

PIANI SANITARI INTEGRATIVI UNDER 60	PALMARIA	PONZA	CAPRI
GARANZIE OSPEDALIERE			
Ricovero con/senza intervento Chirurgico	€ 50.000	€ 75.000	€ 125.000
Degenza Sostitutiva	€ 50,00 x gg.100	€ 75,00 x gg.100	€ 100,00 x gg.100
Sublimite : Parto naturale / Parto Cesareo-Aborto	€ 2.000 / € 4.000	€ 2.000 / € 4.000	€ 2.500 / € 4.500
Sublimite : Laser ad eccimeri (x occhio)	€ 1.000	€ 1.000	€ 1.000
Sublimite : Interventi ambulatoriali	€ 1.000	€ 1.000	€ 1.000
Grandi Interventi chirurgici elevato a	€ 100.000	€ 150.000	€ 250.000
No limiti retta di degenza	√	√	√
Spese pre e post	gg. 90/90	gg. 90/90	gg. 90/90
Condizioni in Network	no scoperti e franchigie	no scoperti e franchigie	no scoperti e franchigie
Condizioni fuori Network	scoperto 10% - min € 1.500 max € 3.000	scoperto 10% - min € 1.500 max € 3.000	scoperto 10% - min € 1.500 max € 3.000
GARANZIE EXTRA OSPEDALIERE			
Alta Diagnostica	€ 1.500 - 20% scoperto, € 50 min.	€ 3.000 - 20% scoperto, € 50 min.	€ 7.000 - 20% scoperto, € 50 min.
Visite ed Accertamenti	€ 1.200 - 20% scoperto, € 50 min.	€ 2.000 - 20% scoperto, € 50 min.	€ 4.000 - 20% scoperto, € 50 min.
Cure Odontoiatriche	€ 100 - franchigia € 50	€ 150 - franchigia € 50	€ 200 - franchigia € 50
Lenti ed Occhiali	€ 100 - franchigia € 50	€ 150 - franchigia € 50	€ 200 - franchigia € 50
Rimborso Ticket	€ 250	€ 500	€ 1.000
Accesso al network Odontoiatrico	Scontistica fino al 40%	Scontistica fino al 40%	Scontistica fino al 40%
GARANZIE AGGIUNTIVE solo contraente			
Assistenza superstiti	€ 1.500	€ 2.000	€ 2.000
Assistenza Long Term Care	€ 20.000 max	€ 30.000 max	€ 40.000 max
Assistenza Perdita Impiego	Esonero versamento max 6 mesi	Esonero versamento max 6 mesi	Esonero versamento max 6 mesi
Cure odontoiatriche da infortunio	€ 1.500	€ 2.000	€ 2.000
Strumentazione ausiliaria	misuratore pressione da polso	misuratore pressione da braccio	misuratore pressione da braccio
Check-up			Cardiovascolare 1/2
Servizi Assistenza H24	si	si	si
Contributo Annuo Persona	€ 936	€ 1.440	€ 2.340
Contributo Annuo Nucleo	€ 1.320	€ 1.860	€ 3.240

Per nucleo familiare si intendono i coniugi o il convivente more uxorio, compresi i figli che non abbiano già compiuto il 26° anno di età anche se non residenti. Età max ingresso 60 anni, al raggiungimento del 75° anno sarà operativo un piano sanitario integrativo Over60 edizione "ANNI".
Può essere portato in detrazione il 19% dei contributi associativi versati da singole persone fisiche a Società di Mutuo Soccorso. (fino ad un max di € 1.300)

PIANI SANITARI INTEGRATIVI UNDER 60	CAPRERA	LIPARI	ELBA
GARANZIE OSPEDALIERE			
Ricovero con/senza intervento Chirurgico	€ 200.000	€ 250.000	€ 350.000
Degenza Sostitutiva	€ 150,00 x gg.100	€ 150,00 x gg.100	€ 150,00 x gg.100
Sublimite : Parto naturale / Parto Cesareo-Aborto	€ 2.500 / € 4.500	€ 2.500 / € 4.500	€ 4.000 / € 8.000
Sublimite : Laser ad eccimeri (x occhio)	€ 1.200	€ 1.200	€ 1.200
Sublimite : Interventi ambulatoriali	€ 1.000	€ 1.000	€ 1.000
Grandi Interventi chirurgici elevato a	€ 400.000	€ 500.000	€ 700.000
No limiti retta di degenza	√	√	√
Spese pre e post	gg. 90/90	gg. 90/90	gg. 90/90
Condizioni in Network	no scoperti e franchigie	no scoperti e franchigie	no scoperti e franchigie
Condizioni fuori Network	scoperto 10% - min € 1.000 max € 2.500	scoperto 10% - min € 1.000 max € 2.500	scoperto 10% - min € 1.000 max € 2.500
GARANZIE EXTRA OSPEDALIERE			
Alta Diagnostica	€ 8.000 - 20% scoperto, 50 min.	€ 9.000 - 20% scoperto, 50 min.	€ 10.000 - 20% scoperto, 50 min.
Sublimite Trattamenti fisioterapici			€ 700 - 20% scoperto, 50 min.
Visite ed Accertamenti	€ 5.000 - 20% scoperto, 50 min.	€ 6.000 - 20% scoperto, 50 min.	€ 6.000 - 20% scoperto, 50 min.
Sublimite Logopedia			€ 500 - 20% scoperto, 50 min.
Sublimite Psicoterapia			€ 500 - 20% scoperto, 50 min.
Cure Odontoiatriche	€ 300 - franchigia € 50	€ 500 - franchigia € 50	€ 1.000 - franchigia € 50
Lenti ed Occhiali	€ 300 - franchigia € 50	€ 500 - franchigia € 50	
Rimborso Ticket	€ 1.000	€ 1.000	€ 1.000
Accesso al network Odontoiatrico	Scontistica fino al 40%	Scontistica fino al 40%	Scontistica fino al 40%
GARANZIE AGGIUNTIVE solo contraente			
Assistenza superstiti	€ 3.000	€ 4.000	€ 5.000
Assistenza Long Term Care	€ 50.000 max	€ 50.000 max	€ 50.000 max
Assistenza Invalidità Permanente da infortunio		€ 50.000	€ 150.000
Assistenza Morte da infortunio		€ 50.000	€ 150.000
Assistenza Perdita Impiego	Esonero versamento max 6 mesi	Esonero versamento max 6 mesi	Esonero versamento max 6 mesi
Cure odontoiatriche da infortunio	€ 3.000	€ 4.000	€ 5.000
Strumentazione ausiliaria	orologio I-Health	orologio I-Health misuratore pressione da braccio	orologio I-Health misuratore pressione da braccio
Check-up	Cardiovascolare o Sindrome Metabolica 1/2	Cardiovascolare o Sindrome Metabolica 1/2	Cardiovascolare / Sindrome Metabolica 1/2
Esami diagnostici domiciliari	2	1	1
Infermiere a domicilio per analisi ematochimiche			si
Servizi Assistenza H24	si	si	si
Contributo Annuo Persona	€ 3.000	€ 4.200	€ 6.000
Contributo Annuo Nucleo	€ 4.250	€ 5.400	€ 8.400

Per nucleo familiare si intendono i coniugi o il convivente more uxorio, compresi i figli che non abbiano già compiuto il 26° anno di età anche se non residenti. Età max ingresso 60 anni, al raggiungimento del 75° anno sarà operativo un piano sanitario integrativo Over60 edizione "ANNI".
Può essere portato in detrazione il 19% dei contributi associativi versati da singole persone fisiche a Società di Mutuo Soccorso. (fino ad un max di € 1.300)

PIANI SANITARI INTEGRATIVI OVER 60	anni ARGENTO	anni ORO	anni PLATINO	anni BRILLANTE
GARANZIE OSPEDALIERE				
Ricovero con/senza intervento Chirurgico		€ 50.000	€ 125.000	€ 250.000
Degenza Sostitutiva		€ 50,00 x gg.90	€ 100,00 x gg.100	€ 150,00 x gg.180
Sublimite : Laser ad eccimeri (x occhio)		€ 1.000	€ 1.000	€ 1.200
Sublimite : Interventi ambulatoriali		€ 1.000	€ 1.200	€ 1.200
Grandi Interventi chirurgici (elevato a)	€ 100.000	€ 100.000	€ 250.000	€ 500.000
No limiti retta di degenza	√	√	√	√
Spese pre e post	gg. 90/90	gg. 90/90	gg. 90/90	gg. 90/90
Condizioni in Network	no scoperti e franchigie	no scoperti e franchigie	no scoperti e franchigie	no scoperti e franchigie
Condizioni fuori Network	scoperto 10% - min € 1.500	scoperto 10% - min € 1.500	scoperto 10% - min € 1.500	scoperto 10% - min € 1.500
GARANZIE EXTRA OSPEDALIERE				
Alta Diagnostica	€ 1.200 , 20% scoperto, 50 min.	€ 2.000 , 20% scoperto, 50 min.	€ 5.000 , 20% scoperto, 50 min.	€ 7.500 , 20% scoperto, 50 min.
sublimite Cure Oncologiche			€ 2.500, 20% scoperto, 50 min.	€ 2.500, 20% scoperto, 50 min.
Visite ed Accertamenti	€ 1.000 , 20% scoperto, 50 min.	€ 1.200 , 20% scoperto, 50 min.	€ 2.500 , 20% scoperto, 50 min.	€ 3.500 , 20% scoperto, 50 min.
Rimborso Ticket	€ 200	€ 250	€ 750	€ 1.000
Cure Odontoiatriche		€ 100 - franchigia € 50	€ 100 - franchigia € 50	€ 1.000 - franchigia € 50
Lenti e Occhiali		€ 100 - franchigia € 50	€ 100 - franchigia € 50	€ 100 - franchigia € 50
Voucher Salute (visite specialistiche e alta diagnostica)		1 volta l'anno	1 volta l'anno	1 volta l'anno
Cure odontoiatriche da infortunio	€ 1.200	€ 2.000	€ 5.000	€ 7.500
GARANZIE AGGIUNTIVE				
Assistenza H24	si	si	si	si
Misuratore di pressione		si	si	si
Infermiere a domicilio per analisi ematochimiche			2 volte l'anno	2 volte l'anno
Indennità di accompagnamento			€ 30 x gg.10	€ 30 x gg.10
Pacchetto Odontoiatrico in/out network			si	si
Accesso al network Odontoiatrico	Scontistica fino al 40%	Scontistica fino al 40%	Scontistica fino al 40%	Scontistica fino al 40%
CONTRIBUTO ANNUO PERSONA over60	€ 550	€ 1.500	€ 3.500	€ 5.500
CONTRIBUTO ANNUO NUCLEO over60	€ 800	€ 2.400	€ 4.500	€ 7.500

Per nucleo familiare si intendono i coniugi o il convivente more uxorio, compresi i figli che non abbiano già compiuto il 26° anno di età anche se non residenti. Età max ingresso 70 anni, al raggiungimento del 80° anno sarà operativo un piano integrativo sanitario a vita intera. Può essere portato in detrazione il 19% dei contributi associativi versati da singole persone fisiche a Società di Mutuo Soccorso. (fino ad un max di € 1.300)