



MUTUA MEDITERRANEA delle ARTI e dei MESTIERI

FORMULA ASSISTENZA 2 INTEGRATIVA

Copre il rimborso delle spese di ricovero, con o senza intervento chirurgico, nonché le spese sostenute prima e dopo il ricovero e le prestazioni sanitarie ad alta specializzazione.

Ricovero con o senza Intervento chirurgico	Grandi Interventi Chirurgici	Spese pre e post ricovero	Prestazioni ad alta specializzazione
Rimborso delle spese sostenute in caso di ricovero con o senza intervento chirurgico con un massimale euro 350.000,00 per nucleo e anno assicurativo	Rimborso delle spese sostenute in caso di Grande Intervento Chirurgico rientrante in apposito elenco (parte integrante della polizza) fino a concorrenza di un massimale di euro 700.000,00 per nucleo e anno assicurativo	Rimborso delle spese sostenute nei 90 giorni antecedenti e successivi al ricovero con o senza intervento chirurgico	<ul style="list-style-type: none"> • Angiografia; Ecotomografia vascolare (Doppler - Eco Color Doppler); Risonanza Magnetica Nucleare (R.M.N.); Scintigrafia; Tomografia Assiale Computerizzata (T.A.C.); Ecocardiografia; Ecocardi Doppler
Parto naturale fisiologico (anche a domicilio): massimale di euro 2.500,00 per tutta la durata della gravidanza	Indennità sostitutiva di euro 130,00 per un massimo di 50 giorni in caso di utilizzo del S.S.N.	cure oncologiche Massimale: euro 5.000,00 liquida le spese relative a chemioterapia e terapie radianti	Elettrocardiogramma dinamico (Holter); Mineralogia Ossea Computerizzata (M.O.C.); Test Ergometrico; EEG Mapping; Laparoscopia, Rettoscopia, Esofago gastroduodenoscopia, Pancolonscopia (anche se accompagnate da prelievo biptico).
Parto cesareo e aborto terapeutico: massimale di euro 4.000,00 per nucleo e anno assicurativo	Indennità di euro 100,00 per ogni giorno di convalescenza post ricovero per un massimo pari alla metà dei giorni ricoverati	One Net Accesso alle tariffe-odontoiatriche agevolate del Network E' prevista una visita specialistica e una detartrasi all'anno gratuita presso i dentisti convenzionati	Esami del sangue (solo nei centri convenzionati o tramite S.S.N.) Massimale: euro 2.000,00 per nucleo e anno assicurativo

Franchigie e/o scoperto

Sulle richieste di rimborso riferite a prestazioni non indennizzabili dal Fondo, ma indennizzabili a termini di polizza, la Società darà corso al rimborso previa detrazione di uno scoperto del 30%, fermi i limiti di garanzia.

In caso di attivazione delle garanzie "Sanitaria ad Alta Specializzazione" le stesse opereranno con uno scoperto del 20% senza l'applicazione dei minimi previsti per le formule a copertura integrale.

Si conviene pertanto che le garanzie previste dal presente contratto si intendono prestate esclusivamente per il rimborso delle spese mediche sostenute in eccedenza a quanto previsto dai tariffari/regolamenti in vigore alla data del sinistro e limitatamente alle garanzie e condizioni previste dal presente contratto

Opzione 2 - integrativa Dirigenti

Età	titolare	coniuge	figlio
0-40	674	378	143
41-50	688	378	143
51-60	736	397	150
61-74	826	416	157
75-80	1.882	1.456	164