

SaluteⁱⁿBanca

Piani sanitari riservati per i clienti della Banca



Schede tecniche

PIANO SANITARIO **LARGE**

Un progetto di:



in collaborazione con:



SaluteⁱⁿBanca

Il piano sanitario **Large** offre la possibilità di scegliere, in base alle proprie esigenze e a tariffe convenzionate e particolarmente competitive, tra **due opzioni**:

- Formula **Single**
- Formula **Nucleo familiare***

**Per Nucleo si intende il SOCIO il coniuge/partner unito civilmente ed il convivente more uxorio, nonché i figli fino a 26 anni, quest'ultimi anche se non residenti.*

Sono ricompresi anche i figli oltre i 26 anni, a condizione che siano conviventi e fiscalmente a carico del SOCIO oppure versino in uno stato di invalidità superiore al 66%.

I SERVIZI OFFERTI:

- Oltre **8.500 Convenzioni Sanitarie**
- Accesso al Network con **tariffe agevolate** con uno sconto fino al 35% (anche per prestazioni non rimborsabili)
- **Tesserino MBA** che permette di usufruire della scontistica riservata
- Assistenza della **Centrale Salute**: per informazioni sulle garanzie del Sussidio e per la gestione delle tue pratiche di rimborso
- **Assistenza H24** (Consulenza medica telefonica, invio di un medico al domicilio, invio ambulanza)



SUSSIDI LARGE

	SALUS LARGE (limite di età 66 anni)	SENIOR LARGE (senza alcun limite di età)
GARANZIE OSPEDALIERE		
Ricoveri con/senza intervento chirurgico - max annuo	€ 100.000	€ 50.000
In network	al 100%	quota di spesa a carico € 500/evento
Out network	percentuale di spesa a carico 10% min. non rimborsabile € 1.000/evento percentuale di spesa a carico 10% per spese pre e post	percentuale di spesa a carico 10% min. non rimborsabile € 1.000/evento
Pre ricovero	90 gg sub massimale unico per spese pre e post € 1.500/ricovero	120 gg sub massimale unico per spese pre e post € 1.200/ricovero
• Accertamenti diagnostici e visite specialistiche	SI	SI
Durante il ricovero		
• Retta di degenza - in network	al 100%	al 100%
• Retta di degenza - out network	max € 250/gg - raddoppiata in caso di terapia intensiva	max € 250/gg - raddoppiata in caso di terapia intensiva
• Prestazioni del chirurgo, degli assistenti, dell'anestesista, nonché diritti di sala operatoria, materiale di intervento	SI	SI
• Medicinali ed esami	SI	SI
• Cure ed assistenza medica	SI	SI
• Apparecchi terapeutici ed endoprotesi applicati durante l'intervento	SI	SI
• Trattamenti fisioterapici e rieducativi	S	SI
• Retta accompagnatore	max € 50/gg max 20 gg annui	€ 50/gg max 20 gg annui
Post ricovero	90 gg sub massimale unico per spese pre e post € 1.500/ricovero	120 gg sub massimale unico per spese pre e post € 1.200/ricovero)
• Esami diagnostici e visite specialistiche	SI	SI
• Prestazioni mediche	SI	SI
• Trattamenti fisioterapici e rieducativi	€ 200/ricovero	€ 250/ricovero
• Medicinali (con prescrizione medica)	€ 150/ricovero	€ 200/ricovero
• Cure termali (escluse spese alberghiere)	SI	SI
• Assistenza infermieristica a domicilio (post intervento) e relativo limite	€ 26/gg max 40 gg annui	€ 30/gg max 80 gg annui
SOTTOLIMITI PER ALCUNI INTERVENTI CHIRURGICI - OUT NETWORK		
	spesa a carico 10% sub massimale annuo € 4.000 per tipologia di intervento	
• Appendicectomia		
• Interventi al naso (salvo infortuni documentali)		
• Ernie (escluse ernie discali della colonna vertebrale)		
• Colecistectomia		
• Meniscectomia		
• Legamenti crociati		
	SI	
	comprese spese pre e post	

SUSSIDI LARGE

	SALUS LARGE (limite di età 66 anni)	SENIOR LARGE (senza alcun limite di età)
ALTRI INTERVENTI CHIRURGICI COMPRESI	al 100% (validi limiti e sub limiti delle pre/post ove previste)	al 100% (validi limiti e sub limiti delle pre/post ove previste)
• Day Hospital/Day Surgery - sub max annuo	€ 3.500 previste spese pre e post	€ 2.000 previste spese pre e post
• Parto Naturale - sub max annuo	€ 2.000 no spese pre e post	-
• Parto Cesareo/Aborto terapeutico - sub max annuo	€ 2.000 no spese pre e post	-
• Chirurgia refrattiva - sub max annuo	€ 1.000 per occhio previste spese pre e post	€ 1.000 per occhio previste spese pre e post
• Interventi Ambulatoriali - sub max annuo	€ 1.000 per occhio previste spese pre e post	€ 750 previste spese pre e post
• Cellule staminali - sub max annuo della garanzia "parto"	€ 1.500	-
Diaria sostitutiva (escluse pre/post)	€ 100/gg max 90 gg annui	€ 180/gg max 90 gg annui
Diaria integrativa (incluse pre/post)	€ 50/gg max 45 gg annui, pre e post 90/90 gg spese pre e post: nei sub limiti previsti in network o presso SSN al 100% - out network 10% a carico	€ 90/gg max 45 gg annui, pre e post 120/120 gg spese pre e post: nei sub limiti previsti - percentuale a carico 10% se effettuate in strutture private, ticket al 100%
Trasporto Sanitario - sub max annuo	€ 1.100 in Italia € 2.000 all'Estero	€ 1.100 in Italia € 2.000 all'Estero
GARANZIE EXTRA-OSPEDALIERE		
Alta Diagnostica e terapie (*) - Max Annuo	€ 1.200	€ 1.200
In Network (forma diretta e indiretta)	quota a carico € 30/prestazione	quota a carico € 30/prestazione
Out network	percentuale spesa a carico 20% min. non rimborsabile € 60/prestazione	percentuale spesa a carico 20% min. non rimborsabile € 60/prestazione
Ticket Alta diagnostica (esclusi controlli di routine)	-	al 100% nei limiti del massimale
Visite Specialistiche ed Accertamenti Diagnostici - Max Annuo <i>- escluse dalle garanzie previste le visite con finalità dietologiche nonché le visite e gli accertamenti odontoiatrici e ortodontici</i>	€ 750	€ 750
In Network (forma diretta e indiretta)	quota a carico € 25/prestazione	quota a carico € 25/prestazione
Out network	percentuale spesa a carico 20% min. non rimborsabile € 50/prestazione	percentuale spesa a carico 20% min. non rimborsabile € 50/prestazione
Ticket Alta diagnostica, Visite Specialistiche e Accertamenti diagnostici (esclusi controlli di routine)	al 100% nei limiti dei massimali	al 100% nei limiti dei massimali
Cure odontoiatriche - max annuo	€ 100	-
In Network	percentuale spesa a carico 10%	-
Out Network	percentuale spesa a carico 20%	-
Ticket SSN	100%	-
Fisioterapie seguito gravi Malattie (**)- Max Annuo	-	€ 500
In Network e Out Network	-	percentuale spesa a carico 30%
Ticket SSN	-	100%
SOSTEGNO PER NON AUTOSUFFICIENZA		
Rimborso Spese per Stato di Non Autosufficienza (valida solo per il socio titolare)	max € 100/mese max 12 mesi	max € 150/mese max 12 mesi

SUSSIDI LARGE

	SALUS LARGE (limite di età 66 anni)	SENIOR LARGE (senza alcun limite di età)
SERVIZI		
Invio di un Operatore Socio Sanitario a domicilio	-	4 ore all'anno (cadenze di 60 minuti)
<i>A seguito di un Ricovero con intervento chirurgico subito nell'anno di copertura</i>	-	<i>degenza di almeno 3 notti</i>
Consegna farmaci e referti	-	2 interventi l'anno
<i>A seguito di un Ricovero con intervento chirurgico subito nell'anno di copertura</i>	-	<i>degenza di almeno 3 notti</i>
Fisioterapia a domicilio	-	4 ore all'anno (cadenze di 60 minuti)
<i>A seguito di un Ricovero con intervento chirurgico subito nell'anno di copertura</i>	-	<i>degenza di almeno 3 notti</i>
ASSISTENZA		
Centrale Salute per Supporto Copertura	SI	SI
Assistenza H24, 7 giorni su 7 (consulenza medica telefonica, invio ambulanza, invio medico a domicilio)	SI	SI
Conservazione cellule staminali	SI	SI

CONTRIBUTI ANNUI	SALUS LARGE (limite di età 66 anni)	SENIOR LARGE (senza alcun limite di età)
Sussidio SINGLE (quota associativa annua € 25)	€ 690	€ 1.170
Sussidio NUCLEO (quota associativa annua € 25)	€ 1.056	€ 1.920

NB: per il dettaglio completo delle prestazioni si rimanda alle specifiche tecniche contenute in ciascun Regolamento

SaluteⁱⁿBanca

Piani sanitari realizzati
in collaborazione con:



Mutua MBA

via di Santa Cornelia, 9
00060 Formello (RM)

Tel. +39 06 90198060
Fax. +39 06 61568364
mbamutua@legalmail.it

www.mbamutua.org

