

# Salute Persona – Pacchetto Comfort

L'assicurazione che protegge la tua salute e rimborsa le tue spese mediche.

Descrizione Garanzia	Massimali, scoperti e franchigie
<p><b>Spese mediche per ricovero con o senza intervento chirurgico, Day Hospital / Day Surgery e intervento Chirurgico Ambulatoriale</b></p> <p>Spese pre-ricovero Visite Specialistiche, accertamenti diagnostici ed analisi di laboratorio (compresi i relativi onorari medici), purché effettuati nei 90 giorni precedenti e inerenti al Ricovero con o senza Intervento Chirurgico, Day Hospital / Day Surgery o Intervento Chirurgico Ambulatoriale.</p> <p>Spese durante il ricovero, Accertamenti diagnostici ed analisi di laboratorio, assistenza medica, Assistenza Infermieristica ed ostetrica, terapie, Trattamenti Fisioterapici e Rieducativi, medicinali, onorari dell'equipe medica (risultanti dal referto operatorio), materiale di intervento (comprese le endoprotesi), diritti di sala operatoria, Rette di Degenza (non sono comprese le spese voluttuarie).</p> <p>Per l'Intervento Chirurgico Ambulatoriale le spese per la Retta di Degenza sono escluse.</p> <p>Spese post-ricovero Visite Specialistiche, accertamenti diagnostici ed analisi di laboratorio (compresi i relativi onorari medici), medicinali, prestazioni mediche, chirurgiche ed infermieristiche, Trattamenti Fisioterapici e Rieducativi (solo in caso d' Interventi Chirurgici), cure termali pertinenti alla patologia che ha determinato l'Intervento Chirurgico (escluse le spese alberghiere), purché effettuati nei 90 giorni successivi e inerenti al Ricovero con o senza Intervento Chirurgico, Day Hospital / Day Surgery o Intervento Chirurgico Ambulatoriale.</p>	<p><b>€ 100.000,00</b> Per anno</p> <p><u>Scoperto:</u> in rete: Nessuno scoperto fuori rete: 20%</p>
<p><b>Rimborso delle spese mediche in caso di parto fisiologico, parto cesareo e aborto terapeutico</b></p> <p>Vengono rimborsate le SPESE PRE-RICOVERO, DURANTE IL RICOVERO e POST-RICOVERO sopra descritte</p>	<p><b>Sottolimito € 5.000</b></p> <p>Nessuno scoperto e/o franchigia</p>
<p><b>Diaria sostitutiva</b></p> <p>Con riferimento al solo Ricovero con o senza Intervento Chirurgico, compreso il parto e l'aborto terapeutico, qualora le prestazioni siano a totale carico del SSN, l'Assicuratore corrisponde all'Assicurato un'Indennità Sostitutiva</p> <p>Sono inoltre riconosciute le SPESE PRE-RICOVERO e POST-RICOVERO come sopra descritte senza applicazione di Scoperti/Franchigie.</p>	<p><b>€ 100</b></p> <p>Fino al massimo di 60 giorni per evento/annualità assicurativa</p>
<p><b>Retta Accompagnatore</b></p> <p>Vengono rimborsate le spese relative al vitto e pernottamento dell'accompagnatore in Istituto di Cura o struttura alberghiera (ov e non sussista la disponibilità in Istituto di Cura)</p>	<p><b>€ 100</b></p> <p>al giorno per un massimo di 30 giorni.</p>
<p><b>Spese extra-ricovero – Accertamenti diagnostici e Visite specialistiche</b></p> <p>Accertamenti Diagnostici (compresa amniocentesi e villocentesi in presenza di anomalia del feto conosciuta o sospetta oppure gestante oltre i 35 anni di età) onorari medici per Visite Specialistiche, con esclusione di quelle pediatriche di controllo, e di quelle odontoiatriche e ortodontiche non rese necessarie da Infortunio; Assistenza Infermieristica domiciliare (prescritta da medico curante o da medico specialista)</p>	<p><b>€ 5.000</b> limite per la singola prestazione pari a € 350 con un minimo di € 50</p> <p><u>Scoperto:</u> in rete: Nessuno scoperto fuori rete: 20%</p> <p>È richiesta la prescrizione medica con indicazione della patologia presunta o accertata.</p>
<p><b>Cure fisioterapiche</b></p> <p>Spese sostenute per fisioterapia e trattamenti di riabilitazione.</p> <p>Si intendono incluse le sedute di osteopatia, agopuntura e chiropratica a condizione che vengano effettuate da medici specialisti autorizzati, iscritti al relativo Albo professionale e con la relativa abilitazione professionale.</p>	<p><b>€ 750</b></p> <p>Prestazione effettuabile solo in rete</p> <p>È richiesta la prescrizione medica con indicazione della patologia presunta o accertata.</p>
<p><b>Lenti correttive e a contatto</b> (escluso montature) solo a seguito di modifica visus certificata da ottico o optometrista</p>	<p><b>€ 100</b></p> <p>Scoperto 20%</p>
<p><b>Long Term Care</b></p> <p>In caso di non autosufficienza dell'assicurato nel corso della durata contrattuale, nel caso in cui risulti permanentemente incapace di svolgere almeno 4 dei 6 atti "elementari" della vita quotidiana che seguono:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>lavarsi o mantenere una corretta igiene personale</li> <li>vestirsi e svestirsi</li> <li>nutrirsi</li> <li>andare in bagno</li> <li>muoversi</li> <li>spostarsi</li> </ol>	<p><b>€ 10.000 – somma forfettaria</b></p>
<p><b>Cure dentarie</b></p> <p>Prestazioni di Emergenza Odontoiatrica da infortunio o malattia; Prestazioni di Prevenzione Odontoiatrica</p> <p>Per emergenza odontoiatrica si intende qualsiasi evento imprevisto o improvviso che richieda cure odontoiatriche urgenti e che implichi procedure o servizi, coperti dalla polizza, indicati per trattare i dolori dovuti a: infezioni, accessi, carie, pulpiti, infiammazioni o emorragie. La copertura riguarda non solo il primo trattamento di emergenza, ma l'intero trattamento fino alla soluzione della situazione di emergenza.</p>	<p><b>€ 1.000 per anno e per evento</b></p> <p>Prestazione effettuabile solo in rete</p>

# Salute Persona – Pacchetto Comfort

L'assicurazione che protegge la tua salute e rimborsa le tue spese mediche.

## Prestazioni odontoiatriche di emergenza

Anestesia locale per elemento dentale  
Radiografia per 1 o 2 denti congiunti o Endorale per due elementi vicini  
Radiografia per monitorare la cura iniziata  
Otturazione per carie semplice Cavità di I e V Classe di Black  
Otturazione per carie semplice Cavità di II Classe di Black due pareti  
Ricostruzione coronale in amalgama a più cuspidi  
Ricostruzione coronale in composito - colore dente  
Estrazione semplice di dente o radice  
Reinserimento di dente avulso  
Devitalizzazione - asportazione del nervo e otturazione monocalare  
Devitalizzazione - asportazione del nervo e otturazione bicanalare  
Devitalizzazione - asportazione del nervo e otturazione tricanalare  
Medicazioni canalari e sedute per specificazione  
Riparazione di fratture nella parte acrilica di dentiere parziali o totali realizzate nello studio odontoiatrico, medicazione in caso di stomatite protesica

## Prestazioni odontoiatriche di prevenzione

Esame clinico (diagnosi, prognosi e piano di trattamento)  
Ablazione tartaro su tutto il complesso tramite ultrasuoni oppure tramite currettaggio manuale superficiale; insegnamento della tecnica dello spazzolino; uso del filo interdentale e igiene orale  
Assorbimento di fluoro nello smalto (lucidatura); applicazioni topiche oligoelementi

Limite di età in ingresso: sino a 65 anni; Limite di età alla scadenza: 70 anni

L'assunzione del rischio avviene previa compilazione del questionario medico a risposte chiuse. Qualora il questionario dovesse riportare una o più risposte positive, la polizza non potrà essere sottoscritta.

**AON**