

ACCENDI LA SERENITÀ

Proteggi il tuo futuro
con i Piani Sanitari

ON SALUTE 3.0

opzione
EVOLUTION
BLACK

A hand is shown pointing towards the center of a target graphic. The target consists of several concentric circles of varying shades of gray, with the innermost circle being the darkest. The text 'EVOLUTION BLACK' is centered within the innermost circle. The hand is positioned on the right side of the frame, with the index finger pointing towards the center of the target.

Piani Sanitari assicurati da



INTESA SANPAOLO
RBM SALUTE

Il Contraente deve prendere visione delle condizioni della copertura sanitaria e del set informativo completo prima della sottoscrizione del contratto.



OSPEDALIERE	
PRESTAZIONE OSPEDALIERA (ricovero con/senza intervento, day hospital, day surgery, intervento ambulatoriale)	
MASSIMALE	€ 350.000
CONDIZIONI	
in network diretto	100%
fuori network/misto rimborso	scoperto 20% min. € 2.000 Day Hospital min. € 500 Ambulatoriale min. € 150
trasporto	€ 1.500
accompagnatore	€ 50 per massimo 40 gg
pre/post	90/120
DIARIA - RICOVERO SSN	€ 120 max 100 gg
pre/post	90/120
SUBLIMITI PER RICOVERI PARTICOLARI:	
parto cesareo/aborto terapeutico	€ 3.000
parto naturale	€ 2.000
EXTRAOSPEDALIERE	
ALTA DIAGNOSTICA sub limite per Laserterapia € 500 stesse condizioni di AD	
MASSIMALE	€ 3.500
CONDIZIONI	
in network diretto	scoperto 10% min. € 36
fuori network rimborso	scoperto 20% min. € 100
Ticket	rimborso al 100%
VISITE, ACCERTAMENTI (comprese analisi di laboratorio)	
MASSIMALE	€ 3.500
CONDIZIONI	
in network diretto	scoperto 10% min. € 36
fuori network rimborso	scoperto 20% min. € 70
Ticket	rimborso al 100%
FISIOTERAPIA A SEGUITO DI INFORTUNIO E GRAVE MALATTIA (**)	
MASSIMALE	€ 800
CONDIZIONI	
in network diretto	franchigia € 10 per seduta
fuori network rimborso	NON PREVISTO
Ticket	rimborso al 100%
LENTI e OCCHIALI	
MASSIMALE	€ 200
CONDIZIONI	franchigia € 100
PREVENZIONE	
CHECK UP IN NETWORK	2 pacchetti a scelta (*)
VISITE DI CONTROLLO IN NETWORK	6 visite al 100%
SINDROMI INFLUENZALI DI NATURA PANDEMICA	
GARANZIA PANDEMIC	
Indennità in caso di ricovero per accertamento o cura di sindromi influenzali di natura pandemica	€ 30 euro per ciascun giorno di ricovero, fino a 30 giorni
Indennità da convalescenza post ricovero in terapia intensiva per la cura di sindromi influenzali di natura pandemica	€ 1.500



CURE DENTARIE		OPZIONE BASE LIVELLO DI PROTEZIONE TOTALE
Visita + ablazione tartaro in network diretto	per persona al 100%	
ALTRE PRESTAZIONI DENTARIE:		
MASSIMALE	€ 1.200	
CONDIZIONI		
in network diretto	scoperto 10%	
fuori network rimborso	scoperto 25% minimo € 250	

CONTRIBUTI

CONTRIBUTO TOTALE	CONTRIBUTO ANNUO		CONTRIBUTO MENSILE	
	MUTUA PreviSalute	CassaSalute BIS	MUTUA PreviSalute	CassaSalute BIS
ETÀ INGRESSO FINO AI 75 ANNI A 95 ANNI*				
Contributo persona	€ 2.409	€ 1.500 € 909	€ 125	€ 75,75
Contributo nucleo di 2 persone	€ 4.566	€ 2.844 € 1.722	€ 237	€ 143,50
Contributo nucleo + di 2 persone	€ 5.532	€ 3.450 € 2.082	€ 287,50	€ 173,50
NUOVE ADESIONI ETÀ INGRESSO DA 76 ANNI FINO A 95 ANNI				
Contributo persona	€ 6.597	€ 4.113 € 2.484	€ 342,75	€ 207
Contributo nucleo di 2 persone	€ 12.516	€ 7.800 € 4.716	€ 650	€ 393
Contributo nucleo + di 2 persone	€ 15.153	€ 9.441 € 5.712	€ 786,75	€ 476

* Adeguamento della tariffa a partire da 81 anni. Come indicato nelle CDA/Nomenclatore.

(*) CHECK UP:

- prevenzione cardiovascolare
- prevenzione oncologica
- prevenzione della sindrome metabolica
- prevenzione oculistica
- prevenzione delle vie respiratorie
- prevenzione dermatologica
- prevenzione otorinolaringoiatrica
- prevenzione minori
- prevenzione posturale
- prevenzione osteoporosi

(**) FISIOTERAPIA A SEGUITO DELLE SEGUENTI GRAVI MALATTIE:

- Ictus cerebrale
- Forme neoplasiche invalidanti
- Neoplasie
- Forme degenerative encefaliche
- Forme degenerative midollari