

CONVENZIONE	PREMIUM
GARANZIE OSPEDALIERE	
Ricovero con o senza intervento – Max Annuo	€ 150.000
IN Network (per tutti i tipi di ricovero)	100%
OUT Network (per tutti i tipi di ricovero)	Percentuale Spesa a Carico 10% Min € 1.000 Max € 2.500
Pre/Post Ricovero	90gg/90gg
Day Hospital/Day Surgery Max Annuo	nei limiti del max
SSN/Indennità Sostitutiva dal 1° gg	€ 200 max 180gg
Parto Naturale - Max Annuo	€ 2.000
Parto Cesareo - Max Annuo	€ 4.000
Chirurgia Refrattiva - Max Annuo	€ 1.000 per occhio
Interventi Ambulatoriali - Max Annuo	€ 1.000
GARANZIE EXTRAOSPEDALIERE	
Alta Diagnostica (da elenco) - Max Annuo	€ 5.000
Percentuale a carico con minimo non indennizzabile	20% min. € 50
Ticket Alta Diagnostica	100% illimitato
Visite Specialistiche e Accertamenti - Max Annuo	€ 2.000
Percentuale a carico con minimo non indennizzabile	20% min. € 50
Ticket Specialistiche e Accertamenti – Max Annuo	100% € 1.200
Lenti e Occhiali	€ 200
Percentuale a carico con minimo non indennizzabile	25% min. € 60
PREVENZIONI	
Home Test per autodiagnosi	1 per Single 2 per Coppia/Nucleo
Prevenzione Odontoiatrica (Vistita specialistica e ablazione tartaro) - IN Network	1 anno
SERVIZI AGGIUNTIVI	
Tessera Personalizzata Identificativa	SI
SERVIZI E ASSISTENZA DI CENTRALE SALUTE	
Assistenza 24h su 24 (invio del medico, invio ambulanza, consulenza telefonica il tutto 3 volte l'anno)	SI
Accesso al network Winsalute con sconti fino al 35%	SI
Conservazione cellule staminali (tariffe agevolate)	SI
CONTRIBUTI DA VERSARE ANNUI	
Contributo Aggiuntivo SINGLE	€ 732 + € 15
Contributo Aggiuntivo COPPIA	€ 984 + € 15
Contributo Aggiuntivo NUCLEO	€ 1.224 + € 15