

	DIPENDENTI				DIRIGENTI			
	Polizza Previline Assistance		Capitolato di Gara		Polizza Previline Assistance		Capitolato di Gara	
	Massimali	Scoperti/Franchigie	Massimali	Scoperti/Franchigie	Massimali	Scoperti/Franchigie	Massimali	Scoperti/Franchigie
Garanzie								
Ricovero con e senza intervento chirurgico	€ 100.000,00 nucleo/anno	nessuno	€ 100.000,00 nucleo/anno	nessuno	Illimitato	nessuno	Illimitato	nessuno
Grandi interventi	no		€ 200.000,00 nucleo/anno		si		si	
Accertamenti diagnostici (compresi gli onorari dei medici) effettuati nei giorni precedenti il ricovero o la data dell'intervento chirurgico senza ricovero	90 giorni		120 giorni		90 giorni (nei casi di trapianto elevati a 180 giorni)		120 giorni (nei casi di trapianto elevati a 180 giorni)	
Esami, acquisto di medicinali, prestazioni mediche, chirurgiche ed infermieristiche, trattamenti fisioterapici rieducativi, escluse le cure termali, effettuati nei giorni successivi alla cessazione del ricovero, o alla data di intervento chirurgico senza ricovero	90 giorni		120 giorni		120 giorni (nei casi di trapianto elevati a 180 giorni)		120 giorni (nei casi di trapianto elevati a 180 giorni)	
Parto naturale	€ 2.066,00 evento/anno	Scoperto 10%	€ 2.066,00 evento/anno	scoperto 10%	€ 3.000,00 evento/anno		€ 3.000,00 evento/anno	
Parto cesareo	compreso nel massimale dei ricoveri		compreso nel massimale dei ricoveri		€ 6.000,00 evento/anno		€ 6.000,00 evento/anno	
Interventi laser chirurgici per correzione difetti visivi	€ 2.580,00 per evento	Deficit superiore a 6 diottrie per occhio	€ 2.580,00 per occhio	Deficit superiore a 6 diottrie per occhio	€ 1.000,00 per occhio	Deficit superiore a 5 diottrie per occhio	€ 1.000,00 per occhio	Deficit superiore a 5 diottrie per occhio
Rette di degenza	si		si		€ 400,00 al giorno		€ 400,00 al giorno	
Day Hospital (escluse cure termali)	limite € 154,94 al giorno per rette di degenza		limite € 155,00 al giorno per rette di degenza		limite € 160,00 al giorno per rette di degenza		limite € 160,00 al giorno per rette di degenza	
Trasporto con ambulanza, aereo o treno								
- Italia	€ 520,00 evento		€ 520,00 evento		€ 1.000,00 evento		€ 1.000,00 evento	
- Estero	€ 1.040,00 evento		€ 1.040,00 evento		€ 2.000,00 evento		€ 2.000,00 evento	
Retta accompagnatore	€ 40,00 al giorno, con il limite di € 1.200,00 assicurato/anno		€ 40,00 al giorno, con il limite di € 1.200,00 assicurato/anno		€ 70,00 al giorno e per un massimo di 30 giorni assicurato/anno (residenza Assicurato distante 50km dall'Istituto)		€ 70,00 al giorno e per un massimo di 30 giorni assicurato/anno (residenza Assicurato distante 50km dall'Istituto)	
Trapianti organi o parti di esso	compreso nel massimale dei ricoveri con il limite di € 5.165,00 per il trasporto degli organi		compreso nel massimale dei ricoveri		compreso nel massimale dei ricoveri con il limite di € 5.165,00 per il trasporto degli organi		compreso nel massimale dei ricoveri	
Diaria sostitutiva	€ 80,00 al giorno, massimo 70 giorni assicurato/anno		€ 80,00 al giorno, massimo 70 giorni assicurato/anno		€ 125,00 al giorno (€ 200,00 per i G.I.), massimo 150 giorni assicurato/anno		€ 125,00 al giorno (€ 200,00 per i G.I.), massimo 150 giorni assicurato/anno	
Ticket	si - entro il limite delle singole prestazioni		si - entro il limite delle singole prestazioni					

SEZIONE RICOVERI

	DIPENDENTI				DIRIGENTI			
	Polizza Previline Assistance		Capitolato di Gara		Polizza Previline Assistance		Capitolato di Gara	
	Massimali	Scoperti/Franchigie	Massimali	Scoperti/Franchigie	Massimali	Scoperti/Franchigie	Massimali	Scoperti/Franchigie
Garanzie								
Spese extra-ospedaliere (prestazioni ad elenco)	€ 5.200,00 nucleo/anno	scoperto del 20% minimo € 50,00 per evento	€ 5.200,00 nucleo/anno (elenco prestazioni più ampio)	scoperto del 20% minimo € 50,00 per evento - nessuno scoperto in caso di centri e medici convenzionati	€ 7.000,00 nucleo/anno elevato ad € 10.000,00 per le terapie oncologiche	nessuno	€ 7.000,00 nucleo/anno elevato ad € 10.000,00 per le terapie oncologiche (elenco prestazioni più ampio)	nessuno
Prestazioni specialistiche	€ 1.550,00 nucleo/anno	scoperto del 20% minimo € 50,00 per evento	€ 1.550,00 nucleo/anno	scoperto del 20% minimo € 50,00 per evento	€ 2.000,00 nucleo/anno	nessuno	€ 2.000,00 nucleo/anno	nessuno
- Accertamenti diagnostici	si		si		si		si	
- Trattamenti fisioterapici	si		si		si		si	
- Onorari medici	si		si		sottolimito € 200,00 nucleo/anno per le pediatriche		sottolimito € 200,00 nucleo/anno per le pediatriche	
- Medicinali	si		si		€ 500,00 nucleo/anno		€ 500,00 nucleo/anno	
- Assistenza infermieristica	€ 25,82 al giorno, massimo 30 giorni		€ 26,00 al giorno, massimo 30 giorni		no		no	
- Cure termali	si		si		no		no	
- Agopuntura	si		si		no		no	
Prestazioni odontoiatriche ed ortodontiche	no		no		€ 2.500,00 nucleo/anno con il sottolimito di € 1.200,00 per le ortodontiche		€ 2.500,00 nucleo/anno con il sottolimito di € 1.200,00 per le ortodontiche	
Protesi acustiche ed ortopediche	€ 1.040,00 nucleo/anno (solo ortopediche)	Franchigia € 50,00 per evento	€ 1.040,00 nucleo/anno (solo ortopediche)	Franchigia € 50,00 per evento	€ 1.500,00 nucleo/anno		€ 1.500,00 nucleo/anno	
Lenti correttive comprese lenti a contatto	€ 160,00 per assicurato/anno		€ 160,00 per assicurato/anno		€ 350,00 nucleo/anno con il sottolimito di € 65,00 per lente		€ 350,00 nucleo/anno con il sottolimito di € 65,00 per lente	
Spese funerarie	assicurato / anno		assicurato / anno		assicurato / anno		assicurato / anno	
- Rimpatrio salma	€ 2.100,00		€ 2.100,00		€ 4.000,00		€ 4.000,00	
- Trasporto decesso Italia	€ 1.050,00		€ 1.050,00		€ 2.000,00		€ 2.000,00	
Medicina preventiva	no		no		€ 250,00 nucleo/anno		€ 250,00 nucleo/anno	
Indennità per gravi eventi	no		no		€ 10.000,00 (come da elenco) solo per i dirigenti	carezza 90 giorni	€ 10.000,00 (come da elenco) solo per i dirigenti	carezza 90 giorni
Ticket	si - entro il limite delle singole prestazioni		si - entro il limite delle singole prestazioni		si - entro il limite delle singole prestazioni		si - entro il limite delle singole prestazioni	

FUORI RICOVERO