

GENERASALUTE RSM

OPZIONI STARBENE



welion

OPZIONI	PREMIO ANNUO	GARANZIE
<u>Starbene Silver</u>	Persona: € 215 Nucleo: € 365	<ul style="list-style-type: none"> - Intervento chirurgico ad Alta Specializzazione - Cure oncologiche - Prestazioni diagnostiche ad alta specializzazione - Visite specialistiche ed esami diagnostici e di laboratorio - Dentarie
<u>Starbene Gold</u>	Persona: € 270 Nucleo: € 459	<p>Tutto quanto previsto nell'opzione <u>Silver</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> + Indennità sostitutiva + Aumento massimali, diminuzione franchigie
<u>Starbene Platinum Smart</u>	Persona: € 580 Nucleo: € 986	<p>Tutto quanto previsto nell'opzione <u>Gold</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Intervento chirurgico ad Alta Specializzazione + Intervento chirurgico, parto cesareo, aborto terapeutico, effettuato in regime di ricovero in istituto di cura, Day Hospital o ambulatorio + Aumento massimali, diminuzione franchigie
<u>Starbene In Salute</u>	Persona: € 867 Nucleo: € 1.476	<p>Tutto quanto previsto nell'opzione <u>Smart</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> + Medicinali + Lenti correttive solo a seguito di modifica visus + Maternità + Teleconsulto + Advisory + Aumento massimali, diminuzione franchigie
<u>Starbene In Salute Plus</u>	Persona: € 975 Nucleo: € 1.594	<p>Tutto quanto previsto nell'opzione <u>In salute</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> + Check up BASE
<u>Starbene in salute Comfort</u>	Persona: € 1.299 Nucleo: € 1.940	<p>Tutto quanto previsto nell'opzione <u>In salute Plus</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> + Check up TOP + Aumento massimali, diminuzione franchigie
<u>Starbene in salute Best</u>	Persona: € 1.764 Nucleo: € 2.632	<p>Tutto quanto previsto nell'opzione <u>Comfort</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> + Aumento massimali, diminuzione franchigie
<u>Starbene in salute Top</u>	Persona: € 2.021 Nucleo: € 3.024	<p>Tutto quanto previsto nell'opzione <u>Best</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> + Aumento massimali, diminuzione franchigie
<u>Starbene in salute Diamond</u>	Persona: € 2.519 Nucleo: € 3.782	<p>Tutto quanto previsto nell'opzione <u>Top</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> + Aumento massimali, diminuzione franchigie

Descrizione Garanzia	Massimale	Scoperti e franchigie																								
<p>Intervento chirurgico ad Alta Specializzazione</p> <p>Retta di degenza</p>	<p>€ 50.000</p> <p>Limite € 250/gg (in struttura non convenzionata)</p>	<p>in rete: nessuno fuori rete: 30% con franchigia min € 3.500 Ticket: rimborso al 100%</p>																								
<p>Intervento chirurgico, parto cesareo, aborto terapeutico, effettuato in regime di ricovero in istituto di cura, Day Hospital o ambulatorio</p> <p>Ricovero in istituto di cura od in regime di Day Hospital, o prestazioni in regime ambulatoriale che non comporti intervento chirurgico</p>	<p>garanzia non operante</p> <p>garanzia non operante</p>																									
<p>Indennità sostitutiva</p>	<p>garanzia non operante</p>																									
<p>Cure oncologiche</p>	<p>€ 6.000</p>	<p>Riconoscimento al 100% della spesa</p>																								
<p>Prestazioni diagnostiche ad alta specializzazione</p> <p>di cui Protesi ortopediche e apparecchi acustici</p>	<p>€ 2.000</p> <p>sottolimito € 500</p>	<p>in rete: € 40 fuori rete: 50% Ticket rimborso 100%</p> <p>40% minimo € 70</p>																								
<p>Visite specialistiche ed esami diagnostici e di laboratorio</p> <p>di cui Cure psicoterapiche</p> <p>Trattamenti fisioterapici</p> <p>Medicinali</p>	<p>€ 500</p> <p>non operante</p> <p>Sottolimito € 300</p> <p>non operante</p>	<p>in rete: € 40 fuori rete: garanzia non prevista Ticket rimborso 100%</p> <p>in rete: nessuno fuori rete: garanzia non prevista Ticket rimborso 100%</p>																								
<p>Lenti correttive solo a seguito di modifica visus</p>	<p>garanzia non operante</p>																									
<p>Check-up</p>	<p>garanzia non operante</p>																									
<p>Maternità</p>	<p>garanzia non operante</p>																									
<p>Teleconsulto</p>	<p>garanzia non operante</p>																									
<p>Advisory</p>	<p>garanzia non operante</p>																									
<p>Cure dentarie:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Visite -Igiene orale -Visita emergenza -Conservativa -Radiologia odontoiatrica -Chirurgia -Endodonzia -Parodontologia -Protesi -Ortognatodonzia -Implantologia 	<p>€ 500</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th colspan="2" data-bbox="1104 1720 1578 1751"><u>Scoperto rete Fuori rete</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1104 1751 1252 1783">nessuno</td> <td data-bbox="1321 1751 1578 1783">Non previsto</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1104 1783 1252 1814">nessuno</td> <td data-bbox="1321 1783 1578 1814">Non previsto</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1104 1814 1252 1845">nessuno</td> <td data-bbox="1321 1814 1578 1845">20%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1104 1845 1252 1877">50%</td> <td data-bbox="1321 1845 1578 1877">70%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1104 1877 1252 1908">10%</td> <td data-bbox="1321 1877 1578 1908">50%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1104 1908 1252 1939">10%</td> <td data-bbox="1321 1908 1578 1939">50%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1104 1939 1252 1971">50%</td> <td data-bbox="1321 1939 1578 1971">70%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1104 1971 1252 2002">Tariffario</td> <td data-bbox="1321 1971 1578 2002">Non previsto</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1104 2002 1252 2033">Tariffario</td> <td data-bbox="1321 2002 1578 2033">Non previsto</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1104 2033 1252 2065">Tariffario</td> <td data-bbox="1321 2033 1578 2065">Non previsto</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1104 2065 1252 2096">Tariffario</td> <td data-bbox="1321 2065 1578 2096">Non previsto</td> </tr> </tbody> </table>	<u>Scoperto rete Fuori rete</u>		nessuno	Non previsto	nessuno	Non previsto	nessuno	20%	50%	70%	10%	50%	10%	50%	50%	70%	Tariffario	Non previsto	Tariffario	Non previsto	Tariffario	Non previsto	Tariffario	Non previsto
<u>Scoperto rete Fuori rete</u>																										
nessuno	Non previsto																									
nessuno	Non previsto																									
nessuno	20%																									
50%	70%																									
10%	50%																									
10%	50%																									
50%	70%																									
Tariffario	Non previsto																									
Tariffario	Non previsto																									
Tariffario	Non previsto																									
Tariffario	Non previsto																									

Descrizione Garanzia	Massimale	Scoperti e franchigie																						
<p>Intervento chirurgico ad Alta Specializzazione</p> <p>Retta di degenza</p>	<p>€ 100.000</p> <p>Limite € 250/gg (in struttura non convenzionata)</p>	<p>in rete: nessuno fuori rete: 30% con franchigia min € 2.500 Ticket: rimborso al 100%</p>																						
<p>Intervento chirurgico, parto cesareo, aborto terapeutico, effettuato in regime di ricovero in istituto di cura, Day Hospital o ambulatorio</p> <p>Ricovero in istituto di cura od in regime di Day Hospital, o prestazioni in regime ambulatoriale che non comporti intervento chirurgico</p>	<p>garanzia non operante</p> <p>garanzia non operante</p>																							
<p>Indennità sostitutiva</p>	<p>€ 50 fino al massimo di 100 giorni per annualità sostitutiva</p>																							
<p>Cure oncologiche</p>	<p>€ 7.000</p>	<p>Riconoscimento al 100% della spesa</p>																						
<p>Prestazioni diagnostiche ad alta specializzazione</p> <p>di cui Protesi ortopediche e apparecchi acustici</p>	<p>€ 3.000</p> <p>sottolimito € 500</p>	<p>in rete: € 35 fuori rete: 40% Ticket rimborso 100%</p> <p>40% minimo € 70</p>																						
<p>Visite specialistiche ed esami diagnostici e di laboratorio</p> <p>di cui Cure psicoterapiche</p> <p>Trattamenti fisioterapici</p> <p>Medicinali</p>	<p>€ 1.000</p> <p>non operante</p> <p>Sottolimito € 400</p> <p>non operante</p>	<p>in rete: € 30 fuori rete: 50% Ticket rimborso 100%</p> <p>in rete: nessuno fuori rete: 50% Ticket rimborso 100%</p>																						
<p>Lenti correttive solo a seguito di modifica visus</p>	<p>garanzia non operante</p>																							
<p>Check-up</p>	<p>garanzia non operante</p>																							
<p>Maternità</p>	<p>garanzia non operante</p>																							
<p>Teleconsulto</p>	<p>garanzia non operante</p>																							
<p>Advisory</p>	<p>garanzia non operante</p>																							
<p>Cure dentarie:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Visite -Igiene orale -Visita emergenza -Conservativa -Radiologia odontoiatrica -Chirurgia -Endodonzia -Parodontologia -Protesi -Ortognatodonzia -Implantologia 	<p>€ 1.000</p>	<p><u>Scoperto rete Fuori rete</u></p> <table border="0"> <tr> <td>nessuno</td> <td>Non previsto</td> </tr> <tr> <td>nessuno</td> <td>Non previsto</td> </tr> <tr> <td>nessuno</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>50%</td> <td>70%</td> </tr> <tr> <td>10%</td> <td>50%</td> </tr> <tr> <td>10%</td> <td>50%</td> </tr> <tr> <td>50%</td> <td>70%</td> </tr> <tr> <td>Tariffario</td> <td>Non previsto</td> </tr> <tr> <td>Tariffario</td> <td>Non previsto</td> </tr> <tr> <td>Tariffario</td> <td>Non previsto</td> </tr> <tr> <td>Tariffario</td> <td>Non previsto</td> </tr> </table>	nessuno	Non previsto	nessuno	Non previsto	nessuno	20%	50%	70%	10%	50%	10%	50%	50%	70%	Tariffario	Non previsto	Tariffario	Non previsto	Tariffario	Non previsto	Tariffario	Non previsto
nessuno	Non previsto																							
nessuno	Non previsto																							
nessuno	20%																							
50%	70%																							
10%	50%																							
10%	50%																							
50%	70%																							
Tariffario	Non previsto																							
Tariffario	Non previsto																							
Tariffario	Non previsto																							
Tariffario	Non previsto																							

Descrizione Garanzia	Massimale	Scoperti e franchigie																								
Intervento chirurgico ad Alta Specializzazione	garanzia non operante																									
<p>Intervento chirurgico, parto cesareo, aborto terapeutico, effettuato in regime di ricovero in istituto di cura, Day Hospital o ambulatorio</p> <p>Retta di degenza</p> <p>Ricovero in istituto di cura od in regime di Day Hospital, o prestazioni in regime ambulatoriale che non comporti intervento chirurgico</p> <p>Retta di degenza</p>	<p>€ 200.000</p> <p>Limite € 250/gg (in struttura non convenzionata)</p> <p>Limite € 250/gg (in struttura non convenzionata)</p>	<p>in rete: nessuno (prestazione ambulatoriale € 500) fuori rete: 20% franchigia € 2.500 (prestazione ambulatoriale 20%) Ticket rimborso 100%</p> <p>in rete: nessuno (prestazione ambulatoriale € 500) fuori rete: 20% franchigia € 2.500 (prestazione ambulatoriale 20%) Ticket rimborso 100%</p>																								
Indennità sostitutiva	€ 50 fino al massimo di 100 giorni per annualità sostitutiva																									
Cure oncologiche	€ 8.000	Riconoscimento al 100% della spesa																								
<p>Prestazioni diagnostiche ad alta specializzazione</p> <p>di cui Protesi ortopediche e apparecchi acustici</p>	<p>€ 4.000</p> <p>sottolimito € 500</p>	<p>in rete: € 30 fuori rete: 30% Ticket rimborso 100%</p> <p>40% minimo € 70</p>																								
<p>Visite specialistiche ed esami diagnostici e di laboratorio</p> <p>di cui Cure psicoterapiche</p> <p>Trattamenti fisioterapici</p> <p>Medicinali</p>	<p>€ 1.500</p> <p>non operante</p> <p>Sottolimito € 600</p> <p>non operante</p>	<p>in rete: € 20 fuori rete: 40% Ticket rimborso 100%</p> <p>in rete: nessuno fuori rete: 40% Ticket rimborso 100%</p>																								
Lenti correttive solo a seguito di modifica visus	garanzia non operante																									
Check-up	garanzia non operante																									
Maternità	garanzia non operante																									
Teleconsulto	garanzia non operante																									
Advisory	garanzia non operante																									
<p>Cure dentarie:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Visite -Igiene orale -Visita emergenza -Conservativa -Radiologia odontoiatrica -Chirurgia -Endodonzia -Parodontologia -Protesi -Ortognatodonzia -Implantologia 	<p>€ 1.500</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th colspan="2" data-bbox="1117 1758 1564 1792"><u>Scoperto rete Fuori rete</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1117 1792 1244 1825">nessuno</td> <td data-bbox="1324 1792 1564 1825">Non previsto</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1117 1825 1244 1859">nessuno</td> <td data-bbox="1324 1825 1564 1859">Non previsto</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1117 1859 1244 1892">nessuno</td> <td data-bbox="1324 1859 1564 1892">20%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1117 1892 1244 1926">50%</td> <td data-bbox="1324 1892 1564 1926">70%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1117 1926 1244 1960">10%</td> <td data-bbox="1324 1926 1564 1960">50%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1117 1960 1244 1993">10%</td> <td data-bbox="1324 1960 1564 1993">50%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1117 1993 1244 2027">50%</td> <td data-bbox="1324 1993 1564 2027">70%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1117 2027 1244 2060">Tariffario</td> <td data-bbox="1324 2027 1564 2060">Non previsto</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1117 2060 1244 2094">Tariffario</td> <td data-bbox="1324 2060 1564 2094">Non previsto</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1117 2094 1244 2128">Tariffario</td> <td data-bbox="1324 2094 1564 2128">Non previsto</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1117 2128 1244 2161">Tariffario</td> <td data-bbox="1324 2128 1564 2161">Non previsto</td> </tr> </tbody> </table>	<u>Scoperto rete Fuori rete</u>		nessuno	Non previsto	nessuno	Non previsto	nessuno	20%	50%	70%	10%	50%	10%	50%	50%	70%	Tariffario	Non previsto	Tariffario	Non previsto	Tariffario	Non previsto	Tariffario	Non previsto
<u>Scoperto rete Fuori rete</u>																										
nessuno	Non previsto																									
nessuno	Non previsto																									
nessuno	20%																									
50%	70%																									
10%	50%																									
10%	50%																									
50%	70%																									
Tariffario	Non previsto																									
Tariffario	Non previsto																									
Tariffario	Non previsto																									
Tariffario	Non previsto																									

Descrizione Garanzia	Massimale	Scoperti e franchigie																										
Intervento chirurgico ad Alta Specializzazione	garanzia non operante																											
Intervento chirurgico, parto cesareo, aborto terapeutico, effettuato in regime di ricovero in istituto di cura, Day Hospital o ambulatorio Retta di degenza Ricovero in istituto di cura od in regime di Day Hospital, o prestazioni in regime ambulatoriale che non comporti intervento chirurgico Retta di degenza	€ 400.000 Limite € 250/gg (in struttura non convenzionata) Limite € 250/gg (in struttura non convenzionata)	scoperto: in rete: 0, intervento ambulatoriale € 0 fuori rete: 15% con franchigia min € 500 intervento ambulatoriale 15% min €100 - Ticket: rimborso al 100% scoperto: in rete: 0, intervento ambulatoriale € 0 fuori rete: 15% con franchigia min € 500 intervento ambulatoriale 15% min €100 - Ticket: rimborso al 100%																										
Indennità sostitutiva	€ 100 fino al massimo di 100 giorni per annualità sostitutiva																											
Cure oncologiche	€ 10.000	Riconoscimento al 100% della spesa																										
Prestazioni diagnostiche ad alta specializzazione di cui Protesi ortopediche e apparecchi acustici	€ 5.000 sottolimito € 1.200	in rete: 10% fuori rete: 25% Ticket rimborso 100%																										
Visite specialistiche ed esami diagnostici e di laboratorio di cui Cure psicoterapiche Trattamenti fisioterapici Medicinali	€ 1.500 non operante sottolimito € 100	in rete: 10% fuori rete: 25% Ticket rimborso 100% in rete: nessuno fuori rete: 15% Ticket rimborso 100%																										
Lenti correttive solo a seguito di modifica visus	€ 200																											
Check-up	garanzia non operante																											
Maternità	€ 1.000																											
Teleconsulto	garanzia operante																											
Advisory	garanzia operante																											
Cure dentarie: -Visite -Igiene orale -Visita emergenza -Conservativa -Radiologia odontoiatrica -Chirurgia -Endodonzia -Parodontologia -Protesi -Ortognatodonzia -Implantologia	€ 1.500	<table border="0"> <thead> <tr> <th colspan="2"><u>Scoperto rete Fuori rete</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>nessuno</td> <td>Non previsto</td> </tr> <tr> <td>nessuno</td> <td>Non previsto</td> </tr> <tr> <td>nessuno</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>nessuno</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>nessuno</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>nessuno</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>nessuno</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>nessuno</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>nessuno</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>Tariffario</td> <td>Non previsto</td> </tr> <tr> <td>Tariffario</td> <td>Non previsto</td> </tr> <tr> <td>Tariffario</td> <td>Non previsto</td> </tr> </tbody> </table>	<u>Scoperto rete Fuori rete</u>		nessuno	Non previsto	nessuno	Non previsto	nessuno	20%	nessuno	20%	nessuno	20%	nessuno	20%	nessuno	20%	nessuno	20%	nessuno	20%	Tariffario	Non previsto	Tariffario	Non previsto	Tariffario	Non previsto
<u>Scoperto rete Fuori rete</u>																												
nessuno	Non previsto																											
nessuno	Non previsto																											
nessuno	20%																											
nessuno	20%																											
nessuno	20%																											
nessuno	20%																											
nessuno	20%																											
nessuno	20%																											
nessuno	20%																											
Tariffario	Non previsto																											
Tariffario	Non previsto																											
Tariffario	Non previsto																											



Descrizione Garanzia	Massimale	Scoperti e franchigie
Intervento chirurgico ad Alta Specializzazione	garanzia non operante	
Intervento chirurgico, parto cesareo, aborto terapeutico, effettuato in regime di ricovero in istituto di cura, Day Hospital o ambulatorio Retta di degenza Ricovero in istituto di cura od in regime di Day Hospital, o prestazioni in regime ambulatoriale che non comporti intervento chirurgico Retta di degenza	€ 400.000 Limite € 400/gg (in struttura non convenzionata) Limite € 400/gg (in struttura non convenzionata)	scoperto: in rete: 0, intervento ambulatoriale € 0 fuori rete: 15% con franchigia min € 500 intervento ambulatoriale 15% min €100 - Ticket: rimborso al 100% scoperto: in rete: 0, intervento ambulatoriale € 0 fuori rete: 15% con franchigia min € 500 intervento ambulatoriale 15% min €100 - Ticket: rimborso al 100%
Indennità sostitutiva	€ 100 fino al massimo di 100 giorni per annualità sostitutiva	
Cure oncologiche	€ 10.000	Riconoscimento al 100% della spesa
Prestazioni diagnostiche ad alta specializzazione di cui Protesi ortopediche e apparecchi acustici	€ 5.000 sottolimito € 1.200	in rete: 10% fuori rete: 25% Ticket rimborso 100%
Visite specialistiche ed esami diagnostici e di laboratorio di cui Cure psicoterapiche Trattamenti fisioterapici Medicinali	€ 1.500 non operante sottolimito € 100	in rete: 10% fuori rete: 25% Ticket rimborso 100% in rete: nessuno fuori rete: 15% Ticket rimborso 100%
Lenti correttive solo a seguito di modifica visus	€ 200	
Check-up BASE	1 volta all'anno pacchetto a scelta	
Maternità	€ 1.000	
Teleconsulto	garanzia operante	
Advisory	garanzia operante	
Cure dentarie: -Visite -Igiene orale -Visita emergenza -Conservativa -Radiologia odontoiatrica -Chirurgia -Endodonzia -Parodontologia -Protesi -Ortognatodonzia -Implantologia	€ 1.500	Scoperto rete Fuori rete nessuno Non previsto nessuno Non previsto nessuno 20% nessuno 20% nessuno 20% nessuno 20% nessuno 20% nessuno 20% Tariffario Non previsto Tariffario Non previsto Tariffario Non previsto

Descrizione Garanzia	Massimale	Scoperti e franchigie																								
Intervento chirurgico ad Alta Specializzazione	garanzia non operante																									
<p>Intervento chirurgico, parto cesareo, aborto terapeutico, effettuato in regime di ricovero in istituto di cura, Day Hospital o ambulatorio</p> <p>Retta di degenza</p> <p>Ricovero in istituto di cura od in regime di Day Hospital, o prestazioni in regime ambulatoriale che non comporti intervento chirurgico</p> <p>Retta di degenza</p>	<p>€ 500.000</p> <p>Limite giornaliero € 400 (se strutture non convenzionate)</p> <p>Limite giornaliero € 400 (se strutture non convenzionate)</p>	<p><u>Scoperto:</u> in rete: 0, intervento ambulatoriale € 0 fuori rete: 10% con franchigia min € 250 intervento ambulatoriale 10% min € 100 - Ticket: rimborso al 100%</p> <p><u>Scoperto:</u> in rete: 0, intervento ambulatoriale € 0 fuori rete: 10% con franchigia min € 250 intervento ambulatoriale 10% min € 100 - Ticket: rimborso al 100%</p>																								
Indennità sostitutiva	€ 100 fino al massimo di 100 giorni per annualità sostitutiva																									
Cure oncologiche	€ 10.000	Riconoscimento al 100% della spesa																								
<p>Prestazioni diagnostiche ad alta specializzazione</p> <p>di cui Protesi ortopediche e apparecchi acustici</p>	<p>€ 7.000</p> <p>sottolimito € 1.500</p>	<p><u>Scoperto e franchigie:</u> in rete: 10% fuori rete: 25% <u>Ticket</u> rimborso 100%</p>																								
<p>Visite specialistiche ed esami diagnostici e di laboratorio</p> <p>di cui Cure psicoterapiche</p> <p>Trattamenti fisioterapici</p> <p>Medicinali</p>	<p>€ 2.000</p> <p>Sottolimito € 200</p> <p>Sottolimito € 200</p>	<p>in rete: 10% fuori rete: 25% <u>Ticket</u> rimborso 100%</p> <p>in rete: nessuno fuori rete: 15% <u>Ticket</u> rimborso 100%</p>																								
Lenti correttive solo a seguito di modifica visus	€ 300																									
Check-up TOP	1 volta all'anno pacchetto a scelta																									
Maternità	€ 1.000																									
Teleconsulto	garanzia operante																									
Advisory	garanzia operante																									
<p>Cure dentarie:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Visite -Igiene orale -Visita emergenza -Conservativa -Radiologia odontoiatrica -Chirurgia -Endodonzia -Parodontologia -Protesi -Ortognatodonzia -Implantologia 	<p>€ 1.500</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th colspan="2" data-bbox="1102 1800 1485 1834"><u>Scoperto rete Fuori rete</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1102 1839 1222 1868">nessuno</td> <td data-bbox="1315 1839 1485 1868">Non previsto</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1102 1872 1222 1901">nessuno</td> <td data-bbox="1315 1872 1485 1901">Non previsto</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1102 1906 1222 1935">nessuno</td> <td data-bbox="1315 1906 1374 1935">20%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1102 1939 1222 1968">nessuno</td> <td data-bbox="1315 1939 1374 1968">20%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1102 1973 1222 2002">nessuno</td> <td data-bbox="1315 1973 1374 2002">20%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1102 2007 1222 2036">nessuno</td> <td data-bbox="1315 2007 1374 2036">20%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1102 2040 1222 2069">nessuno</td> <td data-bbox="1315 2040 1374 2069">20%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1102 2074 1222 2103">nessuno</td> <td data-bbox="1315 2074 1374 2103">20%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1102 2107 1222 2136">Tariffario</td> <td data-bbox="1315 2107 1485 2136">Non previsto</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1102 2141 1222 2170">Tariffario</td> <td data-bbox="1315 2141 1485 2170">Non previsto</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1102 2175 1222 2204">Tariffario</td> <td data-bbox="1315 2175 1485 2204">Non previsto</td> </tr> </tbody> </table>	<u>Scoperto rete Fuori rete</u>		nessuno	Non previsto	nessuno	Non previsto	nessuno	20%	nessuno	20%	nessuno	20%	nessuno	20%	nessuno	20%	nessuno	20%	Tariffario	Non previsto	Tariffario	Non previsto	Tariffario	Non previsto
<u>Scoperto rete Fuori rete</u>																										
nessuno	Non previsto																									
nessuno	Non previsto																									
nessuno	20%																									
nessuno	20%																									
nessuno	20%																									
nessuno	20%																									
nessuno	20%																									
nessuno	20%																									
Tariffario	Non previsto																									
Tariffario	Non previsto																									
Tariffario	Non previsto																									

Descrizione Garanzia	Massimale	Scoperti e franchigie
Intervento chirurgico ad Alta Specializzazione	garanzia non operante	
Intervento chirurgico, parto cesareo, aborto terapeutico, effettuato in regime di ricovero in istituto di cura, Day Hospital o ambulatorio Retta di degenza Ricovero in istituto di cura od in regime di Day Hospital, o prestazioni in regime ambulatoriale che non comporti intervento chirurgico Retta di degenza	€ 600.000 Limite giornaliero € 600 (se strutture non convenzionate) Limite giornaliero € 600 (se strutture non convenzionate)	Scoperto: in rete: 0, intervento ambulatoriale € 0 fuori rete: 10% con franchigia min € 250 intervento ambulatoriale 10% min € 100 - Ticket: rimborso al 100% Scoperto: in rete: 0, intervento ambulatoriale € 0 fuori rete: 10% con franchigia min € 250 intervento ambulatoriale 10% min € 100 - Ticket: rimborso al 100%
Indennità sostitutiva	€ 100 fino al massimo di 100 giorni per annualità sostitutiva	
Cure oncologiche	€ 10.000	Riconoscimento al 100% della spesa
Prestazioni diagnostiche ad alta specializzazione di cui Protesi ortopediche e apparecchi acustici	€ 10.000 sottolimito € 1.500	in rete: 10% fuori rete: 25% Ticket rimborso 100%
Visite specialistiche ed esami diagnostici e di laboratorio di cui Cure psicoterapiche Trattamenti fisioterapici Medicinali	€ 3.000 Sottolimito € 300 Sottolimito € 300	in rete: 10% fuori rete: 25% Ticket rimborso 100% in rete: nessuno fuori rete: 15% Ticket rimborso 100%
Lenti correttive solo a seguito di modifica visus	€ 300	
Check-up TOP	1 volta all'anno pacchetto a scelta	
Maternità	€ 1.000	
Teleconsulto	garanzia operante	
Advisory	garanzia operante	
Cure dentarie: -Visite -Igiene orale -Visita emergenza -Conservativa -Radiologia odontoiatrica -Chirurgia -Endodonzia -Parodontologia -Protesi -Ortognatodonzia -Implantologia	€ 2.500	Scoperto rete Fuori rete nessuno Non previsto nessuno Non previsto nessuno 20% nessuno 20% nessuno 20% nessuno 20% nessuno 20% nessuno 20% nessuno 20% 20% 40% 20% 40% 20% 40%

Descrizione Garanzia	Massimale	Scoperti e franchigie																						
Intervento chirurgico ad Alta Specializzazione	garanzia non operante																							
<p>Intervento chirurgico, parto cesareo, aborto terapeutico, effettuato in regime di ricovero in istituto di cura, Day Hospital o ambulatorio</p> <p>Retta di degenza</p> <p>Ricovero in istituto di cura od in regime di Day Hospital, o prestazioni in regime ambulatoriale che non comporti intervento chirurgico</p> <p>Retta di degenza</p>	<p>€ 800.000</p> <p>Limite giornaliero € 600 (se strutture non convenzionate)</p> <p>Limite giornaliero € 600 (se strutture non convenzionate)</p>	<p><u>Scoperto:</u> in rete: 0, fuori rete: 10% con franchigia 250 intervento ambulatoriale 10% min € 100 - Ticket: rimborso al 100%</p> <p><u>Scoperto:</u> in rete: 0, intervento ambulatoriale € 0 fuori rete: 10% con franchigia min € 250 intervento ambulatoriale 10% min €100 - Ticket: rimborso al 100%</p>																						
Indennità sostitutiva	€ 100 fino al massimo di 100 giorni per annualità sostitutiva																							
Cure oncologiche	€ 10.000	Riconoscimento al 100% della spesa																						
<p>Prestazioni diagnostiche ad alta specializzazione</p> <p>di cui Protesi ortopediche e apparecchi acustici</p>	<p>€ 15.000</p> <p>sottolimito € 1.500</p>	<p>in rete: 10% fuori rete: 25% <u>Ticket</u> rimborso 100%</p>																						
<p>Visite specialistiche ed esami diagnostici e di laboratorio</p> <p>di cui Cure psicoterapiche</p> <p>Trattamenti fisioterapici</p> <p>Medicinali</p>	<p>€ 4.000</p> <p>Sottolimito € 500</p> <p>Sottolimito € 500</p>	<p>in rete: 10% fuori rete: 25% <u>Ticket</u> rimborso 100%</p> <p>in rete: nessuno fuori rete: 15% <u>Ticket</u> rimborso 100%</p>																						
Lenti correttive solo a seguito di modifica visus	€ 400																							
Check-up TOP	1 volta all'anno pacchetto a scelta																							
Maternità	€ 1.000																							
Teleconsulto	garanzia operante																							
Advisory	garanzia operante																							
<p>Cure dentarie:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Visite -Igiene orale -Visita emergenza -Conservativa -Radiologia odontoiatrica -Chirurgia -Endodonzia -Parodontologia -Protesi -Ortognatodonzia -Implantologia 	<p>€ 2.500</p>	<p><u>Scoperto rete Fuori rete</u></p> <table border="0"> <tr><td>nessuno</td><td>Non previsto</td></tr> <tr><td>nessuno</td><td>Non previsto</td></tr> <tr><td>nessuno</td><td>20%</td></tr> <tr><td>nessuno</td><td>20%</td></tr> <tr><td>nessuno</td><td>20%</td></tr> <tr><td>nessuno</td><td>20%</td></tr> <tr><td>nessuno</td><td>20%</td></tr> <tr><td>nessuno</td><td>20%</td></tr> <tr><td>20%</td><td>40%</td></tr> <tr><td>20%</td><td>40%</td></tr> <tr><td>20%</td><td>40%</td></tr> </table>	nessuno	Non previsto	nessuno	Non previsto	nessuno	20%	nessuno	20%	nessuno	20%	nessuno	20%	nessuno	20%	nessuno	20%	20%	40%	20%	40%	20%	40%
nessuno	Non previsto																							
nessuno	Non previsto																							
nessuno	20%																							
nessuno	20%																							
nessuno	20%																							
nessuno	20%																							
nessuno	20%																							
nessuno	20%																							
20%	40%																							
20%	40%																							
20%	40%																							

Descrizione Garanzia	Massimale	Scoperti e franchigie																						
Intervento chirurgico ad Alta Specializzazione	garanzia non operante																							
<p>Intervento chirurgico, parto cesareo, aborto terapeutico, effettuato in regime di ricovero in istituto di cura, Day Hospital o ambulatorio</p> <p>Retta di degenza</p> <p>Ricovero in istituto di cura od in regime di Day Hospital, o prestazioni in regime ambulatoriale che non comporti intervento chirurgico</p> <p>Retta di degenza</p>	<p>€ 1.000.000</p> <p>Limite giornaliero € 1.000 (se strutture non convenzionate)</p> <p>Limite giornaliero € 1.000 (se strutture non convenzionate)</p>	<p><u>Scoperto:</u> in rete: 0, intervento ambulatoriale € 0 fuori rete: 10% con franchigia min € 250 intervento ambulatoriale 10% min € 100 - Ticket: rimborso al 100%</p> <p><u>Scoperto:</u> in rete: 0, intervento ambulatoriale € 0 fuori rete: 10% con franchigia min € 250 intervento ambulatoriale 10% min €100 - Ticket: rimborso al 100%</p>																						
Indennità sostitutiva	€ 100 fino al massimo di 100 giorni per annualità sostitutiva																							
Cure oncologiche	€ 10.000	Riconoscimento al 100% della spesa																						
<p>Prestazioni diagnostiche ad alta specializzazione</p> <p>di cui Protesi ortopediche e apparecchi acustici</p>	<p>€ 15.000</p> <p>sottolimito € 1.500</p>	<p>in rete: 10% fuori rete: 25% <u>Ticket</u> rimborso 100%</p>																						
<p>Visite specialistiche ed esami diagnostici e di laboratorio</p> <p>di cui Cure psicoterapiche</p> <p>Trattamenti fisioterapici</p> <p>Medicinali</p>	<p>€ 5.500</p> <p>Sottolimito € 500</p> <p>Sottolimito € 500</p>	<p>in rete: 10% fuori rete: 25% <u>Ticket</u> rimborso 100%</p> <p>in rete: nessuno fuori rete: 15% <u>Ticket</u> rimborso 100%</p>																						
Lenti correttive solo a seguito di modifica visus	€ 400																							
Check-up TOP	1 volta all'anno pacchetto a scelta																							
Maternità	€ 1.000																							
Teleconsulto	garanzia operante																							
Advisory	garanzia operante																							
<p>Cure dentarie:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Visite -Igiene orale -Visita emergenza -Conservativa -Radiologia odontoiatrica -Chirurgia -Endodonzia -Parodontologia -Protesi -Ortognatodonzia -Implantologia 	€ 4.000	<p><u>Scoperto rete Fuori rete</u></p> <table border="0"> <tr><td>nessuno</td><td>Non previsto</td></tr> <tr><td>nessuno</td><td>Non previsto</td></tr> <tr><td>nessuno</td><td>20%</td></tr> <tr><td>nessuno</td><td>20%</td></tr> <tr><td>nessuno</td><td>20%</td></tr> <tr><td>nessuno</td><td>20%</td></tr> <tr><td>nessuno</td><td>20%</td></tr> <tr><td>nessuno</td><td>20%</td></tr> <tr><td>20%</td><td>40%</td></tr> <tr><td>20%</td><td>40%</td></tr> <tr><td>20%</td><td>40%</td></tr> </table>	nessuno	Non previsto	nessuno	Non previsto	nessuno	20%	nessuno	20%	nessuno	20%	nessuno	20%	nessuno	20%	nessuno	20%	20%	40%	20%	40%	20%	40%
nessuno	Non previsto																							
nessuno	Non previsto																							
nessuno	20%																							
nessuno	20%																							
nessuno	20%																							
nessuno	20%																							
nessuno	20%																							
nessuno	20%																							
20%	40%																							
20%	40%																							
20%	40%																							

