AD HOC
Mutua

Linea CUORE

GARANZIE	CONDIZIONI	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3
Grande Intervento				
Si considerano "Grandi Interventi Chirurgici" quelli definiti nella tariffa Nazionale O.d.M., D.P.R. del 17/02/1992	**Massimale**	Euro 300.000	NON PREVISTO	
	In rete	rimborso al 100%	NON PREVISTO	rimborso al 100%
	Fuori rete	scoperto 25% - min Euro 2.500	NON PREVISTO	scoperto 25% - min Euro 2.500
	Spese pre/post	150/150 gg.	NON PREVISTO	150/150 gg.
Ospedaliere				
Ricovero in Istituto di cura e/o Intervento Chirurgico Sono altresì rimborsabili, sempre entro il limite del massimale previsto per la garanzia "Ospedaliere": - Interventi Ambulatoriali e Day Hospital - Terapie in regime di ricovero o di Day Hospital	**Massimale**	Euro 150.000	Euro 150.000	Euro 150.000
		rimborso al 100%	rimborso al 100%	rimborso al 100%
	Fuori rete	scoperto 25% - min Euro 2.500	scoperto 25% - min Euro 2.500	scoperto 25% - min Euro 2.500
	Misto	v. sopra per parte in / fuori rete	v. sopra per parte in / fuori rete	v. sopra per parte in / fuori rete
	Limite retta di degenza fuori rete	Euro 200	Euro 200	Euro 200
	pre/post	90/90 gg.	90/90 gg.	90/90 gg.
Sub massimali:	**Day Hospital ed Interventi Ambulatoriali**	Euro 2.000 per evento	Euro 2.000 per evento	Euro 2.000 per evento
	Terapie	Euro 3.000	Euro 3.000	Euro 3.000
	Parto Naturale	Euro 1.500	Euro 1.500	Euro 1.500
	Parto Cesareo ed Aborto terapeutico	Euro 2.500	Euro 2.500	Euro 2.500
	Correzione Difetti Visivi	Euro 1.000 per occhio	Euro 1.000 per occhio	Euro 1.000 per occhio
Accompagnatore		Euro 30 al giorno max 40 gg.	Euro 30 al giorno max 40 gg.	Euro 30 al giorno max 40 gg.
Trasporto malato		Euro 2.000	Euro 2.000 per evento	Euro 2.000
Indennità sostitutiva	**Ricovero con intervento**	Euro 50 al giorno max 50 gg.	Euro 50 al giorno max 50 gg.	Euro 50 al giorno max 50 gg.
	Ricovero senza intervento	Euro 50 max 50 gg. - 2 gg. Franchigia assoluta	Euro 50 max 50 gg. - 2 gg. Franchigia assoluta	Euro 50 max 50 gg. - 2 gg. Franchigia assoluta
	Pre/post	90/90 gg.	90/90 gg.	90/90 gg.
Extraospedaliere				
Diagnostica e Terapie di Alta Specializzazione Si considera Alta diagnostica l'elenco di cui all' Allegato nel set informativo	**Massimale**	NON PREVISTO	Euro 3.000	Euro 3.000
	In rete	NON PREVISTO	rimborso al 100%	rimborso al 100%
	Fuori rete	NON PREVISTO	scoperto 20% - min Euro 80	scoperto 20% - min Euro 80
Diagnostica Diversa da Alta Specializzazione /Visite Specialistiche /Pacchetto Maternità/ Medicina alternativa o complementare -Trattamenti osteopatici / Assistenza Infermieristica a Domicilio	**Massimale**	NON PREVISTO	Euro 2.500	Euro 2.500
	In rete	NON PREVISTO	rimborso al 100%	rimborso al 100%
	Fuori rete	NON PREVISTO	scoperto 20% - min Euro 60	scoperto 20% - min Euro 60
Cure Oncologiche	**Massimale**	Euro 10.000	Euro 10.000	Euro 10.000
	In rete	rimborso al 100%	rimborso al 100%	rimborso al 100%
	Fuori rete	scoperto 20%	scoperto 20%	scoperto 20%
Long Term Care/Non Autosufficienza	**Su richiesta può essere scelta anche per una durata di 5 anni o a vita intera**			
Durata 3 anni (fino al 60esimo anno di età)	Per ultra 60enni da quotare per ogni caso singolo	**Euro 1.000**	**Euro 1.000**	**Euro 1.000**