



Mutua MBA

Via di Santa Cornelia, 9 - 00060 - Formello (RM) - Tel. 06 90198060 - info@mbamutua.org - www.mbamutua.org - C.F. 97496810587

CONVENZIONE FDL 2015

SENIS B LIGHT

GARANZIE OSPEDALIERE	
Diaria per ricoveri con/senza intervento chirurgico	€ 180 max 90 gg annui
GARANZIE EXTRAOSPEDALIERE	
Alta Diagnostica e Terapie (*) - Max Annuo	€ 4.000,00
In Network (forma diretta e indiretta)	percentuale spesa a carico 10% min. non indennizzabile € 30 per prestazione
Out Network	percentuale spesa a carico 20% min. non indennizzabile € 60 per prestazione
- Alta Diagnostica per Animale Domestico (rientrante nel Nucleo Familiare)- sub max annuo	€ 200,00
In forma indiretta - Centri Convenzionati	al 100%
Visite Specialistiche ed Accertamenti Diagnostici - Max Annuo	€ 1.500,00
- escluse dalle garanzie previste, le visite con finalità dietologiche nonché le visite e gli accertamenti odontoiatrici e ortodontici.	
In Network (forma diretta e indiretta)	percentuale spesa a carico 10% min. non indennizzabile € 30 per prestazione
Out Network	percentuale spesa a carico 20% min. non indennizzabile € 60 per prestazione
Ticket Alta diagnostica, Visite Specialistiche e Accertamenti diagnostici (esclusi controlli di routine) al 100%, nei limiti dei massimali	
Fisioterapie seguito gravi Malattie (**)- Max Annuo	€ 2.000,00
In Network e Out Network	percentuale di spesa a carico 30%
Ticket SSN	100%
PREVENZIONE	
Rimborso Ticket Check Up prostatico/Mammario - Max annuo	€ 100, quota spesa a carico € 20 per evento
SOSTEGNO per Non Autosufficienza	
Rimborso Spese per Stato di Non Autosufficienza (valida solo per il socio titolare)	max € 200/mese, max 24 mesi
SERVIZI DI ASSISTENZA COOPSALUTE	
Invio di un Operatore Socio Sanitario a domicilio	2 interventi di minimo 2 ore e massimo 4 ore annue
A seguito di un Ricovero con intervento chirurgico subito nell'anno di copertura	degenza di almeno 3 notti
Consegna farmaci (*) e referti (**)	2 interventi all'anno
A seguito di un Ricovero con intervento chirurgico subito nell'anno di copertura	degenza di almeno 3 notti
Fisioterapista a domicilio	2 interventi di minimo 2 ore e massimo 4 ore annue
A seguito di un Ricovero con intervento chirurgico subito nell'anno di copertura	degenza di almeno 3 notti
SERVIZI E ASSISTENZA DI CENTRALE SALUTE	
Centrale Salute per Supporto Copertura	SI
Contributo Annuo Sussidio SINGLE	€ 1.224,00
Quota Associativa Annuo	+ € 15
Contributo Annuo Sussidio NUCLEO	€ 2.100,00
Quota Associativa Annuo	+ € 15

LTC - TUTELA 1

SOSTEGNO per Non Autosufficienza	
Rimborso Spese per Stato di Non Autosufficienza	forma diretta ed indiretta
Condizioni di Rimborso	massimale annuo € 6.000,00- sub massimale mensile € 500,00 durata: max 12 anni
Contributo Annuo Sussidio SINGLE	€ 420,00
Quota Associativa Annuo	+ € 15

LTC - TUTELA 2

SOSTEGNO per Non Autosufficienza	
Rimborso Spese per Stato di Non Autosufficienza	forma diretta ed indiretta
Condizioni di Rimborso	massimale annuo € 12.000,00- sub massimale mensile € 1.000,00 durata: max 12 anni
Contributo Annuo Sussidio SINGLE	€ 815,00
Quota Associativa Annuo	+ € 15



Società di mutuo soccorso regolarmente iscritta al: Dipartimento della programmazione e dell'ordinamento del Servizio Sanitario Nazionale Direzione Generale della programmazione sanitaria ufficio V' del Ministero della Salute con Protocollo: 0025811-17/10/2012-DGPROGS-DGPROGS-UFF05-P iscritta all'Anagrafe dei Fondi Sanitari di cui al DM Salute del 31 marzo 2008 / 27 ottobre 2009.
ISO 9001 / UNI EN ISO 9001:2008 - Erogazione di servizi di gestione fondi e sussidi mutualistici, per gli associati, in ambito sanitario.

