



**Arcobaleno**  
FONDO SANITARIO



# PIANO SANITARIO VERDE

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](http://www.fondoarcobaleno.it) o rivolgti a Fondo Sanitario Arcobaleno.

## QUOTA DI ADESIONE MENSILE

TITOLARE

**€13,00**

CONIUGE

**€10,00**  
(facoltativo)

FIGLIO/A

**€8,50**  
(facoltativo)

### SEDE OPERATIVA

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

### NUMERO VERDE

**800-994884**

- ❖ **DIARIA PER GRANDE INTERVENTO CHIRURGICO**  
€100,00 per un massimo di 60 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.
- ❖ **DAY HOSPITAL MEDICO**  
€30,00 day hospital medico per un massimo di 5 eventi.

- ❖ **ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
Rimborso del ticket, rimborso al 70% con minimo non indennizzabile di €40,00 per fattura da privato o erogazione nei centri convenzionati. 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: €150,00 l'anno (se non esaurito dalla garanzia precedente).
- ❖ **PROTESI ORTOPEDICHE E ACUSTICHE**  
Rimborso fino ad un massimo di €1.000,00 con uno scorto 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.

- ❖ **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. INFERNIERISTICA**  
€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**  
Rimborso del ticket, rimborso della libera professione o erogazione nei centri convenzionati. Massimale: €50,00 a persona.
- ❖ **CURE ODONTOIATRICHE CONSERVATIVE**  
Erogabili solo nei centri convenzionati. Massimale: €50,00 a persona (se non esaurito dalla garanzia precedente).
- ❖ **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