



Arcobaleno
FONDO SANITARIO



PIANO SANITARIO GIALLO

Si riportano di seguito i riferimenti sintetici delle garanzie e gli importi assicurati. Per conoscere le condizioni complete del Piano Sanitario visita il sito www.fondoarcobaleno.it o rivolgti a Fondo Sanitario Arcobaleno.

QUOTA DI ADESIONE MENSILE

TITOLARE

€20,00

CONIUGE

€12,00
(facoltativo)

FIGLIO/A

€10,00
(facoltativo)

SEDE OPERATIVA

Via Torino, 103 – 30172 Mestre (VE)
Tel. 041/5330802 – Fax 041/5330883
www.fondoarcobaleno.it
info@fondoarcobaleno.it

NUMERO VERDE

800-994884

⊕ GRANDE INTERVENTO CHIRURGICO

Pagamento delle spese per il pre e post-ricovero, il ricovero in istituto di cura, l'eventuale trasporto, accompagnamento e assistenza fino a **€75.000,00** per nucleo familiare.

⊕ DIARIA PER GRANDE INTERVENTO CHIRURGICO

€80,00 per un massimo di 90 giorni.

⊕ DIARIA PER ALTRI RICOVERI

€75,00 per un massimo di 30 giorni.

⊕ DAY HOSPITAL CHIRURGICO

€50,00 day hospital chirurgico per un massimo di 5 eventi.

⊕ ALTA SPECIALIZZAZIONE

Rimborso del ticket, rimborso al 70% della libera professione o erogazione presso i centri convenzionati con costo del 10% a carico dell'iscritto. Massimale **€5.000,00** l'anno.

⊕ TICKET PER VISITE, ACCERTAMENTI, PRONTO SOCCORSO

Rimborso del ticket fino a **€750,00**.

⊕ PACCHETTO MATERNITÀ

Erogazione o rimborso di ecografie, visite, analisi chimiche e genetiche fino ad un massimo di **€500,00** per gravidanza presso qualsiasi struttura. Diaria per parto: **€80,00** al giorno per massimo di 7 giorni.

⊕ FECONDAZIONE ETEROLOGA

Rimborso spese fino a **€250,00** l'anno escluse spese di trasferta, in tutti i paesi UE.

⊕ FISIOTERAPIA DA INFORTUNIO O PATOLOGIE PARTICOLARI

Rimborso del ticket, erogazione nei centri convenzionati o rimborso della libera professione secondo tariffario previsto dal piano sanitario. Massimale: **€500,00** l'anno.

⊕ TRATTAMENTI FISIOTERAPICI RIABILITATIVI DA MALATTIA

Rimborso del ticket, rimborso all'80% con minimo non indennizzabile di **€50,00** per fattura da privato o erogazione nei centri convenzionati. Massimale: **€300,00** l'anno (se non esaurito dalla garanzia precedente).

⊕ PROTESI ORTOPEDICHE E ACUSTICHE

Rimborso fino ad un massimo di **€1.000,00** con uno scoperto del 20% e un minimo non indennizzabile di **€100,00** a fattura.

⊕ PACCHETTO CHECK UP (no familiari)

Un pacchetto l'anno, fruibile gratuitamente presso i centri convenzionati, a scelta tra i 7 profili di prevenzione disponibili: prevenzione cardiovascolare, oncologica, tumori della pelle, patologie da sovraccarico, oculistica, vie respiratorie e tiroidea.

⊕ DAY HOSPITAL MEDICO

€30,00 day hospital medico per un massimo di 5 eventi.

⊕ INTERVENTO AMBULATORIALE

€30,00 per un massimo di 2 eventi.

⊕ OSPEDALIZZAZIONE DOMICILIARE

Prevista fino al 120° gg dopo l'intervento per un massimo di **€4.000,00** a persona.

⊕ ASS. INFERMIERISTICA

€25,00 per un massimo di 30 giorni.

⊕ NON AUTOSUFFICIENZA (no familiari)

€1.500,00 l'anno per massimo 3 anni in caso di punteggio di almeno 40 punti; **€500,00** una tantum in caso di punteggio di almeno 35 punti.

⊕ VISITE PRIVATE (no familiari)

Erogate nei centri convenzionati ad una tariffa fissa di **€30,00** per visita. Richiesta prescrizione medica con quesito diagnostico.

⊕ VISITE DI CONTROLLO

Erogate gratuitamente nei centri convenzionati una volta l'anno per il titolare e per un componente del nucleo familiare a sua scelta.

⊕ SINDROME DI DOWN

Indennità pari a **€1.000,00** per neonato per massimo 3 anni.

⊕ CONTROLLO PEDIATRICO

Erogazione di 3 visite specialistiche per minori tra i 6 mesi e i 6 anni presso i centri convenzionati, con una franchigia fissa di **€36,15** a visita.

⊕ PULIZIA DEI DENTI E VISITA

Rimborso del ticket; erogate gratuitamente nei centri convenzionati; rimborso da privato fino a raggiungimento del massimale di **€60,00** a persona.

⊕ CURE DENTARIE DA INFORTUNIO

Rimborso del ticket, rimborso al 75% con minimo non indennizzabile di **€100,00** per fattura da privato o erogazione nei centri convenzionati. Massimale: **€750,00** l'anno.

⊕ CURE ODONTOIATRICHE D'EMERGENZA O CONSERVATIVE

Rimborso del ticket, rimborso della libera professione con uno scoperto del 40%, erogazione presso i centri convenzionati con uno scoperto del 25%. Massimale: **€100,00**.

⊕ IMPLANTOLOGIA DENTALE

€1.800,00 per almeno 3 impianti, solo nei centri convenzionati.

CONTATTI

Tel. 041/5330802

Fax 041/5330883

info@fondoiracobaleno.it

N. Verde 800/994884



Arcobaleno
FONDO SANITARIO