

**SCHEDA RIEPILOGATIVA DEL PIANO SANITARIO INTEGRATIVO**

**NOTA BENE:** La presente scheda riepilogativa costituisce esclusivamente un breve riassunto delle principali prestazioni offerte e, pertanto, ha carattere puramente informativo e non esaustivo. Tutte le prestazioni e le condizioni di rimborso sono riportate nel Piano Sanitario che è l'unico documento, unitamente allo Statuto e al Regolamento Assidai, a far fede.

|                         | PRESTAZIONI   | MASSIMALI ANNO/NUCLEO   | LIMITI / SCOPERTI / FRANCHIGIE   |
|-------------------------|---|---|--|
| AREA RICOVERO A         | Ricovero/day hospital con o senza intervento chirurgico   | <b>€ 500.000</b><br>Rimborso massimo pari a quanto rimborsabile dal Fasi; scoperto del 25%; tale scoperto non si applica in caso di convenzionamento diretto Fasi/Assidai | Retta di degenza: <b>€ 186</b> al giorno (compresa IVA).<br>Retta di degenza in caso di parto naturale: <b>€ 78</b> al giorno (compresa IVA).<br>Nessun limite alla retta di degenza per i giorni di ricovero in reparti di terapia intensiva. |
|                         | Spese per utilizzo di robot (solo se fatturate dalla Casa di cura)  | <b>€ 5.000 per intervento</b> (sottolimito del massimale Ricovero/day hospital con o senza intervento chirurgico)   | Retta di degenza: <b>€ 25</b> al giorno (comprensivi di ogni spesa) in caso di ricoveri per patologie croniche, ricoveri riabilitativi e ricoveri oltre i 90 giorni.   |
|                         | Ricovero per intervento a scopo ricostruttivo a seguito di mastectomia o quadrantectomia e relativo intervento di adeguamento contro-laterale | <b>Prestazione compresa nel massimale di € 500.000 per Ricoveri e day hospital</b>  | <b>Fuori rete:</b> rimborso massimo pari a quanto rimborsabile dal Fasi con lo scoperto del 25%.<br><b>In rete:</b> rimborso massimo pari a quanto rimborsabile dal Fasi con applicazione di una franchigia fissa di <b>€ 500</b> .            |
|                         | Trasporto dell'assistito in ambulanza all'Istituto di cura  | <b>€ 1.000</b> per il doppio percorso   | -  |
|                         | Trasporto dell'assistito e di un eventuale accompagnatore in treno o in aereo di linea, all'estero e ritorno                                  | <b>€ 2.000</b>  | In caso di ricovero con intervento chirurgico.   |
|                         | Vitto e pernottamento accompagnatore  | <b>€ 52</b> al giorno   | In caso di ricovero con intervento chirurgico. Massimo 30 giorni anno/nucleo.  |
|                         | Spese per accertamenti diagnostici pre-ricovero   | <b>90 giorni</b> prima del ricovero   | -  |
|                         | Spese per accertamenti diagnostici post-ricovero  | <b>90 giorni</b> dopo il ricovero   | -  |
|                         | Spese per prestazioni fisioterapiche  | <b>90 giorni</b> dopo il ricovero   | In caso di ricovero con intervento chirurgico.   |
|                         | <b>RICOVERO FORME MORBOSE CRONICHE</b> (ad integrazione di quanto rimborsato dal Fasi o altro Fondo primario)                                 | <b>€ 25</b> giornalieri   | Importo massimo mensile erogabile di <b>€ 775</b> .  |
| AREA EXTRA - RICOVERO B | Visite specialistiche preventive ginecologiche e/o urologiche   | <b>2 visite</b> annue per un massimo di <b>€ 150</b> per ciascuna visita  | Solo se non sia stata presentata alcuna richiesta di rimborso nei due anni precedenti.   |