

Tutte le prestazioni si attivano dal momento in cui è stato riconosciuto lo stato di "non autosufficienza" ad eccezione delle prestazioni dell'area Benessere e Salute

|  | AUXILIUM BASE   | AUXILIUM PLUS   | AUXILIUM PLATINUM   |
|--|---|---|---|
| <b>LTC PERMANENTE</b>  |   |   |   |
| Rimborso spese per assistenza domiciliare, badante, OSS, RSA per non autosufficienza dovuta ad infortunio o malattia   | € 500,00 mese x 5 anni                                    | € 1.000,00 mese x 5 anni                                  | € 1.500,00 mese x 5 anni                                  |
| Rimborso spese per assistenza domiciliare, badante, OSS, RSA per non autosufficienza dovuta a patologie degenerative (a titolo di esempio: Parkinson, Alzheimer)                         | € 700,00 mese x 7 anni                                    | € 1.200,00 mese x 7 anni                                  | € 1.700,00 mese x 7 anni                                  |
| Fast Economic Help   | n.p.  | 2 mesi anticipati   | 3 mesi anticipati   |
| LTC temporanea inferiore a dodici mesi   | n.p.  | n.p.  | € 200,00 mese x 12 mesi                                   |
| Spese per adeguamento immobile   | fino a € 2.000 una tantum                                 | fino a € 3.000 una tantum                                 | fino a € 4.000 una tantum                                 |
| Sostegno psicologico   | n.p.  | n.p.  | € 100 mese/max € 400 anno                                 |
| Parere di una terza parte medica   | n.p.  | n.p.  | 1 volta (ulteriori indagini a carico socio)               |
| <b>ASSISTENZA IN LTC</b>   |   |   |   |
| Cure termali   | n.p.  | n.p.  | € 70 mese/max € 400 anno                                  |
| Consegna Farmaci e spesa alimentare al domicilio   | n.p.  | 3 volte/anno  | 3 volte/anno  |
| Ricerca e consegna presidi ortopedici  | n.p.  | 1 volta/anno  | 1 volta/anno  |
| Assistenza Infermieristica domiciliare   | n.p.  | 2 volte/anno fino a € 200 di spesa annua                  | 2 volte/anno fino a € 200 di spesa annua                  |
| <b>OSPEDALIZZAZIONE</b>  |   |   |   |
| Grandi Interventi Chirurgici (In network)  | n.p.  | n.p.  | € 35.000,00 in network - pre/post 90gg                    |
| Retta di degenza   | n.p.  | n.p.  | al 100%   |
| Assistenza infermieristica   | n.p.  | n.p.  | € 80 per ogni gg di ricovero max. 20                      |
| Diaria sostitutiva   | n.p.  | n.p.  | € 200,00  |
| Interventi con Ricovero se gravi difficoltà (mod. ISEE di riferimento)   | n.p.  | € 5.000,00 incluse pre/post 60gg                          | € 10.000,00 incluse pre/post 60gg                         |
| <b>AIUTI ALLA FAMIGLIA</b>   |   |   |   |
| In caso di morte del socio in stato di "non autosufficienza" rimborso di canoni di locazione, e/o rate di finanziamento/mutuo di dispositivi medici, telesoccorso, vigilanza, movimento. | fino a € 2.000,00   | fino a € 4.000,00   | fino a € 6.000,00   |
| Sostegno alla famiglia (affitto, utenze, mutuo, studi, visite mediche)   | n.p.  | € 200,00 mese per 6 mesi                                  | € 500,00 mese per 6 mesi                                  |
| <b>TELEMEDICINA</b>  |   |   |   |
| Spese per la mobilità in casa o deambulazione  | n.p.  | fino a € 2.000,00 una tantum                              | fino a € 4.000,00 una tantum                              |
| Rimborso di sistemi di sorveglianza, telemonitoraggio  | n.p.  | fino a € 1.000,00 una tantum                              | fino a € 1.000,00 una tantum                              |
| Rimborso di device medici  | n.p.  | fino a € 500,00 una tantum                                | fino a € 500,00 una tantum                                |
| <b>BANCA DELLE VISITE</b>  |   |   |   |
| Adesione al programma sostegno Fondazione Banca delle Visite   | SI  | SI  | SI  |
| Visite specialistiche al paziente non autosufficiente  | 1 visita l'anno   | 2 visite l'anno   | 3 visite l'anno   |
| Esami diagnostici al paziente non autosufficiente  | 1 esame l'anno  | 2 esami l'anno  | 3 esami l'anno  |
| <b>CONSULENZA</b>  |   |   |   |
| Servizio relazione verso gli enti previdenziali per tutte le invalidità che maturano il diritto a trattamenti pensionistici.   | SI  | SI  | SI  |
| Consulenza e check-up idoneità immobile  | SI  | SI  | SI  |
| Consulenza USL/SSN per prestazioni ed orientamento   | SI  | SI  | SI  |
| Ricerca e prenotazione Badante o RSA   | SI  | SI  | SI  |
| Ricerca di dispositivi per il movimento e l'autodiagnosi   | SI  | SI  | SI  |
| Servizi di gestione/manutenzione immobile (previa verifica in zona)  | SI  | SI  | SI  |
| <b>BENESSERE E SALUTE (valida sempre)</b>  |   |   |   |
| Agevolazioni fino al 35% in tutte le strutture convenzionate   | SI  | SI  | SI  |
| Agevolazioni fino al 35% tariffe professionisti convenzionati  | SI  | SI  | SI  |
| Agevolazioni fino al 35% tariffe di centri termali   | SI  | SI  | SI  |
| Salute mentale e sollievo psicologico sconti fino al 35%   | SI  | SI  | SI  |
| Check-Up base (pressione, saturimetria, BMI, Ecg1tracks) c/o Health Point  | 1 ogni anno c/o Health Point                              | 1 ogni anno c/o Health Point                              | 1 ogni anno c/o Health Point                              |
| <b>CARE GIVER - SOSTEGNO E SALUTE</b>  |   |   |   |
| Sostegno per care giver che assiste il "paziente" al domicilio (*)   | € 100,00 mese   | € 150,00 mese   | € 200,00 mese   |
| Sostegno aggiuntivo se dimissioni per assistere il "paziente" (*)  | n.p.  | € 100,00 mese   | € 100,00 mese   |
| Grandi Interventi Chirurgici (In network)  | n.p.  | € 25.000,00 incluse pre/post 90gg                         | € 35.000,00 incluse pre/post 90gg                         |
| Indennità sostitutiva GIC - SSN  | n.p.  | € 100,00 x 90gg   | € 200,00 x 90gg   |
| Sostegno Psicologico   | n.p.  | n.p.  | € 100,00 mese/max. 400,00 anno                            |
| Formazione e tutoring  | Formazione e consulenza                                   | Formazione e consulenza                                   | Formazione e consulenza                                   |
| Check-Up c/o Health Point (Parametri vitali, ECG, Televisita cardiologica)   | SI ogni 2 anni  | SI ogni 2 anni  | SI ogni 2 anni  |
| <b>CARE GIVER - solo se parametri ISEE adeguati</b>  |   |   |   |
| Spese sanitarie: Ricoveri con intervento (in network)  | n.p.  | € 5.000,000 pre/post 60gg                                 | € 10.000,000 pre/post 60gg                                |
| Ricovero nel SSN indennità sostitutiva   | n.p.  | € 100,00 x gg fino a 60gg                                 | € 150,00 x gg fino a 60gg                                 |
| Spese sanitarie: Diagnostica ed alta specializzazione  | n.p.  | fino a € 300,00 annue                                     | fino a € 600,00 annue                                     |
| Ticket esami diagnostici e visite specialistiche (in Network)  | n.p.  | final 100% max. € 300,00 annue                            | final 100% max. € 600,00 annue                            |
| <b>SUSSIDIO DI STABILITA'</b>  |   |   |   |
| Durata rimborsi per LTC dal 10° anno   | ogni 5 anni + 1 anno di rimborso                          | ogni 5 anni + 1 anno di rimborso                          | ogni 5 anni + 1 anno di rimborso                          |
| Dal 15° anno - per i successivi 5 anni   | Garanzie presenti con esonero del versamento contributivo | Garanzie presenti con esonero del versamento contributivo | Garanzie presenti con esonero del versamento contributivo |
| <b>CONTRIBUTO ANNUO ALLA MUTUA</b>   |   |   |   |
| Contributo mutua in stato di Long Terme  | riduzione del 50%   | riduzione del 50%   | riduzione del 50%   |
| In caso di situazione economica grave, nel caso in cui si disponga del solo assegno sociale. (Riferimento a parametri Mod. ISEE)   | Mutua MBA esonera l'assistito                             | Mutua MBA esonera l'assistito                             | Mutua MBA esonera l'assistito                             |
| <b>Contributo agevolato SINGLE primi 10 anni</b>   | € 288,00  | € 432,00  | € 540,00  |
| Contributo SINGLE successivi 10 anni e >   | € 432,00  | € 540,00  | € 720,00  |
| <b>Contributo agevolato FAMILIARE aggiuntivo primi 10 anni</b>   | € 120,00  | € 150,00  | € 198,00  |
| Contributo FAMILIARE successivi 10 anni e >  | € 150,00  | € 198,00  | € 270,00  |
| <b>I contributi prevedono la donazione a fondazione Banca delle Visite</b>   | € 5,00  | € 7,00  | € 10,00   |

a tutti i sussidi va aggiunta la quota associativa di € 65 per persona, salvo che non siano integrativi ad altri.