



ANNO DI VALIDITA' : 2015  
**CODICE OPZIONE: ZP0\_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.		
<b>GARANZIE</b>	<b>PRESTAZIONI PREVISTE / INCLUSIONI</b>	<b>MASSIMALI / LIMITI</b>
<b>MASSIMALE UNICO DI RIMBORSO</b>		<b>€ 260.000,00</b> annuo per nucleo
<b>RICOVERO IN ISTITUTO DI CURA SENZA INTERVENTO CHIRURGICO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– rette di degenza, accertamenti diagnostici, assistenza medica, cure e medicinali riguardanti il periodo di ricovero;</li> <li>– accertamenti diagnostici, compresi gli onorari medici effettuati anche al di fuori dell'istituto nei <b>120 gg.</b> prima del ricovero;</li> <li>– esami, medicinali, prestazioni mediche, chirurgiche ed infermieristiche, trattamenti fisioterapici e rieducativi se effettuati nei <b>150 gg.</b> successivi al ricovero.</li> </ul>	<p><b>€ 155.000,00</b> annuo per nucleo.</p> <p>In caso di utilizzo di strutture fuori rete convenzionata verrà applicato uno scoperto del 25% con un minimo di <b>€ 2.000,00</b> ed un sottolimito di <b>€ 300</b> per le rette di degenza.</p>
<b>RICOVERO IN ISTITUTO DI CURA CON INTERVENTO CHIRURGICO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– 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;</li> <li>– accertamenti diagnostici, compresi gli onorari medici effettuati anche al di fuori dell'istituto nei <b>120 gg.</b> prima del ricovero;</li> <li>– 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 <b>150 gg.</b> successivi al ricovero.</li> </ul>	<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 <b>€ 2.000,00</b> ed un sottolimito di <b>€ 300</b> per le rette di degenza.</p>
<b>RICOVERO IN ISTITUTO DI CURA CON GRANDE INTERVENTO CHIRURGICO</b>	Vedi "RICOVERO IN ISTITUTO DI CURA CON INTERVENTO CHIRURGICO".	<p><b>€ 260.000,00</b> annuo per nucleo.</p> <p>In caso di utilizzo di strutture fuori rete convenzionata verrà applicato uno scoperto del 25% con un minimo di <b>€ 2.000,00</b> ed un sottolimito di <b>€ 300</b> per le rette di degenza.</p>
<b>DAY HOSPITAL CON INTERVENTO CHIRURGICO</b>	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 <b>€ 2.000,00</b> ed un sottolimito di <b>€ 300</b> per le rette di degenza.</p>
<b>DAY HOSPITAL SENZA INTERVENTO CHIRURGICO</b>	Vedi "RICOVERO IN ISTITUTO DI CURA", escluse le cure fisioterapiche e termali, ma comprese le	Compreso nel massimale "Ricovero in istituto di cura".

GARANZIE	PRESTAZIONI PREVISTE / INCLUSIONI	MASSIMALI / LIMITI
	cure, applicazioni e terapie dovute a malattie oncologiche.	In caso di utilizzo di strutture fuori rete convenzionata verrà applicato uno scoperto del 10% con un minimo di € <b>750,00</b> ed un massimo di € <b>2.000,00</b> .
INTERVENTO CHIRURGICO AMBULATORIALE	Vedi "RICOVERO IN ISTITUTO DI CURA CON INTERVENTO CHIRURGICO".	Compreso nel massimale "Ricovero in istituto di cura".  In caso di utilizzo di strutture fuori rete convenzionata verrà applicato una franchigia fissa di € <b>250,00</b> .
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 i ricoveri con interventi chirurgici</p>	<p>Compreso nel massimale "Ricovero in istituto di cura"</p> <p>Massimo di € <b>1.800,00</b> 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 € <b>8.000,00</b> ed un sottolimito di € <b>300</b> 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 € <b>2.000,00</b> ed un sottolimito di € <b>300</b> 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 € <b>2.000,00</b> ed un sottolimito di € <b>300</b> per le rette di degenza.</p>
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.	Compreso nel massimale "Ricovero in istituto di cura" con il massimo di € <b>70,00</b> giornaliero con un massimo di <b>30 giorni</b> annuo per nucleo.
VISITE SPECIALISTICHE, ESAMI E TERAPIE	<p>In conseguenza di malattia e/o infortuni.</p> <p>Onorari medici per le visite specialistiche (escluse le visite pediatriche, odontoiatriche ed ortodontiche) analisi, esami diagnostici e di laboratorio.</p>	<p>€ <b>2.600,00</b> annuo per nucleo. Rimborso integrale dei tickets.</p> <p>Scoperto 25% con un minimo di € <b>50,00</b> per sinistro, esclusi i tickets.</p>
EXTRAOSPEDALIERE=ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI E TERAPIE	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Amniocentesi</li> <li>- Chemioterapia</li> <li>- Cobaltoterapia</li> <li>- Diagnostica radiologica</li> <li>- Dialisi</li> <li>- Doppler</li> <li>- Ecografia</li> <li>- Elettrocardiografia completa</li> <li>- Elettroencefalografia</li> <li>- Laserterapia</li> <li>- Risonanza magnetica nucleare</li> </ul>	<p>€ <b>7.750,00</b> annuo per nucleo. Rimborso integrale dei tickets.</p> <p>Scoperto 25% con un minimo di € <b>50,00</b> per sinistro, esclusi i tickets.</p>

GARANZIE	PRESTAZIONI PREVISTE / INCLUSIONI	MASSIMALI / LIMITI
CURE DENTARIE	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Scintigrafia</li> <li>- TAC</li> <li>- Telecuore</li> <li>- Endoscopia (tutti gli esami endoscopici/invasivi</li> <li>- Angiografia , Arteriografia , Coronarografia e Cistografia)</li> <li>- Agopuntura ( solo se effettuata da un medico)</li> <li>- MOC</li> <li>- Urografia</li> </ul>	
PROTESI ORTOPEDICHE	Cure odontoiatriche e ortodontiche, estrazioni, protesi dentarie ed interventi chirurgici odontoiatrici.	<p>€ <b>1.550,00</b> annuo per nucleo.</p> <p>Scoperto 30% con un minimo di € <b>120,00</b>.</p>
SPESE FUNERARIE RIMPATRIO SALMA	Acquisto e riparazione di protesi ortopediche.	<p>€ <b>1.100,00</b> annuo per nucleo.</p> <p>Franchigia di € <b>26,00</b> per sinistro.</p>
DIARIA SURROGATORIA	Solo in caso di decesso dell'assistito avvenuto all'estero e solo esclusivamente se sottoposto ad intervento chirurgico.	<p>€ <b>775,00</b> annuo per nucleo.</p>
MEDICINA PREVENTIVA	Solo in caso di ricovero a totale carico del Servizio Sanitario Nazionale.	<p>€ <b>100,00</b> per ogni giorno di ricovero con il massimo di <b>150 gg.</b> per annuo per persona.</p> <p>€ <b>26,00</b> giornaliero se la degenza avviene in regime day hospital senza intervento chirurgico.</p>
LIMITI DI ETA'	<p><b>Uomo:</b> elettrocardiogramma a riposo e da sforzo, RX torace, esami del sangue: emocromo con formula leucocitaria,colesterolemia, HDL, trigliceridemia, glicemia, VES.</p> <p><b>Donna:</b> mammografia, paptest, elettrocardiogramma a riposo e da sforzo;esami del sangue: emocromo con formula leucocitaria,colesterolemia, HDL, trigliceridemia, glicemia, VES.</p>	<p>€ <b>250,00</b> annuo per nucleo.</p> <p>scoperto 25% con il minimo di € 26,00</p>
LIMITI TERRITORIALI		80 ANNI
GARANZIA LONG TERM CARE	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>€ <b>6.500,00</b></p> <p>Rendita annua immediata, anticipata, rivalutabile per una durata massima di 3 anni , erogata con rateizzazione mensile</p>
CONVENZIONAMENTO DIRETTO	<p>La copertura assicurativa è operante per assicurati con età compresa tra 18 e 80 anni inclusi.</p> <p>Il convenzionamento Blue Assistance consente il pagamento diretto da parte della Compagnia nel caso in cui le cliniche e le équipe mediche siano convenzionate.</p> <p>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>	