uno scoperto del 25% con un minimo di € 2.000,00 ed un sottolimito di € 300 per le rette di degenza.</p>
RICOVERO IN ISTITUTO DI CURA CON GRANDE INTERVENTO CHIRURGICO	Vedi "RICOVERO IN ISTITUTO DI CURA CON INTERVENTO CHIRURGICO".	<p>€ 260.000,00 annuo per nucleo.</p> <p>In caso di utilizzo di strutture fuori rete convenzionata verrà applicato uno scoperto del 25% con un minimo di € 2.000,00 ed un sottolimito di € 300 per le rette di degenza.</p>
DAY HOSPITAL CON INTERVENTO CHIRURGICO	Vedi "RICOVERO IN ISTITUTO DI CURA CON INTERVENTO CHIRURGICO".	<p>Compreso nel massimale "Ricovero in istituto di cura".</p> <p>In caso di utilizzo di strutture fuori rete convenzionata verrà applicato uno scoperto del 25% con un minimo di €</p>

GARANZIE	PRESTAZIONI PREVISTE / INCLUSIONI	MASSIMALI / LIMITI
DAY HOSPITAL SENZA INTERVENTO CHIRURGICO	Vedi "RICOVERO IN ISTITUTO DI CURA", escluse le cure fisioterapiche e termali, ma comprese le cure, applicazioni e terapie dovute a malattie oncologiche.	<p>2.000,00 ed un sottolimito di € 300 per le rette di degenza.</p> <p>Compreso nel massimale "Ricovero in istituto di cura".</p> <p>In caso di utilizzo di strutture fuori rete convenzionata verrà applicato uno scoperto del 10% con un minimo di € 750,00 ed un massimo di € 2.000,00.</p>
INTERVENTO CHIRURGICO AMBULATORIALE	Vedi "RICOVERO IN ISTITUTO DI CURA CON INTERVENTO CHIRURGICO".	<p>Compreso nel massimale "Ricovero in istituto di cura".</p> <p>In caso di utilizzo di strutture fuori rete convenzionata verrà applicato una franchigia fissa di € 250,00.</p>
TRASPORTO DELL'ASSISTITO DAL DOMICILIO ALL'ISTITUTO DI CURA E VICEVERSA	<p>Il trasporto in ambulanza per ricovero con/senza intervento chirurgico.</p> <p>La garanzia è compresa anche per il trasporto dell'assistito e di un eventuale accompagnatore all'estero in treno e aereo di linea.</p> <p>La garanzia vale per un eventuale accompagnatore solo ed esclusivamente per ricoveri con interventi chirurgici.</p>	<p>Compreso nel massimale "Ricovero in istituto di cura" con il massimo di € 1.800,00 per persona per evento.</p>
PARTO CESAREO	Parto cesareo, aborto terapeutico. Vedi "RICOVERO IN ISTITUTO DI CURA CON INTERVENTO CHIRURGICO".	<p>Compreso nel massimale "Ricovero in istituto di cura".</p> <p>In caso di utilizzo di strutture fuori rete convenzionata verrà applicato un massimale di € 8.000,00 ed un sottolimito di € 300 per le rette di degenza.</p>
PARTO NON CESAREO	<p>Puerperio. Vedi "RICOVERO IN ISTITUTO DI CURA"</p> <p>Rette di degenza, onorari medici, accertamenti diagnostici, cure, medicinali, esami, anche per il neonato.</p>	<p>Compreso nel massimale "Ricovero in istituto di cura".</p> <p>In caso di utilizzo di strutture fuori rete convenzionata verrà applicato uno scoperto del 25% con un minimo di € 2.000,00 ed un sottolimito di € 300 per le rette di degenza.</p>
TRAPIANTI / DONATORE	Prelievo di organi o parte di essi; ricovero relativo al donatore, accertamenti diagnostici, assistenza medica ed infermieristica, intervento chirurgico di espianto, cure, medicinali e rette di degenza.	<p>Compreso nel massimale "Ricovero in istituto di cura".</p> <p>In caso di utilizzo di strutture fuori rete convenzionata verrà applicato uno scoperto del 25% con un minimo di € 2.000,00 ed un sottolimito di € 300 per le</p>

GARANZIE	PRESTAZIONI PREVISTE / INCLUSIONI	MASSIMALI / LIMITI
VITTO / PERNOTTAMENTO IN ISTITUTO DI CURA DI UN ACCOMPAGNATORE	Se non vi è disponibilità presso l'istituto di cura è possibile utilizzare le strutture alberghiere; solo ed esclusivamente se il ricovero prevede un intervento chirurgico.	rette di degenza. Compreso nel massimale "Ricovero in istituto di cura" con il massimo di € 70,00 giornaliero con un massimo di 30 giorni annuo per nucleo.
VISITE SPECIALISTICHE, ESAMI E TERAPIE	In conseguenza di malattia e/o infortuni. Onorari medici per le visite specialistiche (escluse le visite pediatriche, odontoiatriche ed ortodontiche) analisi, esami diagnostici e di laboratorio.	€ 1.050,00 annuo per nucleo. Rimborso integrale dei tickets. Scoperto 25% con un minimo di € 50,00 per sinistro, esclusi i tickets.
EXTRAOSPEDALIERE=ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI E TERAPIE	<ul style="list-style-type: none"> - Amniocentesi - Chemioterapia - Cobaltoterapia - Diagnostica radiologica - Dialisi - Doppler - Ecografia - Elettrocardiografia completa - Elettroencefalografia - Laserterapia - Risonanza magnetica nucleare - Scintigrafia - TAC - Telecuore - Endoscopia (tutti gli esami endoscopici/invasivi - Angiografia , Arteriografia , Coronarografia e Cistografia) - Agopuntura (solo se effettuata da un medico) - MOC - Urografia 	€ 4.135,00 annuo per nucleo. Rimborso integrale dei tickets. Scoperto 25% con un minimo di € 50,00 per sinistro, esclusi i tickets.
PROTESI ORTOPEDICHE	Acquisto e riparazione di protesi ortopediche.	€ 1.100,00 annuo per nucleo. Franchigia di € 26,00 per sinistro.
SPESE FUNERARIE RIMPATRIO SALMA	Solo in caso di decesso dell'assistito avvenuto all'estero e solo esclusivamente se sottoposto ad intervento chirurgico.	€ 775,00 annuo per nucleo.
DIARIA SURROGATORIA	Solo in caso di ricovero a totale carico del Servizio Sanitario Nazionale.	€ 100,00 per ogni giorno di ricovero con il massimo di 150 gg. per annuo per persona. € 26,00 giornaliero se la degenza avviene in regime day hospital senza intervento chirurgico.
MEDICINA PREVENTIVA	<ul style="list-style-type: none"> - Uomo: elettrocardiogramma a riposo e da sforzo, RX torace, esami del sangue: emocromo con formula leucocitaria, colesterolemia, HDL, trigliceridemia, glicemia, VES. - Donna: mammografia, paptest, elettrocardiogramma a riposo e da sforzo; esami del sangue: emocromo con formula leucocitaria, colesterolemia, HDL, trigliceridemia, glicemia, VES. 	€ 250,00 annuo per nucleo. scoperto 25% con il minimo di € 26,00
LIMITI DI ETA'		80 ANNI
LIMITI TERRITORIALI		MONDO INTERO

GARANZIE	PRESTAZIONI PREVISTE / INCLUSIONI	MASSIMALI / LIMITI
GARANZIA LONG TERM CARE	<p>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.</p> <p>La copertura assicurativa è operante per assicurati con età compresa tra 18 e 80 anni inclusi</p>	<p>€ 6.500,00</p> <p>Rendita annua immediata, anticipata, rivalutabile per una durata massima di 3 anni , erogata con rateizzazione mensile</p>
CONVENZIONAMENTO DIRETTO	<p>Il convenzionamento Blue Assistance consente il pagamento diretto da parte della Compagnia nel caso in cui le cliniche e le équipes mediche siano convenzionate. Il Convenzionamento è operativo nei casi di RICOVERO IN ISTITUTO DI CURA con/senza intervento chirurgico, parto e day hospital.</p> <p>In caso di utilizzo del Servizio Sanitario Nazionale, i relativi tickets saranno pagati senza applicazione di alcuna franchigia e/o scoperto.</p>	