



# PIANO ASSISTENZIALE PER LE COOPERATIVE SOCIALI

# AREA RICOVERO

PRESTAZIONE	INSIEME SALUTE 120
<b>MASSIMALE COMPLESSIVO</b>	24.400€, max 90 giorni anno/persona
<b>RICOVERO GRANDE INTERVENTO</b>	Massimale € 15.000/anno/persona
RETE	100% diretta
FUORI RETE	100% rimborso
DIARIA GIORNALIERA	80€
<b>RICOVERO ALTRI INTERVENTI</b>	Massimale € 2.700/anno/persona
RETE	●
FUORI RETE	●
DIARIA GIORNALIERA	30€
<b>TERAPIE FISICHE POST INTERVENTO</b>	Massimale € 700/anno/persona
Rete	100% diretta
Fuori rete	100% rimborso
SSN	100% rimborso
<b>RICOVERO PER CURE ONCOLOGICHE</b>	Massimale € 6.000/anno/persona
RETE	100% diretta
FUORI RETE	100% rimborso
SSN	25€/giorno



# DIAGNOSTICA E SPECIALISTICA AMBULATORIALE

PRESTAZIONE	INSIEME SALUTE 120
<b>CHIRURGIA AMBULATORIALE</b>	Massimale € 800/anno/persona
RETE	100% diretta
FUORI RETE	100% rimborso
SSN	100% rimborso
<b>ALTA DIAGNOSTICA</b>	Massimale € 10.000/anno/persona
RETE	diretta con franchigia 35€
FUORI RETE	100% rimborso scoperto 30% minimo non indennizzabile 60€
SSN	100% rimborso
<b>VISITE SPECIALISTICHE</b>	Massimale € 650/anno/persona
RETE	diretta con franchigia 20€
FUORI RETE	Massimale 3 visite anno/persona 100% rimborso scoperto 20% minimo non indennizzabile 60€
SSN	100% rimborso
<b>ALTRE PRESTAZIONI AMBULATORIALI</b>	Massimale € 500 anno/persona
SSN	100% rimborso



# PREVENZIONE PERSONALIZZATA, PSICOLOGIA, MATERNITÀ, LOGOPEDIA

PRESTAZIONE

INSIEME SALUTE 120

## PROGRAMMA DI PREVENZIONE PERSONALIZZATA

DIARIO DEI CONTROLLI



AUTOPROFILAZIONE E STILI DI VITA



DIAGNOSI PRECOCE

Massimale illimitato

RETE

100% rimborso

SSN

100% rimborso

## PSICOLOGIA

SUPPORTO PSICOLOGICO

Massimale illimitato

## MATERNITÀ E GRAVIDANZA

MASSIMALE COMPLESSIVO

Massimale € 1.300

GRAVIDANZA

Massimale € 500/gravidanza per 3 visite ginecologiche, 3 ecografie, esami di laboratorio

RETE

100% diretta

FUORI RETE

100% rimborso

SSN

100% rimborso

RICOVERO PER PARTO

Massimo 7 giorni a ricovero

DIARIA GIORNALIERA

40€

PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA

Massimale € 800/anno/persona

## LOGOPEDIA

MASSIMALE

Massimale € 150/anno/persona

RETE

Diretta fino a 25€ a seduta


FUORI RETE

Rimborso fino a 25€ a seduta

SSN

100% rimborso

# AREA ODONTOIATRIA

PRESTAZIONE	INSIEME SALUTE 120
<b>MASSIMALE COMPLESSIVO</b>	Massimale € 4.000
<b>ODONTOIATRIA INFORTUNIO</b>	Massimale € 3.500/anno/persona
RETE	100% diretta
FUORI RETE	100% rimborso
<b>VISITA ODONTOIATRICA</b>	Rete: 1/anno/persona
APPLICAZIONE SCONTI IN RETE	
<b>IGIENE ORALE</b>	Massimale 1/anno/persona
RETE	100% diretta
FUORI RETE	Rimborso 40€
<b>AVULSIONI</b>	Massimale 2/anno/persona
RETE	100% diretta
FUORI RETE	Scoperto 50% Rimborso 50€
<b>IMPLANTOLOGIA</b>	Massimale 2/anno/persona
RETE	€400/impianto diretta
FUORI RETE	€ 400/impianto rimborso
<b>OTTURAZIONI</b>	Massimale 2/anno/persona
RETE	100% diretta franchigia 30€
FUORI RETE	Scoperto 50% Rimborso 50€
<b>ORTODONZIA UNDER 14</b>	Massimale € 150/anno/persona
RETE	100% diretta
FUORI RETE	100% rimborso
<b>INTERVENTI ODONTOIATRICI PARTICOLARI</b>	Massimale € 1.000/anno/persona
RETE	100% diretta
FUORI RETE	100% rimborso

# AREA RIABILITAZIONE AMBULATORIALE

PRESTAZIONE	INSIEME SALUTE 120
<b>MASSIMALE COMPLESSIVO</b>	Massimale € 950/anno/persona
<b>TERAPIE FISICHE POST INFORTUNIO</b>	Massimale € 700/anno/persona
Rete	100% diretta
Fuori rete	100% rimborso
SSN	100% rimborso
<b>TERAPIE FISICHE PER PATOLOGIA</b>	Massimale € 250/anno/persona
Rete	100% rimborso
Fuori rete	20€/seduta fino a 8 sedute/anno/ persona
SSN	100% rimborso



# OCCHIALI E CHIRURGIA REFRAATTIVA

PRESTAZIONE	INSIEME SALUTE 120
LENTI OFTALMICHE PER OCCHIALI	Massimale € 80 2 anni/persona
SCONTI IN OLTRE 500 OTTICI	
INTERVENTO CORRETTIVO LASER ECCIMERI	Massimale € 900/anno/persona
RETE	100% diretta
FUORI RETE	100% rimborso
SSN	100% rimborso



# CENTRALE TELEFONICA CONCILIAZIONE VITA/LAVORO SERVIZI SOCI ASSISTENZIALI

PRESTAZIONE

INSIEME SALUTE 120

## SERVIZI DA CENTRALE TELEFONICA H24

ES. CONSULTO MEDICO TELEFONICO, INVIO PEDIATRA O MEDICO A DOMICILIO, INFORMAZIONI MEDICINA TROPICALE, ECC.



## CONCILIAZIONE VITA/LAVORO

ORIENTAMENTO  
CAREGIVER

Massimale 2/anno/persona

REPERIMENTO E INVIO PERSONALE

Anche per genitore fragile

## SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI

MASSIMALE COMPLESSIVO

Massimale €  
5.000/anno/persona

ASSISTENZA DOMICILIARE

Massimale 90 ore/anno/persona

ASSISTENZA IN OSPEDALE

Massimale 120 ore/anno/persona



# LTC CARD SALUTE

PRESTAZIONE

INSIEME SALUTE 120

**LTC**

SERVIZI PER LA NON AUTOSUFFICIENZA

300€/mese  
per 1 anno

**CARD SALUTE**

APPLICAZIONE SCONTI IN RETE



# CONTRIBUTI ASSOCIATIVI

	<b>INSIEME SALUTE 120</b>
<b>DIPENDENTE A CARICO AZIENDA</b>	10 € mese (come da CCNL)
<b>CONIUGE O CONVIVENTE FINO A 65 ANNI</b>	12,50 € mese
<b>FIGLIO O AFFILIATO FINO 26 ANNI</b>	7,50 € mese
<b>FIGLIO O AFFILIATO OLTRE 26 ANNI</b>	12,50 € mese

# CONTRIBUTI DEDUCIBILI

