

# CONVENZIONE FDL 2015



Mutua MBA

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

BASE 2

<b>GARANZIE OSPEDALIERE</b>	
<b>Ricoveri con/senza intervento chirurgico - max annuo</b>	<b>€ 100.000,00</b>
In Rete (in Network)	al 100%
Fuori Rete (Out Network)	percentuale di spesa a carico 10%, min. non indennizzabile € 1.000 e max € 3.000 per evento per la parte in rete come da "In Network", per la parte fuori rete come da "Out Network" per
Misto	90 gg - sub massimale unico per spese pre e post € 1.200 per ricovero
Pre ricovero	SI
- accertamenti diagnostici compresi onorari medici e visite specialistiche	SI
Durante il ricovero	
- retta di degenza - in/fuori rete	max € 100/g
- prestazioni del chirurgo, degli assistenti, dell'anestesista, nonché diritti di sala operatoria, materiale di intervento	SI
- medicinali ed esami	SI
- assistenza medica ed infermeristica	SI
- apparecchi terapeutici ed endoprotesi applicati durante l'intervento	SI
- trattamenti fisioterapici e rieducativi	SI
- retta accompagnatore	€ 50 max 20gg
Post ricovero	90 gg - sub massimale unico per spese pre e post € 1.200 per ricovero
- esami diagnostici e visite specialistiche	SI
- prestazioni mediche	SI
- trattamenti fisioterapici e rieducativi - sub massimale	€ 180 per ricovero
- medicinali (con prescrizione medica) - sub massimale	€ 125 per ricovero
- cure termali (escluse spese alberghiere)	SI
- assistenza infermeristica a domicilio (post intervento) e relativo limite	€ 26 max 40 gg annui
Indennità Sostitutiva SSN (escluse pre/post)	€ 120 max 90 gg
Indennità Integrativa SSN (incluse pre/post)	€ 60 max 45 gg
<b>Altri Interventi Chirurgici Compresi</b>	<b>al 100% (validi limiti e sub limit delle pre/post ove previste)</b>
- Day Hospital/Day Surgery - sub max annuo	€ 4.000- previste spese pre e post
- Parto Naturale - sub max annuo	€ 2.000, no spese pre/post
- Parto Cesareo/Aborto terapeutico - sub max annuo	€ 2.500, no spese pre/post
- Interventi Ambulatoriali - sub max annuo	€ 1.500,00- previste spese pre e post
- Cellule Staminali - sub max anno dell'agranzia "parto"	€ 1.500
<b>Sottolimiti per alcuni interventi chirurgici - in/fuori rete</b>	<b>percentuale di spesa a carico 15%, sub massimale annuo € 4.000 per tipologia di intervento</b>
- Appendicectomia - comprese spese pre e post	SI
- Interventi al naso (salvo infortuni documentati) - comprese spese pre e post	SI
- Ernie (escluse ernie discali della colonna vertebrale) - comprese spese pre e post	SI
- Colectomia - comprese spese pre e post	SI
- Meniscectomia - comprese spese pre e post	SI
- Legamenti crociati - comprese spese pre e post	SI
<b>GARANZIE EXTRAOSPEDALIERE</b>	
<b>Alta Diagnostica (*) - Max Annuo</b>	<b>€ 3.500</b>
In Rete (forma diretta e indiretta)	percentuale spesa a carico 10% min. non indennizzabile € 30 per prestazione
Fuori Rete	percentuale spesa a carico 20% min. non indennizzabile € 60 per prestazione
<b>- Alta Diagnostica per Animale Domestico (rientrante nel Nucleo Familiare)- sub max annuo</b>	<b>€ 100</b>
In Forma indiretta	al 100%
<b>Visite Specialistiche ed Accertamenti Diagnostici - Max Annuo</b>	<b>€ 2.000</b>
<i>- escluse dalle garanzie previste, le visite con finalità dietologiche nonché le visite e gli accertamenti odontoiatrici e ortodontici.</i>	
In Rete (forma diretta e indiretta)	percentuale spesa a carico 10% min. non indennizzabile € 30 per prestazione
Fuori Rete	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%, sub max annuo € 700

# CONVENZIONE FDL 2015



**Mutua MBA**

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

Cure Odontoiatriche - max annuo	€	150
Percentuale Spesa a carico	20% min. non indennizzabile € 40 per prestazione	
<b>PREVENZIONE</b>		
Pacchetto gravidanza - Max annuo	€	150
Rimborso Ticket Check Up prostatico/Mammario - Max annuo	€	100, quota spesa a carico € 20 per evento
<b>SOSTEGNO (solo NUCLEO)</b>		
Sostegno economico per perdita anno scolastico (solo post-intervento chirurgico)	€	1.000,00
Sussidio ai superstiti in caso di premorienza del socio (solo sussidio Nucleo)	€	1.000,00
<b>SERVIZI E ASSISTENZA I DI CENTRALE SALUTE</b>		
Centrale Salute per Supporto Copertura		SI
Assistenza h24 7 giorni su 7 (Consulenza medica, invio Ambulanza, invio Medico a domicilio)		SI
Conservazione cellule staminali (tariffe agevolate)		SI
		età ingresso fino a 75 anni uscita max 81 over 81
Contributo Annuo Sussidio SINGLE	€	760,00 € 912,00
Quota Associativa Annuo	+ €	15 + € 15