

Fondo sanitario ARCOBALENO



PIANO SANITARIO ARANCIO

Si riportano di seguito i riferimenti sintetici delle garanzie e gli importi assicurati.

Per conoscere le condizioni complete del Piano Sanitario visita il sito www.fondosarcobaleno.it o rivolgiti a Fondo Sanitario Arcobaleno.

QUOTA DI ADESIONE	TITOLARE	Familiari (facoltativo)	
		CONIUGE	FIGLIO/A
	€15,00	€12,00	€10,00

DIARIA PER GRANDE INTERVENTO CHIRURGICO

€ 140,00 per un massimo di 70 giorni.

DIARIA PER ALTRI RICOVERI

€ 75,00 per un massimo di 30 giorni.

DAY HOSPITAL CHIRURGICO

€ 50,00 day hospital chirurgico per un massimo di 5 eventi.

DAY HOSPITAL MEDICO

€ 30,00 day hospital medico per un massimo di 5 eventi.

INTERVENTO AMBULATORIALE

€ 30,00 per un massimo di 2 eventi.

OSPEDALIZZAZIONE DOMICILIARE

Prevista fino al 120° gg dopo l'intervento per un massimo di € 4.000,00 a persona.

ASS. INFERMIERISTICA

€ 25,00 per un massimo di 30 giorni.

NON AUTOSUFFICIENZA (no familiari)

€ 1.500,00 l'anno per massimo 3 anni in caso di punteggio di almeno 40 punti; € 500,00 una tantum in caso di punteggio di almeno 35 punti.

ALTA SPECIALIZZAZIONE

Rimborso del ticket, rimborso al 70% con minimo non indennizzabile di € 40,00 per fattura da privato o erogazione nei centri convenzionati. Massimale: € 5.000,00 l'anno.

TICKET PER VISITE, ACCERTAMENTI, PRONTO SOCCORSO

Rimborso del ticket fino a € 750,00.

VISITE PRIVATE (no familiari)

Erogate nei centri convenzionati ad una tariffa fissa di € 30,00 per visita. Richiesta prescrizione medica con quesito diagnostico.

VISITE DI CONTROLLO

Erogate gratuitamente nei centri convenzionati una volta l'anno per il titolare e per un componente del nucleo familiare a sua scelta.

PACCHETTO MATERNITÀ

Erogazione o rimborso di ecografie, visite, analisi chimiche e genetiche fino ad un massimo di € 500,00 per gravidanza presso qualsiasi struttura. Diaria per parto: € 80,00 al giorno per massimo di 7 giorni.

FECONDAZIONE ETEROLOGA

Rimborso spese fino a € 250,00 l'anno escluse spese di trasferta, in tutti i paesi UE.

SINDROME DI DOWN

Indennità pari a € 1.000,00 per neonato per massimo 3 anni.

CONTROLLO PEDIATRICO

Erogazione di 3 visite specialistiche per minori tra i 6 mesi e i 6 anni presso i centri convenzionati, con una franchigia fissa di € 36,15 a visita.

FISIOTERAPIA DA INFORTUNIO O PATOLOGIE PARTICOLARI

Rimborso del ticket, erogazione nei centri convenzionati o rimborso della libera professione secondo tariffario previsto dal piano sanitario. Massimale: € 500,00 l'anno.

TRATTAMENTI FISIOTERAPICI RIABILITATIVI DA MALATTIA

Rimborso del ticket, rimborso all'80% con minimo non indennizzabile di € 50,00 per fattura da privato o erogazione nei centri convenzionati. Massimale: € 150,00 l'anno (se non esaurito dalla garanzia precedente).

PROTESI ORTOPEDICHE E ACUSTICHE

Rimborso fino ad un massimo di € 1.000,00 con uno scoperto del 20% e un minimo non indennizzabile di € 100,00 a fattura.

PULIZIA DEI DENTI E VISITA

Rimborso del ticket; erogate gratuitamente nei centri convenzionati; rimborso da privato fino a raggiungimento del massimale di € 60,00 a persona.

CURE DENTARIE DA INFORTUNIO

Rimborso del ticket, rimborso al 75% con minimo non indennizzabile di € 100,00 per fattura da privato o erogazione nei centri convenzionati. Massimale: € 750,00 l'anno.

CURE ODONTOIATRICHE D'EMERGENZA O CONSERVATIVE

Rimborso del ticket, rimborso della libera professione con uno scoperto del 40%, erogazione presso i centri convenzionati con uno scoperto del 25%. Massimale: € 90,00.

IMPLANTOLOGIA DENTALE

€ 1.800,00 per almeno 3 impianti, solo nei centri convenzionati.

PACCHETTO CHECK UP (no familiari)

4 profili di prevenzione fruibili alternativamente una volta ogni 3 anni nei centri convenzionati: prevenzione cardiovascolare, oncologica, tumori della pelle, patologie di sovraccarico/osteopatie.