

Scheda riassuntiva anno 2024

Si riportano di seguito massimali/somme assicurate, scoperti e franchigie riferiti alle diverse garanzie. Se non diversamente indicato, i massimali si intendono per Anno/Nucleo e gli scoperti/franchigie per evento.

Piano Sanitario	
a favore dei familiari non a carico del personale iscritto alla CASSA ITALIAONLINE	
AREA OSPEDALIERA	
A) RICOVERO CON/SENZA INTERVENTO	
Ricovero Massimale Condizioni: In rete Fuori rete Pre/Post Limite Retta Degenza Minimo giorni per ricovero senza intervento	€ 200.000 anno/persona Scoperto 20% minimo € 1.500 scoperto 30% minimo € 2.500 90/90 Compresi nei post i trattamenti fisioterapici riabilitativi entro i 150 giorni per ricovero con intervento chirurgicoo ricovero >= 8 giorni 100% 4
Day Hospital Condizioni: In rete Fuori rete Limite Retta Degenza Pre/Post	Scoperto 20% minimo € 1.500 scoperto 30% minimo € 2.500 100% Non previste
Limite Accompagnatore	In Italia: € 78/gg max 30 giorni All'Estero: € 130/gg max 30giorni
Trasporto	€ 550 con ambulanza, € 1.100 con altri mezzi sanitariamente attrezzati
Acquisto apparecchi protesici/terapeutici	scoperto 20% max € 1.100
Interventi per Correzione Vizi di Rifrazione Condizioni: In rete Fuori rete	€ 1.000 per occhio Max € 1.000 per occhio Max € 1.000 per occhio
B) SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE (SSN) Trasformabilità della prestazione	
Indennità Sostitutiva/TICKET	€ 80 al giorno per max 60 gg. per ricovero Per ricoveri senza intervento franchigia 3 giorni

Scheda riassuntiva anno 2024

AREA EXTRAOSPEDALIERA	
C) PRESTAZIONI DOMICILIARI O AMBULATORIALI	
Visite ed esami Lenti (anche a contatto) Ticket	<p>Massimale</p> <p>Condizioni: In rete Fuori rete</p> <p>Sub-massimale Condizioni: In rete Fuori rete</p>
	<p>€ 2.200 anno/persona</p> <p>scoperto 20% min € 55 per evento scoperto 20% min € 55 per evento</p> <p>€ 250 elevabile ad € 600 in casi particolari</p> <p>scoperto 20% min € 36 per evento scoperto 20% min € 36 per evento al 100%</p>
D) PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE	
Cure dentarie Implantologia Ortognatodonzia Condizioni: Ticket	<p>Massimale Sub-Massimale in rete Sub-massimale fuori rete</p> <p>Sub-Massimale</p> <p>Sub-Massimale</p> <p>In rete Fuori rete <i>Cure di prevenzione</i></p>
	<p>Da tariffario € 2.200 condiviso con C €1.700 anno/persona €1.350 anno/persona (sottolimito di € 1.700)</p> <p>€ 800 anno/persona (sottolimito di € 1.700/€ 1.350)</p> <p>€ 700 anno/persona condiviso con C</p> <p>Scoperto 25% minimo € 100 Scoperto 40% minimo € 200</p> <p><u>100%</u> al 100%</p>
E) PREVENZIONE	
Diagnostica preventiva Ticket	<p>€ 120 anno/persona al 100%</p>
PRESTAZIONI ONCOLOGICHE	
F) Terapie oncologiche / cardiologiche (solo con intervento) Condizioni Ticket G) Indennità oncologica sotto i 60 anni	<p>€ 5.000 anno/persona</p> <p>Scoperto 20% per evento Al 100% entro il relativo massimale € 1.000</p>

PERSONE ASSICURABILI

Familiari fiscalmente non a carico (coniuge o more uxorio o figli) degli Associati a Cassa IOL

PREMIO ANNUO PER PERSONA:

- Fino a 75 anni (compiuti): € 2.432,00
- da 76 anni a 80 anni (compiuti): € 2.524,00
(valori che comprendono la quota associativa agevolata di € 10,00 per sussidio)

