



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

GARANZIE OSPEDALIERE

Ricoveri con/senza intervento chirurgico - max annuo	€ 100.000,00
In Network	quota di spesa a carico € 500,00 per evento
Out Network	percentuale di spesa a carico 10%, min. non indennizzabile € 1.000 e max € 3.000 per evento
Pre ricovero	120 gg
- accertamenti diagnostici e visite specialistiche	SI
Durante il ricovero	
- retta di degenza - in network	al 100%
- retta di degenza - out network	max € 250/g - raddoppiata in caso di terapia intensiva
- prestazioni del chirurgo, degli assistenti, dell'anestesista, nonché diritti di sala operatoria, materiale di intervento	si
- medicinali ed esami	si
- cure ed assistenza medica	si
- apparecchi terapeutici ed endoprotesi applicati durante l'intervento	si
- trattamenti fisioterapici e rieducativi	si
- retta accompagnatore	€ 50 max 20gg annui
Post ricovero	120 gg
- esami diagnostici e visite specialistiche	si
- prestazioni mediche	si
- trattamenti fisioterapici e rieducativi	si
- medicinali (con prescrizione medica)	si
- cure termali (escluse spese alberghiere)	si
- assistenza infermieristica a domicilio (post intervento) e relativo limite	€ 30 max 80 gg annui
Altri interventi Chirurgici Compresi	al 100% (validi limiti e sub limiti delle pre/post ove previste)
- Day Hospital/Day Surgery - sub max annuo	€ 4.000,- previste spese pre e post
- Chirurgia refrattiva - sub max annuo	€ 1.000,00 per occhio - previste spese pre e post
- Interventi Ambulatoriali - sub max annuo	€ 1.500,00- previste spese pre e post
Diaria sostitutiva (escluse pre/post)	€ 180 max 90 gg annui € 90 max 45 gg annui, pre e post 120/120gg
Diaria integrativa (incluse pre/post)	spese pre e post: nei sub limiti previsti - al percentuale a carico 10% se effettuate in strutture private, al 100% ticket
Trasporto Sanitario - sub max annuo	€ 1.100 in Italia € 2.000 all'Estero

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
<i>- escluse dalle garanzie previste, le visite con finalità dietologiche nonché le visite e gli accertamenti odontoiatrici e ortodontici.</i>	
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 € 1.668,00

Quota Associativa Annuo + € 15

Contributo Annuo Sussidio NUCLEO € 2.868,00

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.

